



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> ROSA MARIA DE JESUS ROMERO ROMERO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 30705787		<b>HC:</b> 30705787 - CC
<b>POBLACIÓN VULNERABLE:</b>	<b>PERTENENCIA ETNICA:</b> MESTIZA		
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 6/12/1953	<b>EDAD:</b> 61 Años	<b>SEXO:</b> F	<b>TIPO AFILIADO:</b> Particular
<b>RESIDENCIA:</b> CALLE 11 NUMERO 14-54	CAUCA-POPAYAN	<b>TELEFONO:</b> 3113450301	<b>CELULAR:</b> 3155252812
<b>EMAIL:</b> rodrimero1@hotmail.com	<b>OCUPACION:</b> MAESTROS DE NIVEL MEDIO DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
<b>NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>		<b>TELEFONO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>		<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/5/2015 - 16:21:42	<b>FECHA EGRESO:</b> 19/5/2015 - 14:40:16		<b>CAMA:</b> 117-B
<b>DEPARTAMENTO:</b> 160102 - <b>HOSPITALIZACION - CLINICA SANTAGRACIA</b>	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO		
<b>PLAN:</b> COSMITET MAGISTERIO CAUCA HOSPITALIZACION(C_SANTA GRACIA)-			
<b>ESTADO CIVIL:</b> Casado(a)			3b1043c00133013a0989422e37da52d7

Imprimió: WILSON LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2022/9/29 - 12:36:57

### HOJA TRIAGE

#### DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - CLINICA SANTAGRACIA

Clasificación:	Nivel 2    AMARILLO			Fecha:	14/05/2015 16:37			
Causas Probables:								
Motivo Consulta:	VOMITO							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	88	20	53.00	140 / 90	36.00	NO APLICA	NO APLICA	98.00
Observación:	PACIENTE QUE INGRESA A URGENCIAS MUY ALGICA, COMENTA QUE DESDE AYER EN HORAS DE LA NOCHE PRESENTA DOLOR URENTE EN EPIGASTRIO DE GRAN INTENSIDAD, DOLOR SE IRRADIA A MESOGASTRIO Y FLANCO DERECHO, DISURIA, ADEMÁS VOMITOS EN N° DE 3 ABUNDANTES CON CONTENIDO GASTRICO SE OBSERVA MUY ALGICA POR LO QUE SE INGRESA A URGENCIAS PARA MANEJO							
Impresión Diagnostica:	-VOMITO							
Diagnostico:								
	CODIGO	DESCRIPCION						
		-VOMITO						

Profesional: JOHANNA RODRIGUEZ POSADA

CC 32614968 T.P. 191938

Especialidad: MEDICO GENERAL

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2015-05-16	<b>00:07</b>	<b>segundo.delgado - SEGUNDO GERARDO DELGADO</b>
		<b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> DOLOR ABDOMINAL.
		<b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> PACIENTE QUE INGRESA POR DOLOR ABDOMINAL INTENSO . SUGESTIVO SEGUN HALLAZGOS CLINICOS Y PARACLINICOS DE UROLIASIS + INFECCION DE VIAS URINARIAS. POR LO CUAL INGRESA A HOSPITALIZACION PARA MANEJO .
2015-05-14	<b>16:45</b>	<b>johanna.rodriguez - JOHANNA RODRIGUEZ POSADA</b>
		<b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> DOLOR ABDOMINAL
		<b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> PACIENTE QUE INGRESA A URGENCIAS MUY ALGICA, COMENTA QUE DESDE AYER EN HORAS DE LA NOCHE PRESENTA DOLOR URENTE EN EPIGASTRIO DE GRAN INTENSIDAD, DOLOR SE IRRADIA A MESOGASTRIO Y FLANCO DERECHO, DISURIA, ADEMÁS VÓMITOS EN N° DE 3 ABUNDANTES CON CONTENIDO GÁSTRICO SE OBSERVA MUY ALGICA POR LO QUE SE INGRESA A URGENCIAS PARA MANEJO

<b>ORIGEN DE LA ATENCION</b>	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE

<b>ANTECEDENTES</b>	<b>Alergicos</b>	<b>NO</b>	<b>NIEGA</b>
	<b>Otros</b>	<b>SI</b>	<b>PROPANOLOL COLCHICINA ESOMEPRAZOL</b>

  

<b>ANTECEDENTES FAMILIARES</b>			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
<b>Alergicos</b>	OP	TIPO	F. REGIS
	NO	P	2015-05-14
<b>Alimentacion</b>			
<b>Cardiovascular</b>			
<b>Cerebro vascular</b>			
<b>Crecimiento y Desarrollo</b>			
<b>Hospitalarios</b>			
<b>Infecciosos</b>			
<b>Inmunologicos</b>			
<b>Metabolicos</b>			
<b>Otros</b>	OP	TIPO	F. REGIS
	SI	P	2015-05-16
	SI	P	2015-05-14
<b>Pediatricos</b>			
<b>Quirurgicos</b>	OP	TIPO	F. REGIS
	SI	P	2015-05-16
	SI	P	2015-05-16
<b>Respiratorio</b>	OP	TIPO	F. REGIS
	SI	P	2015-05-16
<b>Toxicos</b>			
<b>Transfusionales</b>			
<b>Traumaticos</b>			

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC																			
FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO <sub>2</sub>	ASC	IMC	
2015-05-19	03:00:00	--	70	19	--	--	--	--	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	90.00	0	0	
2015-05-18	23:00:00	--	66	18	--	--	--	--	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	94.00	0	0	
2015-05-18	18:00:00	--	57	16	--	--	--	--	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	92.00	0	0	
2015-05-18	15:00:00	--	62	17	--	--	--	--	130 / 120	123	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	85.00	0	0	
2015-05-18	03:00:00	--	82	19	--	--	--	--	125 / 50	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	93.00	0	0	
2015-05-17	23:00:00	--	74	20	--	--	--	--	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	95.00	0	0	
2015-05-17	19:07:00	--	73	18	--	--	--	--	100 / 70	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	94.00	0	0	
2015-05-17	15:01:00	--	93	19	--	--	--	--	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	93.00	0	0	
2015-05-17	11:00:00	--	83	20	--	--	--	--	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	--	0	0	
2015-05-17	07:00:00	--	76	19	--	--	--	--	110 / 80	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	--	0	0	

2015-05-17	03:59:00	--	72	19	--	--	--	--	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	93.00	0	0
2015-05-16	23:00:00	--	70	18	--	--	--	--	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	95.00	0	0
2015-05-16	19:00:00	--	71	20	--	--	--	--	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	99.00	0	0
2015-05-16	00:16:00	--	80	20	--	--	53,00	--	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	--	0	0
<b>OBSERVACION</b>		AFEBRIL HIDRATADA, DISNEICA.																
2015-05-16	00:14:00	--	80	--	--	--	--	--	120 / 70	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	--	0	0
2015-05-15	21:00:00	--	73	20	--	--	--	--	97 / 52	67	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	0	0
2015-05-15	20:00:00	--	69	20	--	--	--	--	120 / 75	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	96.00	0	0
2015-05-15	13:06:00	--	74	19	--	--	--	--	110 / 74	86	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.90	--	--	--	94.00	0	0
2015-05-15	12:00:00	--	68	20	--	--	--	--	109 / 56	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	92.00	0	0
<b>OBSERVACION</b>		con soporte de oxigeno por canula nasal a 2 litros por minuto.																
2015-05-15	11:34:00	--	79	21	--	--	--	--	115 / 59	77	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	87.00	0	0
2015-05-15	06:44:00	--	90	20	--	--	--	--	90 / 60	70	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	90.00	0	0
2015-05-14	21:17:00	--	74	19	--	--	--	--	140 / 80	100	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	97.00	0	0

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:JOHANNA RODRIGUEZ POSADA		FECHA:2015-05-14
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES NORMOCEFALO,PIEL PALIDA MUCOSAS SECAS, CUELLO MOVIL, TORAX. SIMETRICO, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS ABDOMEN: PERISTALSIS + NO MASAS, NO DOLOR GU: SIN ALTERACION EXTREMIDADES: NO EDEMA SNC: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO
Neurologico (1)	NORMAL	
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	ANORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	ANORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Genitourinario	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879422	UROTAC	2015/5/15 - 12:36:29

	Observacion:		
	Orden Profesional	DIEGO FERNANDO BURBANO JIMENEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DIEGO FERNANDO BURBANO JIMENEZ CC - 10301442 T.P 63-484			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. LATERAL)	2015/5/15 - 12:23:39
	Observacion:		
	Orden Profesional	DIEGO FERNANDO BURBANO JIMENEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DIEGO FERNANDO BURBANO JIMENEZ CC - 10301442 T.P 63-484			
LABORATORIOS	901107	COLORACION DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	2015/5/15 - 06:47:02
	Observacion:		
	Orden Profesional	FERNANDO SARZOSA VARONA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FERNANDO SARZOSA VARONA CC - 1061722485 T.P 1061722485			
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	2015/5/15 - 06:47:02
	Observacion:		
	Orden Profesional	FERNANDO SARZOSA VARONA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FERNANDO SARZOSA VARONA CC - 1061722485 T.P 1061722485			
LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+	2015/5/14 - 20:57:32
	Observacion:		
	Orden Profesional	JOHANNA RODRIGUEZ POSADA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JOHANNA RODRIGUEZ POSADA CC - 32614968 T.P 191938			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881302	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO. PANCREAS. VESICULA. VIAS BILIARES. RINONES. BAZO. GRANDES VASOS. PELVIS Y FLANCOS	2015/5/14 - 20:13:35
	Observacion:		
	Orden Profesional	JOHANNA RODRIGUEZ POSADA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JOHANNA RODRIGUEZ POSADA CC - 32614968 T.P 191938			
LABORATORIOS	906914	PROTEINA C REACTIVA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	2015/5/14 - 16:38:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	JOHANNA RODRIGUEZ POSADA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JOHANNA RODRIGUEZ POSADA CC - 32614968 T.P 191938			
LABORATORIOS	901107	COLORACION DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	2015/5/14 - 16:38:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	JOHANNA RODRIGUEZ POSADA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JOHANNA RODRIGUEZ POSADA CC - 32614968 T.P 191938			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO [BUN]	2015/5/14 - 16:38:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	JOHANNA RODRIGUEZ POSADA	

	Diagnosticos Presuntivos		
<b>PROFESIONAL:</b> JOHANNA RODRIGUEZ POSADA CC - 32614968 T.P 191938			
LABORATORIOS	903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	2015/5/14 - 16:38:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	JOHANNA RODRIGUEZ POSADA	
	Diagnosticos Presuntivos		
<b>PROFESIONAL:</b> JOHANNA RODRIGUEZ POSADA CC - 32614968 T.P 191938			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECuento DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECuento DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	2015/5/14 - 16:38:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	JOHANNA RODRIGUEZ POSADA	
	Diagnosticos Presuntivos		
<b>PROFESIONAL:</b> JOHANNA RODRIGUEZ POSADA CC - 32614968 T.P 191938			
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	2015/5/14 - 16:38:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	JOHANNA RODRIGUEZ POSADA	
	Diagnosticos Presuntivos		
<b>PROFESIONAL:</b> JOHANNA RODRIGUEZ POSADA CC - 32614968 T.P 191938			

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
INTERCONSULTAS SOLICITADAS					
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO	
890202	026	UROLOGO	14/5/2015 - 22:46:06	N/A	
	Observacion				
	Motivo				
	Profesional	KATIA GARCIA PERTUZ - MEDICO GENERAL			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN R520 DOLOR AGUDO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO			

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA		
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		
R520	DOLOR AGUDO		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	HOSPITALARIO
CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040590 POS	<b>CLORURO DE SODIO BX500ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE</b>	CLORURO DE SODIO
<b>FORMULÓ</b>	JOHANNA RODRIGUEZ POSADA	<b>FECHA FORMULACIÓN: 14/05/2015 16:39</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA  
 DOSIS 5.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)  
 CANTIDAD 20.00 SOLUCION INYECTABLE

#### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/05/2015 16:53	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	3 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	bolo de 1000cc y se continua a 100cc/H
14/05/2015 22:00	PAOLA ANDREA CRUZ GUEVARA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/05/2015 04:00	JONNY PEÑA ORDOÑEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/05/2015 10:00	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	para administracion a 80cc/h.
16/05/2015 04:00	YINETH CRUZ CERQUERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
18/05/2015 12:00	LICETH YULIANA SOTELO ORDOÑEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
18/05/2015 21:12	NATALIA ORTIZ GAÑAN	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0010885 POS	<b>RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE</b>	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
<b>FORMULÓ</b>	JOHANNA RODRIGUEZ POSADA	<b>FECHA FORMULACIÓN: 14/05/2015 16:40</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

#### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/05/2015 16:53	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	en ssn
14/05/2015 22:00	PAOLA ANDREA CRUZ GUEVARA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/05/2015 05:44	JONNY PEÑA ORDOÑEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/05/2015 14:04	CAMILO ENRIQUEZ GALINDEZ BASTIDAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/05/2015 08:00	LEIDY GUTIERREZ IMBACHI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/05/2015 14:04	ANA DEIVA TOMBE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/05/2015 20:22	LEIDY GUTIERREZ IMBACHI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra para dejar bodega en cero
17/05/2015 00:00	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra para dejar bodega de paciente en ceros
17/05/2015 08:00	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/05/2015 19:58	ANA DEIVA TOMBE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/05/2015 08:00	LICETH YULIANA SOTELO ORDOÑEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/05/2015 19:21	CELIA INES PAZ CRUZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/05/2015 21:12	NATALIA ORTIZ GAÑAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra esta hora para dejar bodegas en cero

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	<b>TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE</b>	TRAMADOL CLORHIDRATO
<b>FORMULÓ</b>	JOHANNA RODRIGUEZ POSADA	<b>FECHA FORMULACIÓN: 14/05/2015 16:40</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

#### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/05/2015 16:53	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	en ssn
15/05/2015 00:00	PAOLA ANDREA CRUZ GUEVARA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	25 mg de tramadol diluida en 100 cc ssn 0.9%
15/05/2015 08:00	SILVIA FERNANDA LOPEZ FERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/05/2015 12:00	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administran 25mg.

15/05/2015 20:19	CAMILO ENRIQUEZ GALINDEZ BASTIDAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/05/2015 20:21	CAMILO ENRIQUEZ GALINDEZ BASTIDAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/05/2015 04:00	YINETH CRUZ CERQUERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/05/2015 12:00	LEIDY GUTIERREZ IMBACHI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/05/2015 20:04	ANA DEIVA TOMBE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/05/2015 04:00	LEIDY GUTIERREZ IMBACHI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/05/2015 12:00	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/05/2015 19:58	ANA DEIVA TOMBE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/05/2015 08:00	LICETH YULIANA SOTELO ORDOÑEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/05/2015 12:00	LICETH YULIANA SOTELO ORDOÑEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/05/2015 19:59	CELIA INES PAZ CRUZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0790002 POS	<b>N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG SOLUCION INYECTABLE</b>	HIOSCINA BUTILBROMURO
<b>FORMULÓ</b>	JOHANNA RODRIGUEZ POSADA	<b>FECHA FORMULACIÓN: 14/05/2015 16:40</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/05/2015 16:55	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	en 100cc de ssn
15/05/2015 00:35	SILVIA FERNANDA LOPEZ FERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM160805 POS	<b>METOCLOPRAMIDA 10MG SOLUCION INYECTABLE</b>	METOCLOPRAMIDA
<b>FORMULÓ</b>	JOHANNA RODRIGUEZ POSADA	<b>FECHA FORMULACIÓN: 14/05/2015 16:43</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/05/2015 16:53	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	en ssn

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042263 POS	<b>SOLUCION SALINA 0.9% SOLUCION INYECTABLE</b>	CLORURO DE SODIO
<b>FORMULÓ</b>	JOHANNA RODRIGUEZ POSADA	<b>FECHA FORMULACIÓN: 14/05/2015 16:57</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 10.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/05/2015 16:57	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	para administracion de tramadol.
14/05/2015 16:57	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	para administracion de hioscina
14/05/2015 16:58	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	para administracion de ranitidina.

14/05/2015 16:59	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	para administracion de metoclopramida.
14/05/2015 19:00	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	paradminstracion de dipirona
14/05/2015 21:56	PAOLA ANDREA CRUZ GUEVARA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
14/05/2015 22:00	PAOLA ANDREA CRUZ GUEVARA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/05/2015 00:00	PAOLA ANDREA CRUZ GUEVARA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/05/2015 05:44	JONNY PEÑA ORDOÑEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/05/2015 08:00	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	para administracion de metoclopramida.
15/05/2015 08:00	SILVIA FERNANDA LOPEZ FERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/05/2015 08:00	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	paraadministracion de hioscina.
15/05/2015 12:00	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	para administracion de tramadol.
15/05/2015 14:04	CAMILO ENRIQUEZ GALINDEZ BASTIDAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/05/2015 20:19	CAMILO ENRIQUEZ GALINDEZ BASTIDAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260038 POS	<b>DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE</b>	DIPIRONA
<b>FORMULÓ</b>	JOHANNA RODRIGUEZ POSADA	<b>FECHA FORMULACIÓN: 14/05/2015 18:27</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/05/2015 19:00	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	en 100cc de ssn.

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0110563 POS	<b>CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA INYECCION   CAJA X 1. VARIOS 1g POLVO PARA INYECCION</b>	CEFTRIAXONA
<b>FORMULÓ</b>	JOHANNA RODRIGUEZ POSADA	<b>FECHA FORMULACIÓN: 14/05/2015 20:40</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 2.00 POLVO PARA INYECCION

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/05/2015 21:56	PAOLA ANDREA CRUZ GUEVARA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/05/2015 20:04	ANA DEIVA TOMBE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/05/2015 20:22	LEIDY GUTIERREZ IMBACHI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra para dejar bodega en cero
17/05/2015 19:58	ANA DEIVA TOMBE	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/05/2015 19:59	CELIA INES PAZ CRUZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0790002 POS	<b>N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG SOLUCION INYECTABLE</b>	HIOSCINA BUTILBROMURO
<b>FORMULÓ</b>	JOHANNA RODRIGUEZ POSADA	<b>FECHA FORMULACIÓN: 15/05/2015 08:31</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**



Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/05/2015 08:00	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	en 100cc de ssn
16/05/2015 05:59	YINETH CRUZ CERQUERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/05/2015 14:00	ANA DEIVA TOMBE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/05/2015 23:51	LEIDY GUTIERREZ IMBACHI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE REGISTRA ANTES DE LAS 22 PARA DEJAR BODEGA EN CERO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0160805 POS	<b>METOCLOPRAMIDA 10MG SOLUCION INYECTABLE</b>	METOCLOPRAMIDA
<b>FORMULÓ</b>	JOHANNA RODRIGUEZ POSADA	<b>FECHA FORMULACIÓN: 15/05/2015 08:31</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/05/2015 00:00	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/05/2015 08:00	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	en 100cc de ssn.
15/05/2015 20:19	CAMILO ENRIQUEZ GALINDEZ BASTIDAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/05/2015 16:00	ANA DEIVA TOMBE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/05/2015 23:46	LEIDY GUTIERREZ IMBACHI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE REGISTRA ANTES DE LAS 22 PARA DEJAR BODEGA EN CERO
16/05/2015 23:46	LEIDY GUTIERREZ IMBACHI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0011999 POS	<b>SALBUTAMOL 100MCG/10ML AEROSOL</b>	SALBUTAMOL SULFATO
<b>FORMULÓ</b>	GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES	<b>FECHA FORMULACIÓN: 15/05/2015 17:10</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INHALADO

DOSIS 1.00 FRASCO Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 AEROSOL

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/05/2015 20:19	CAMILO ENRIQUEZ GALINDEZ BASTIDAS	1 FRASCO	0 FRASCO	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOB0020001 POS	<b>BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG BUCAL SUSPENSION PARA INHALAR</b>	BECLOMETASONA DIPROPIONATO
<b>FORMULÓ</b>	GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES	<b>FECHA FORMULACIÓN: 15/05/2015 17:11</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INHALADO

DOSIS 1.00 FRASCO Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SUSPENSION PARA INHALAR

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/05/2015 20:19	CAMILO ENRIQUEZ GALINDEZ BASTIDAS	1 FRASCO	0 FRASCO	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0160805 POS	<b>METOCLOPRAMIDA 10MG SOLUCION INYECTABLE</b>	METOCLOPRAMIDA
<b>FORMULÓ</b>	JOHANNA RODRIGUEZ POSADA	<b>FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2015 01:47</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

## REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/05/2015 00:00	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra para dejar bodega de paciente en ceros
17/05/2015 08:00	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/05/2015 16:08	ANA DEIVA TOMBE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0790002 POS	<b>N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG SOLUCION INYECTABLE</b>	HIOSCINA BUTILBROMURO
<b>FORMULÓ</b>	JOHANNA RODRIGUEZ POSADA	<b>FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2015 01:47</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

## REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
16/05/2015 22:00	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra para dejar bodega de paciente en ceros
17/05/2015 05:59	LEIDY GUTIERREZ IMBACHI	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/05/2015 14:00	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra en horas de la tarde
18/05/2015 06:00	CELIA INES PAZ CRUZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/05/2015 14:00	CELIA INES PAZ CRUZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/05/2015 21:13	NATALIA ORTIZ GAÑAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra esta hora para dejar bodegas en cero
19/05/2015 05:59	NATALIA ORTIZ GAÑAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0110563 POS	<b>CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA INYECCION   CAJA X 1. VARIOS 1g POLVO PARA INYECCION</b>	CEFTRIAXONA
<b>FORMULÓ</b>	JOHANNA RODRIGUEZ POSADA	<b>FECHA FORMULACIÓN: 19/05/2015 00:39</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 2.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0010885 POS	<b>RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE</b>	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
<b>FORMULÓ</b>	JOHANNA RODRIGUEZ POSADA	<b>FECHA FORMULACIÓN: 19/05/2015 00:39</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

## REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2015 12:03	PAOLA ANDREA MORENO ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	<b>TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE</b>	TRAMADOL CLORHIDRATO
<b>FORMULÓ</b>	JOHANNA RODRIGUEZ POSADA	<b>FECHA FORMULACIÓN: 19/05/2015 00:39</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2015 04:00	NATALIA ORTIZ GAÑAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040590 POS	<b>CLORURO DE SODIO BX500ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE</b>	CLORURO DE SODIO
<b>FORMULÓ</b>	JOHANNA RODRIGUEZ POSADA	<b>FECHA FORMULACIÓN: 19/05/2015 00:39</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 5.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 20.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/05/2015 12:03	PAOLA ANDREA MORENO ORTEGA	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	<p>fernando.sarzosa - FERNANDO SARZOSA VARONA ESPECIALIDAD: CIRUJANO GENERAL SS NUEVO UROANALISIS Y GOSC REVISADO POR: MONICA LILIANA ERAZO BERNAL FECHA DE REVISION: 2015-05-15 07:11 OBSERVACION:</p> <p>gustavo.toro - GUSTAVO ADOLFO TORO MERA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL HOSPITALIZACION . DIATA SIN LACTEOS. . CAMA CON BARANAS EN ALTO. . ACOMPAÑANTE PERMANENTE. . O2 BAJO CANULA NASAL A 3 L MIN . . CUIDADOS DE SELLO VENOSO, . RANITIDINA AMP 50 MG APLICAR 1 AMP IV CADA 8 HORAS. . CEFTRIAXONA AMP 1 GR ; APLICAR 2 GR IV LENTO CADA 24 HORAS. . TRAMADOL 25 MG IV CADA 8 HORAS. . METOCLOPRAMIDA AP 10 MG IV CADA 8 HORAS. . HIOSCINA BB AMP 20 MG IV CADA 8HORAS. . SALBUTAMOL INHALADOR 100 MCG : APLICAR 2 PUFF CADA 6 HORAS. . BECLOMETASONA INHALADOR 2 PUFF CADA 12 HORAS. . PENDIENTE VX POR UROLOGIA. . P // R UROTAC . P// R UROCULTIVO. CSV - IC GRACIAS</p> <p>REVISADO POR: PAOLA ANDREA MORENO ORTEGA FECHA DE REVISION: 2015-05-16 22:53 OBSERVACION:</p> <p>johanna.rodriguez - JOHANNA RODRIGUEZ POSADA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL -OBSERVACION URGENCIAS -NADA VIA ORAL -SSN 0.9% 1000 CC A BOLO, LUEGO 100 CC HORA -RANITIDINA AMP 50 G, APLICAR 2 AMPOLLAS IV LENTO -TRAMADOL 50 MG IV AHORA -METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG IV LENTO (COLOCAR POSTBOLO) -HIOSCINA AMP 20 MG IV LENTO -SS LABORATORIOS -CSV Y AC</p> <p>johanna.rodriguez - JOHANNA RODRIGUEZ POSADA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL .</p> <p>johanna.rodriguez - JOHANNA RODRIGUEZ POSADA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL -DIPIRONA AMP 2 GR IV LENTA -ROM IGUAL</p> <p>diego.burbano - DIEGO FERNANDO BURBANO JIMENEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p>

MEDICAMENTO REFORMULADO: N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG AMPOLLA | X . VARIOS | VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

: diego.burbano - DIEGO FERNANDO BURBANO JIMENEZ  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

-HOSPITALIZR  
-CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO  
-ACOMPAÑANTE PERMANENTE  
- O2 POR CANULA NASAL A 3 L/MIN  
-DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA  
-SUSPENDER LEV  
- DEJAR SELLO VENOSO  
-RANITIDINA AMP 50 G, APLICAR 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS  
-CEFTRIAXONA AMP 1 GR, APLICAR 2 GR IV LENTO  
- TRAMADOL 25 MG IV CADA 4 HORAS DILUIDA Y LENTA  
-METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG IV CADA 8 HORAS  
- HIOSCINA AMP 20 MG IV CADA 8 HORAS  
- SS/ RX TORAX, UROTAC  
- P/ VALORACION POR UROLOGIA  
- P// RESULTADO DE UROCULTIVO  
- CSV-IC

REVISADO POR: LINA MARYORI ACOSTA PEÑA FECHA DE REVISION: 2015-05-15 13:43  
OBSERVACION:

: johanna.rodriguez - JOHANNA RODRIGUEZ POSADA  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

-OBSERVACION URGENCIAS  
-DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA  
-SSN 0.9% A 80 CC HORA  
-RANITIDINA AMP 50 G, APLICAR 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS  
-CEFTRIAXONA AMP 1 GR, APLICAR 2 GR IV LENTO  
-TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS  
-METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG IV CADA 8 HORAS POR VOMITO O NAUSEAS  
-HIOSCINA AMP 20 MG IV CADA 8 HORAS  
-SS ECO ABDOMEN TOTAL  
-CSV Y AC

: johanna.rodriguez - JOHANNA RODRIGUEZ POSADA  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

-SS UROCULTIVO + ATB  
-ROM IGUAL

: katia.garcia - KATIA GARCIA PERTUZ  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

1. HOSPITALIZR  
2. CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO  
3. ACOMPAÑANTE PERMANENTE  
4. DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA  
5. LEV SSN 0.9% A 80 CC HORA  
6. RANITIDINA AMP 50 G, APLICAR 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS  
7. CEFTRIAXONA AMP 1 GR, APLICAR 2 GR IV LENTO  
8. TRAMADOL 25 MG IV CADA 4 HORAS DILUIDA Y LENTA  
9. METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG IV CADA 8 HORAS  
10. HIOSCINA AMP 20 MG IV CADA 8 HORAS  
11. P// ECO ABDOMEN TOTAL  
12. P// RESULTADO DE UROCULTIVO  
13. S/S VALORACIÓN POR UROLOGÍA  
14. CSV Y AC

REVISADO POR: PAOLA ANDREA CRUZ GUEVARA FECHA DE REVISION: 2015-05-14 22:58  
OBSERVACION:

: diego.burbano - DIEGO FERNANDO BURBANO JIMENEZ  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

-HOSPITALIZR  
-CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO  
-ACOMPAÑANTE PERMANENTE  
-DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA  
-SUSPENDER LEV  
- DEJAR SELLO VENOSO  
-RANITIDINA AMP 50 G, APLICAR 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS  
-CEFTRIAXONA AMP 1 GR, APLICAR 2 GR IV LENTO  
- TRAMADOL 25 MG IV CADA 4 HORAS DILUIDA Y LENTA  
-METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG IV CADA 8 HORAS  
- HIOSCINA AMP 20 MG IV CADA 8 HORAS  
- SS/ RX TORAX, UROTAC  
- P/ VALORACION POR UROLOGIA  
- P// RESULTADO DE UROCULTIVO  
- CSV-IC

: diego.burbano - DIEGO FERNANDO BURBANO JIMENEZ  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% BX100ML 3 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 2

: guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  
HOSPITALIZAR  
- DIETA SIN LACTEOS NI EMBUTIDOS  
- CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO  
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE  
- O2 POR CANULA NASAL A 3 L/MIN  
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO  
- RANITIDINA AMP 50 G, APLICAR 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS  
- CEFTRIAXONA AMP 1 GR, APLICAR 2 GR IV LENTO  
- TRAMADOL 25 MG IV CADA 4 HORAS DILUIDA Y LENTA  
- METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG IV CADA 8 HORAS PREVIO AL TRAMADOL  
- HIOSCINA AMP 20 MG IV CADA 8 HORAS  
- SALBUTAMOL INH APLICAR 2 PUFF CADA 6 HORAS  
- BECLOMETASONA INH APLICAR 2 PUFF CADA 12 HORAS  
- TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA.  
- P// VALORACION POR UROLOGIA  
- P// RESULTADO DE UROCULTIVO  
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS  
REVISADO POR: LINA MARYORI ACOSTA PEÑA FECHA DE REVISION: 2015-05-15 17:07  
OBSERVACION:  
: segundo.delgado - SEGUNDO GERARDO DELGADO  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  
HOSPITALIZAR.  
1. DIATA SIN LACTEOS.  
2. CAMILLA CON BARANAS EN ALTO.  
3. ACOMPAÑANTE PERMANENTE.  
4. O2 BAJO CANULA NASAL A 3 L MIN .  
5. CUIDADOS DE SELLO VENOSO,  
6. RANITIDINA AMP 50 MG APLICAR 1 AMP IV CADA 8 HORAS.  
7. CEFTRIAXONA AMP 1 GR ; APLICAR 2 GR IV LENTO CADA 24 HORAS.  
8. TRAMADOL 25 MG IV CADA 8 HORAS.  
9. METOCLOPRAMIDA AP 10 MG IV CADA 8 HORAS.  
10. HIOSCINA BB AMP 20 MG IV CADA 8HORAS.  
11. SALBUTAMOL INHALADOR 100 MCG : APLICAR 2 PUFF CADA 6 HORAS.  
12. BECLOMETASONA INHALADOR 2 PUFF CADA 12 HORAS.  
13. PENDIENTE VX POR UROLOGIA.  
14. PENDIENTE UEUCULTIVO.  
CONTRIOL SV Y AVIZR CAMBIOS.  
REVISADO POR: DIANA CAROLINA RIVERA BURGOS FECHA DE REVISION: 2015-05-16 03:11  
OBSERVACION:  
: guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  
HOSPITALIZACION  
- DIETA SIN LACTEOS.  
- CAMA CON BARANAS EN ALTO.  
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.  
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.  
- RANITIDINA AMP 50 MG APLICAR 1 AMP IV CADA 8 HORAS.  
- CEFTRIAXONA AMP 1 GR ; APLICAR 2 GR IV LENTO CADA 24 HORAS.  
- TRAMADOL 25 MG IV CADA 8 HORAS.  
- METOCLOPRAMIDA AP 10 MG IV CADA 8 HORAS POR RAZON NECESARIA.  
- HIOSCINA BB AMP 20 MG IV CADA 8HORAS.  
- SALBUTAMOL INHALADOR 100 MCG : APLICAR 2 PUFF CADA 6 HORAS.  
- BECLOMETASONA INHALADOR 2 PUFF CADA 12 HORAS.  
- PENDIENTE VX POR UROLOGIA.  
- TERAPIA RESPIRATORIA A NECESIDAD  
- P// R UROCULTIVO.  
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS  
: guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  
HOSPITALIZACION  
- DIETA SIN LACTEOS.  
- CAMA CON BARANAS EN ALTO.  
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.  
- O2 BAJO CANULA NASAL A 3 L MIN .  
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO,  
- RANITIDINA AMP 50 MG APLICAR 1 AMP IV CADA 8 HORAS.  
- CEFTRIAXONA AMP 1 GR ; APLICAR 2 GR IV LENTO CADA 24 HORAS.  
- TRAMADOL 25 MG IV CADA 8 HORAS.  
- METOCLOPRAMIDA AP 10 MG IV CADA 8 HORAS.  
- HIOSCINA BB AMP 20 MG IV CADA 8HORAS.  
- SALBUTAMOL INHALADOR 100 MCG : APLICAR 2 PUFF CADA 6 HORAS.  
- BECLOMETASONA INHALADOR 2 PUFF CADA 12 HORAS.  
- PENDIENTE VX POR UROLOGIA.  
- P // R UROTAC  
. P// R UROCULTIVO.  
CSV - IC  
GRACIAS  
: guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- DIETA SIN LACTEOS.
- CAMA CON BARANAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- O2 BAJO CANULA NASAL A 3 L MIN .
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO,
- RANITIDINA AMP 50 MG APLICAR 1 AMP IV CADA 8 HORAS.
- CEFTRIAXONA AMP 1 GR ; APLICAR 2 GR IV LENTO CADA 24 HORAS.
- TRAMADOL 25 MG IV CADA 8 HORAS.
- METOCLOPRAMIDA AP 10 MG IV CADA 8 HORAS.
- HIOSCINA BB AMP 20 MG IV CADA 8HORAS.
- SALBUTAMOL INHALADOR 100 MCG : APLICAR 2 PUFF CADA 6 HORAS.
- BECLOMETASONA INHALADOR 2 PUFF CADA 12 HORAS.
- PENDIENTE VX POR UROLOGIA.
- P// R UROCULTIVO.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

:  
jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- DIETA SIN LACTEOS.
- CAMA CON BARANAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- O2 BAJO CANULA NASAL A 3 L MIN SUPSENDER.
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- RANITIDINA AMP 50 MG APLICAR 1 AMP IV CADA 8 HORAS.
- CEFTRIAXONA AMP 1 GR ; APLICAR 2 GR IV LENTO CADA 24 HORAS.
- TRAMADOL 25 MG IV CADA 8 HORAS.
- METOCLOPRAMIDA AP 10 MG IV CADA 8 HORAS POR RAZON NECESARIA.
- HIOSCINA BB AMP 20 MG IV CADA 8HORAS.
- SALBUTAMOL INHALADOR 100 MCG : APLICAR 2 PUFF CADA 6 HORAS.
- BECLOMETASONA INHALADOR 2 PUFF CADA 12 HORAS.
- PENDIENTE VX POR UROLOGIA.
- TERAPIA RESPIRATORIA A NECESIDAD
- P// R UROCULTIVO.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

:  
laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION

- DIETA SIN LACTEOS.
- CAMA CON BARANAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- RANITIDINA AMP 50 MG APLICAR 1 AMP IV CADA 8 HORAS.
- CEFTRIAXONA AMP 1 GR ; APLICAR 2 GR IV LENTO CADA 24 HORAS.
- TRAMADOL 25 MG IV CADA 8 HORAS.
- METOCLOPRAMIDA AP 10 MG IV CADA 8 HORAS POR RAZON NECESARIA.
- HIOSCINA BB AMP 20 MG IV CADA 8HORAS.
- SALBUTAMOL INHALADOR 100 MCG : APLICAR 2 PUFF CADA 6 HORAS.
- BECLOMETASONA INHALADOR 2 PUFF CADA 12 HORAS.
- PENDIENTE VX POR UROLOGIA.
- TERAPIA RESPIRATORIA A NECESIDAD
- P// R UROCULTIVO.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

REVISADO POR: PAOLA ANDREA MORENO ORTEGA FECHA DE REVISION: 2015-05-17 23:49  
OBSERVACION:

:  
jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

.  
MEDICAMENTO REFORMULADO: N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG AMPOLLA | X . VARIOS | VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10

:  
laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

SALIDA

RECOMEDACIONES

CITA CONTROL POR COSNULTA EXTERNA  
SS UROCULTIVO UROANALISIS Y CREATININA AMBULATORIO  
SS RX DE ABDOMEN AMBULATORIO  
CIPROFLOXACINA 1 TAB VOC ADA 12H POR 5 DIAS  
SIGNOS DE ALARMA

:  
jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACION.

- DIETA SIN LACTEOS.
- CAMA CON BARANAS EN ALTO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- CUIDADOS DE SELLO VENOSO.
- RANITIDINA AMP 50 MG APLICAR 1 AMP IV CADA 8 HORAS.
- CEFTRIAXONA AMP 1 GR; APLICAR 2 GR IV LENTO CADA 24 HORAS. FI: 14/5/15
- TRAMADOL 25 MG IV CADA 8 HORAS.
- METOCLOPRAMIDA AP 10 MG IV CADA 8 HORAS POR RAZON NECESARIA.
- HIOSCINA BB AMP 20 MG IV CADA 8HORAS.

- SALBUTAMOL INHALADOR 100 MCG : APLICAR 2 PUFF CADA 6 HORAS.
- BECLOMETASONA INHALADOR 2 PUFF CADA 12 HORAS.
- PENDIENTE VX POR UROLOGIA.
- TERAPIA RESPIRATORIA A NECESIDAD
- P// R UROCULTIVO.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

## EVOLUCIONES

FECHA

EVOLUCIONES

2015-05-14

20:39 **SERVICIO: URGENCIAS**

**Elaborada por:** johanna.rodriguez - JOHANNA RODRIGUEZ POSADA  
**Especialidad:** MEDICO GENERAL

**Avalada por:**  
**Especialidad:**

**Observacion de aval:**

- DOLOR ABDOMINAL 2DARIO A
- INFECCION DE VIAS URINARIAS
- LITIASIS RENALIZQUIERDA?
- ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA

**PLAN:**

- HOSPITALIZAR
- DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA
- CEFTRIAXONA 1 GR, APLICAR 2 GR IV DIA
- ANALGESIA

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

FEMENINA DE 61 AÑOS, CON HSITORIA DE CIRROSIS HEPATICA CONTROLADA, + GASTRITIS ACUDIO A URGENCIAS POR DOLOR ABDOMINAL SEVERO DE INICIO SUBITO, ACOMPAÑADO DE VOMITOS, DOLOR LOCALIZADO SIEMPRE EN HEMIABDOMEN IZQUIERDO, SE OBSERVA A SU INGRESO PACIENTE MUY ALGICA, PALIDA, DESHIDRATADA, SE ORDENO ANALGESIA, CON MEJORIA LEVE DE SU SINTOMATOLOGIA DE INGRESO, SE TOMAN PARACLINICOS QUE MUESTRAN HEMOGRAMA CON LEUCOPENIA Y TROMBOCITOPENIA LEVE, ADEMAS PARCIAL DE ORINA SUGESTIVO DE IVU + POSIBLE LITIASIS RENAL, CONSIDERO HOSPITALIZAR PACIENTE PARA INICIAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO, MANEJO DE DOLOR, ECO ABDOMINAL TOTAL, EXPLICO A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, REFIEREN ENTENDER

**HALLAZGO OBJETIVO:**

TA: 140/78 MMHG FC:74/MIN FR:20/MIN  
 NORMOCEFALO, MUCOSAS HUMEDAS, PIEL PALIDA, CUELLO MOVIL, TORAX. SIMETRICO, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS ABDOMEN: PERISTALSIS + NO MASAS, DOLOR A PALPACION EN FLANCO IZQUIERDO, PUÑOPERCUSION POSITIVA GU: SIN ALTERACION EXTREMIDADES: NO EDEMA SNC: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

PERSISTE ALGICA, SE OBSERVA PALIDA, DECAIDA,

**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**

HEMOGRAMA HG: 12.6 HCTO: 36.4 LEUCO:3580 PLAQ:97000 NEUTRO:43.6% LINF:24.3% PCR. 0.1 BUN:15.4 CREAT:1.1 PARCIAL DE ORINA AMARILLO LIG TURBIO PH.5.0 DENS:1020  
 PROTE: 25 MG/DLLEUCO:10-15/CAMPO MOCO:++ SANGRE 250 ERY/UL  
 GOSC: GRAM POSITIVOS MODERADOS

22:52 **SERVICIO: URGENCIAS**

**Elaborada por:** katia.garcia - KATIA GARCIA PERTUZ  
**Especialidad:** MEDICO GENERAL

**Avalada por:**  
**Especialidad:**

**Observacion de aval:**

PACIENTE CON DX DE

1. UROLITIASIS IZQUIERDA??
2. IVU
3. ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA
4. ENFERMEDAD DIVERTICULAR??

**PLAN:**

- HOSPITALIZAR
- ANALGESIA

P// ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL  
P// RESULTADO DE UROCULTIVO  
S/S VALORACIÓN POR UROLOGÍA

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE HEMODIANEMINTE ESTABLE, CON REGULAR ESTADO GENERAL, POR TAL MOTIVO AJUSRTR DOSISI DE ANALGESIA Y VER EVOLUCIÓN. PENDIENTE ECOGRAFIA ABDOMNAL TOTAL Y SEGUN RESULTADO DEFINIR CONDUCTA.

**HALLAZGO OBJETIVO:**

PACIENTE ALGICA, AFEBRIL, PIFR, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX SIN TIRAJES, PULMONES CLROS SIN AGREGADOS, RSCSRS NO SOPLO, ABDOMEN BLANDO, NO DISTENDIDO, PERISATSLIS NORMAL, CON DOLOR A LA PALPACIÓN EN FLANCO IZQUIERDO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PPL IZQUIERDA POSITIVA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA, SCN SIN DEFICIT.

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

PACIENTE QUIEN REFIERE CONTINUR CON DOLOR ABDOMINAL IZQUIERDO, ADEMAS LUEGO DE INTERROGARLA ME EXPRESA QUE HA PRESENTADO DESDE HACE DOS DIAS EPISODIOS DIARREICOS OCASIONALES. NIEGA FIEBRE, NO NAUSEAS U OTRO SINTOMA O SIGNO.

**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**

.

**07:00 SERVICIO: URGENCIAS**

**Elaborada por:** fernando.sarzosa - FERNANDO SARZOSA VARONA

**ESPECIALIDAD:** CIRUJANO GENERAL

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

DOLOR ABDOMINAL

- INFECCION DE VIAS URINARIAS

- COLICO RENAL?

ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA

PLAN:

VOM

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA, CON CUADRO DE 2 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR ABDOMINAL DIFUSO DE LEVE A MODERADA INTENSIDAD QUE SE ACOMPAÑA OCASIONALEMTEN DE DISURIA TIPO ARDOR, DESDE EL DIA DE AYER EN CUADRO DE DOLOR SE LOCALIZA EN FLANCO IZQUIERDO CON IRRADIACION A DORSO, ACOMPAÑÁNDOSE DE NAUSEAS, VOMITO DE CONTENIDO ALIMENTICIO EN MULTIPLES OCASIONES.

SE INICIA ANALGESIA Y REHIDRATACION IV CON MEJORIA DE LOS SINTOMAS, REFIERE MEJORIA DEL DOLOR Y AUSENCIA DE NUEVOS EPISODIOS DE VOMITO.

PRESENTA HEMOGRAMA CON LEUCOPENIA, TROMBOCITOPENIA LO QUE LLAMA LA ATENCION, POSIBLEMENTE SECUNDARIO A PATOLOGIA DE BASE

PCR NEGATIVA, FUNCION RENAL DENTRO DE LA NORMALIDAD, UROANALISIS CON HEMATURIA MICROSCOPICA, PRESENCIA DE MOCO ++, SUGESTIVO DE CONTAMINACION. EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CON LEVE DOLOR ABDOMINAL.

POSIBLE CUADRO DE COLICO RENAL, A LA ESPERA DE ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL. SE ORDENA REPETIR UROALISIS PARA DESCARTAR MUESTRA ANTERIOR CONTAMINADA

**HALLAZGO OBJETIVO:**

SIGNOS VITALES

FC 90 FR 18 TA 90/60 T 37 SAT 02 96

ALERTA, ORIENTADO

NORMOCAFALO, PIFR, MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS

CUELLO SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS, MOVIL

TORAX NORMOEXPANSIVO, SIN TIRAJES NI RETRACCIONES.

PULMONES BIEN VENTILADOS, SIN SOBREGREGADOS

CORAZON RITMICO SIN SOPLOS

2015-05-15



ABDOMEN SIMETRICO, PERISTALTISMO POSITIVO, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, LEVE DOLOR A LA PALPACION EN FLANCO IZQUIERDO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS.

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE MEJORIA DEL DOLOR ABDOINAL, NIEGA NUEVOS EPISODIOS DE VOMITO, FIEBRE U OTRA SINTOMATOLOGIA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

,

12:52 **SERVICIO: URGENCIAS**

**Elaborada por:** diego.burbano - DIEGO FERNANDO BURBANO JIMENEZ  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

**Avalada por:**  
ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

- UROLITIASIS
- NAC?
- ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA

PLAN:

O2 POR CANULA NASAL

RX DE TORAX AP Y LAT

UROTAC

RESTO DE ORDENES MEDICAS IGUAL

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE QUIEN PRESENTA IVU ASOCIADA A DOLOR ABDOMINAL SUGESTIVO DE COLICO RENAL, ADEMAS AHORA PRESENTO EPISODIO DE DESATURACION DE OXIGENO ASOCIADO A ESTERTORES BASALES DERECHO POR LO CUAL SE SOLICITA RX DE TORAX.  
SE TOMA ECO ABDOMINL TOTAL QUE REPORTA DILATACION PIELOCALICIAL PELVICA URETERAL IZQ ENR ELACION CON POSIBLE PROCESO OBSTRUCTIVO. PROBALEMENTE SE TRATE DE PROCESO LITIASICO RENAL POR LO CUAL ORDENO UROTAC.

HALLAZGO OBJETIVO:

BUENAS CONDICIONES GENERALES

FC 68 FR 20 TA 109/56 SATO2: 85%

MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS

CORAZON RITMICO, SIN SOPLOS, PULMONES CON ESTERTORES BASALES DERECHO

ABDOMEN DOLOR A LA PALPACION EN HEMIABDOMEN SUPERIOR.

EXT: SIMETRICAS SIN EDEMAS, SNC NORMAL.

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE DOLOR ABDOMINAL, DISNEA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

UROANALISIS DE CONTROL NORMAL, NEGATIVO PARA IVU.

17:02 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

**Elaborada por:** guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES  
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

**Avalada por:**  
ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

- 1.- UROLITIASIS
- 2.- EPOC EXACERVADO
- 3.- ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA

PLAN:

HOSPITALIZAR PARA MANEJO ANALGESICO, SEGUIMIENTO CON AZOADOS Y VALORACION POR UROLOGIA.

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE CON RX DE TORAX QUE EVIDENCIA SIGNOS DE FIBROSIS PULMONAR, SE VISUALIZA CISURA DERECHA CON PCR NEGATIVA Y HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, SE OBSERVA UROTAC CON LITO TERCIO DISTAL DE URETER IZQUIERDO.

HALLAZGO OBJETIVO:  
 PACIENTE CON SV TA: 130/80 FC: 76 FR: 18 T: AFEBRIL  
 NORMOCEFALA  
 OJOS: PIFR  
 NARIZ: O2 SUPLEMENTARIO X CANULA  
 CUELLO: SIMETRICO MOVIL  
 PULMONES: RONCUS EN BASE PULMONAR DERECHA.  
 CORAZON: RITMICO NO SOPLOS  
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO.  
 GU: NORMAL  
 EXTREMIDADES: SIMETRICAS NO EDEMAS  
 SNC: ALERTA

HALLAZGO SUBJETIVO:  
 PACIENTE QUIEN REFIERE DOLOR INTESO QUE SE EXACERVA CON LA RESPIRACION EN  
 HIPOCONDRIO IZQUIERDO.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

10:34 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

**Elaborada por:** gustavo.toro - GUSTAVO ADOLFO TORO MERA  
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

**Avalada por:**  
 ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

- 1.- UROLITIASIS
- 2.- EPOC EXACERVADO
- 3.- ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA

PLAN:  
 VOM

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE QUIEN INGRESA POR CUADRO DE DOLOR PREDOMINIO EN HEMIABDOMEN  
 IZQUIERDO SE BRINDA MANEJO ANALGESICO, PERO PERSISTE ALGICA, CONTINUA  
 SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA MEDICA , PENDIENTE REPORTE DE UROTAC

HALLAZGO OBJETIVO:

T/A 125/79 FC 79 XM FR 18 XM SATO2 95 % O 2 X CN, T° 36.7  
 NORMOCEFALA, PINR, MUCOSAS SEMIHUMEDAS PALIDAZ, CUELLO MOVIL NO MASAS,  
 TORAX HIPOTROFICO, C/P HIPOVENTILACION BILATERAL, RONCUS OCASIONALES,  
 CORAZON RITMICO NO SOPLOS, ABD BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS DOLOROSO A LA  
 PALPACION EN HEMIABDOMEN IZQ, G/U PPL IZQ + , EXT SIMETRICAS MOVILES NO EDMA,  
 SNC ALERTA CONCIENTE ORIENTADA G 15/15 AL MOMETO

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE PERSISTE DOLOR HEMIABDOMEN IZQ PERO DISMINUCION EN INTENSIDAD, NO  
 EMESIS, NO FIEBRE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX

HALLAZGOS:

Silueta cardiaca de tamaño normal con aorta elongada, densa y ateromatosa.

Infiltrados intersticiales peribronquiales parahiliares y basales bilaterales con manguitos  
 peribronquiales en las regiones hiliares por proceso endobronquial inflamatorio crónico.

Infiltrado intersticial de tipo reticulonodular diseminado en ambos campos pulmonares con mayor  
 predominio en las bases de predominio en el lado derecho por neumopatía intersticial crónica.

Tractos fibrosos parahiliares y basales derechos.

2015-05-16

No hay consolidaciones parenquimatosas.

Espacios pleurales libres.

Osteopenia generalizada.

CONCLUSIÓN:  
VER DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS.

02:06 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

**Elaborada por:** guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

REPORTE DE PARACLINICOS

PLAN:  
CONTINUA CON PLAN ESTABLECIDO

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

UROTAC

CON TÉCNICA HELICOIDAL SE REALIZA UROTAC TAL COMO SE INDICA EN LA RADIOGRAFÍA DIGITAL.

HALLAZGOS:

LOS RIÑONES SE OBSERVAN DE TAMAÑO, FORMA, CONTORNOS Y DENSIDAD NORMALES. NO HAY LESIONES FOCALIZADAS. NO HAY DILATACIÓN DE SISTEMAS COLECTOR RENAL DERECHO NI CALCIFICACIONES A ESTE NIVEL. SE OBSERVA URETERONEFROSIS IZQUIERDA POR LA PRESENCIA DE DOS CÁLCULOS DE 3 Y 2 MM EN UNIÓN URETEROVESICAL DE ESTE LADO. NO HAY CALCIFICACIONES EN TRAYECTO RENOURETERAL. ATEROMATOSIS CALCIFICADAS AORTOILIACAS ESPLENOMEGALIA MODERADA A SEVERA. RECOMIENDO ESTUDIO COMPLEMENTARIO. VEJIGA NORMAL. POR LO DEMÁS NORMAL.

CONCLUSIÓN:

URETEROLITIASIS DISTAL IZQUIERDA CON HIDRONEFROSIS SECUNDARIA.

ESPLENOMEGALIA DESCRITA.

ATEROMATOSIS CALCIFICADA AORTOILIACA.

COMENTARIO: PARACLINICO CONCUERDA CON PRESENCIA DE LITO DISTAL EN URETER IZQUIERDO PENDIENTE VALORACION POR UROLOGIA PARA DEFINIR CONDUCTA.

HALLAZGO OBJETIVO:

.

HALLAZGO SUBJETIVO:

.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

16:31 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

**Elaborada por:** jesus.pantoja - JESUS ANDRES PANTOJA PANTOJA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

1.- UROLITIASIS - INFECCION DE VIAS URINARIAS

2.- EPOC EXACERVADO

3.- ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA

PLAN:  
SEGUIMIENTO POR UROLOGIA

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO PARA PROCESO INFECCIOSO URINARIO, AL MOMENTO CON DISMINUCION DEL DOLOR ABDOMINAL, NIEGA HABER PRESENTADO PICOS FEBRILES, A LA ESPERA DE UROCULTIVO, SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO PENDIENTES DE VALORACION POR

2015-05-17

	<p>UROLOGIA CON UROTAC YA REALIZADO</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: T/A 110/70 FC 78 XM FR 18 XM SATO2 95% T° 36.5 NORMOCEFALO, PINR, MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS, CUELLO MOVIL NO MASAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE, C/P MV DISMINUIDO EN AMBAS BASES, OCASIONALES RONCUS BILATERALES, CORAZON RITMICO NO SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS, NO DOLOR A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RHA +, EXTREMIDADES SIMETRICAS MOVILES NO EDEMA, SNC ALERTA ORIENTADO</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: REFIERE MEJORIA CLINICA, HA DISMINUIDO EL DOLOR ABDOMINAL</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: **</p>
2015-05-18	<p>11:32 <b>SERVICIO: HOSPITALIZACION</b> <b>Elaborada por:</b> guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL <b>Avalada por:</b> ESPECIALIDAD: <b>Observacion de aval:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.- UROLITIASIS - INFECCION DE VIAS URINARIAS</li> <li>2.- EPOC EXACERVADO</li> <li>3.- ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA</li> </ol> <p>PLAN: IGUAL MANEJO</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): CONTINUA CON MANEJO MEDICO ESTABLECIDO.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: PACIENTE CON SV TA: 120/70 FC: 76 FR: 18 T: AFEBRIL NORMOCEFALA OJOS: PIFR CUELLO: SIMETRICO MOVIL PULMONES BIEN AIREADOS NO SOBREAGREGADOS ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO GU: NORMAL EXTREMIDADES: SIMETRICAS NO EDEMAS SNC: ALERTA</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES SIN SIRS.</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: .</p>
2015-05-19	<p>07:06 <b>SERVICIO: HOSPITALIZACION</b> <b>Elaborada por:</b> laura.arenas - LAURA JULIANA ARENAS CHACON ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL <b>Avalada por:</b> ESPECIALIDAD: <b>Observacion de aval:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.- UROLITIASIS - INFECCION DE VIAS URINARIAS</li> <li>2.- EPOC CONTROLADO</li> <li>3.- ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA</li> </ol> <p>PLAN: HOSPITALIZACION. - DIETA SIN LACTEOS. - CAMA CON BARANAS EN ALTO. - ACOMPAÑANTE PERMANENTE. - CUIDADOS DE SELLO VENOSO. - RANITIDINA AMP 50 MG APLICAR 1 AMP IV CADA 8 HORAS.</p>

- CEFTRIAXONA 2 GR IV LENTO CADA 24 H. FI: 14/5/15
- TRAMADOL 25 MG IV CADA 8 HORAS.
- METOCLOPRAMIDA AP 10 MG IV CADA 8 HORAS POR RAZON NECESARIA.
- HIOSCINA BB AMP 20 MG IV CADA 8 HORAS.
- SALBUTAMOL INHALADOR 100 MCG : APLICAR 2 PUFF CADA 6 HORAS.
- BECLOMETASONA INHALADOR 2 PUFF CADA 12 HORAS.
- PENDIENTE VX POR UROLOGIA.
- TERAPIA RESPIRATORIA A NECESIDAD
- P// R UROCULTIVO.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  
CUMPLIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO DIA 6 HOY.  
SEGUIMIENTO POR UROLOGIA

**HALLAZGO OBJETIVO:**

PACINETE CONCIENTE ORIENTDA ALERTA HIDRATADA, T/A 120/70 FC 79 XM FR 18 XM  
SATO2 96 % O 2 X CN, T° 36.7 NORMOCEFALA, PINR, MUCOSAS SEMIHUMEDAS PALIDAZ,  
CUELLO MOVIL NO MASAS, TORAX HIPOTROFICO, C/P HIPOVENTILACION BILATERAL,  
RONCUS OCASIONALES, CORAZON RITMICO NO SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE  
NO MASAS, G/U DIURESIS PRESENTE CLARA , EXT SIMETRICAS MOVILES NO EDMA, SNC  
ALERTA CONCIENTE ORIENTBTADA G 15/15

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

PACIENTE TRANQUILA HIDRATADA.

**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**

+++15-05-15+++

**UROTAC**

Con técnica helicoidal se realiza urotac tal como se indica en la radiografía digital.

**HALLAZGOS:**

Los riñones se observan de tamaño, forma, contornos y densidad normales. No hay lesiones focalizadas.

No hay dilatación de sistemas colector renal derecho ni calcificaciones a este nivel. Se observa ureteronefrosis izquierda por la presencia de dos cálculos de 3 y 2 mm en unión ureterovesical de este lado.

No hay calcificaciones en trayecto renoureteral.

Ateromatosis calcificadas aortoiliacas

Esplenomegalia moderada a severa. Recomendando estudio complementario.

Vejiga normal.

Por lo demás normal.

**CONCLUSIÓN:**

URETEROLITIASIS DISTAL IZQUIERDA CON HIDRONEFROSIS SECUNDARIA.

ESPLENOMEGALIA DESCRITA.

ATEROMATOSIS CALCIFICADA AORTOILIACA.

++++15-05-15+++++

**RADIOGRAFÍA DE TÓRAX**

**HALLAZGOS:**

Silueta cardiaca de tamaño normal con aorta elongada, densa y ateromatosa.

Infiltrados intersticiales peribronquiales parahiliares y basales bilaterales con manguitos peribronquiales en las regiones hiliares por proceso endobronquial inflamatorio crónico.

Infiltrado intersticial de tipo reticulonodular diseminado en ambos campos pulmonares con mayor predominio en las bases de predominio en el lado derecho por neumopatía intersticial crónica.

Tractos fibrosos parahiliares y basales derechos.

No hay consolidaciones parenquimatosas.

Espacios pleurales libres.

Osteopenia generalizada.

**CONCLUSIÓN:**

VER DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS.

11:58 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

**Elaborada por:** cesar.lemos - CESAR EDUARDO LEMOS GONZALES

**ESPECIALIDAD:** UROLOGO

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

urolitis izquierda  
ivu

**PLAN:**

salida con ciprofloxiNA ORAL POR 5 Días

cita por c externa con RX ABDOMEN, parcial de orina, creatinina, UROCULTIVO POST  
TRATAMIENTO

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

urotac lito de 3 x 2 mm en la union ureterovesical izquierda de hace 5 dias

**HALLAZGO OBJETIVO:**

abdomen blando no doloroso

gu ppl negativo

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

paciente con urolitiasis izquierda

esta asintomatica urinaria

no colico renal

**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**

FECHA	LISTADO DE NOTAS FISIOTERAPEUTAS
<b>2015-05-19</b>	
<b>13:01</b>	alejandra.tejada - MARIA ALEJANDRA TEJADA GONZALEZ
	TERAPIA RESPIRATORIA:(NOTA RETROSPECTIVA 18-05-2015)PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTDO SIN SOPORTE DE OXIGENO CON BUENAS PULSOXIMETRIAS SE INICIA MANEJO CON INHALOTERAPIA CON 2 PUFF DE SALBUTAMOL,2 PUUF DE BECLOMETASONA,CONTINUO CON MOVILIZACIONES DE REJA COSTAL,EJERCICIOS RESPIRATORIOS.PACIENTE TOLERA MANEJO Y QUEDA EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES.
<b>10:51</b>	fernando.murgueitio. - FERNANDO MURGUEITIO MURGUEITIO
	FISIOTERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD DE GENERO FEMENINO CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA,SIN SOPORTE DE OXIGENO CON SATURACIONES ADECUADAS, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SE OBSERVA TORAX NORMOEXPANSIVO, A LA AUSCULTACION MV CONSERVADOS SIN RUIDOS SOBREGREGADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES ,SE REALIZA FISIOTERAPIA DE TORAX MOVILIZACION DE REJA COSTAL, TECNICA DE POSTIAUX, TECNICA DE BUTEYKO, INHALOTERAPIA 2 PUFF DE SALBUTAMOL Y 2 PUFF DE BECLOMETASONA . PACIENTE TOLERA MANEJO Y FINALIZA SIN COMPLICACIONES.
<b>2015-05-18</b>	
<b>11:47</b>	fernando.murgueitio. - FERNANDO MURGUEITIO MURGUEITIO
	FISIOTERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD DE GENERO FEMENINO CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA,SIN SOPORTE DE OXIGENO CON PULSOXIMETRIAS ADECUADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SE OBSERVA TORAX NORMOEXPANSIVO,NO SE PALPA ZONAS DOLOROSAS EN CUELLO Y TORAX, A LA AUSCULTACION MV CONSERVADOS SIN RUIDOS SOBREGREGADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES ,SE REALIZA FISIOTERAPIA DE TORAX MOVILIZACION DE REJA COSTAL, TECNICA DE POSTIAUX, TECNICA DE BUTEYKO, INHALOTERAPIA 2 PUFF DE SALBUTAMOL Y 2 PUFF DE BECLOMETASONA . PACIENTE TOLERA MANEJO Y FINALIZA SIN COMPLICACIONES.
<b>2015-05-17</b>	
<b>16:25</b>	fernando.murgueitio. - FERNANDO MURGUEITIO MURGUEITIO
	FISIOTERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD DE GENERO FEMENINO CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA,SIN SOPORTE DE OXIGENO CON PULSOXIMETRIAS ADECUADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SE OBSERVA TORAX NORMOEXPANSIVO,NO SE PALPA ZONAS DOLOROSAS EN CUELLO Y TORAX, A LA AUSCULTACION MV CONSERVADOS SIN RUIDOS SOBREGREGADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES ,SE REALIZA FISIOTERAPIA DE TORAX MOVILIZACION DE REJA COSTAL, TECNICA DE POSTIAUX, TECNICA DE BUTEYKO, INHALOTERAPIA 2 PUFF DE SALBUTAMOL. PACIENTE TOLERA MANEJO Y FINALIZA SIN COMPLICACIONES.
<b>2015-05-16</b>	
<b>18:09</b>	fernando.murgueitio. - FERNANDO MURGUEITIO MURGUEITIO
	TERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE DE GENERO FEMENNINO DE 61 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA,CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO CON BUENAS PULSOXIMETRIAS 96%, PENDIENTE VALORACION POR UROLOGIA, SIN SDR, A LA EVALUACION TIPO DE TORAX NORMOEXPANSIVO,A LA AUSCULTACION MVP CON ESCASOS RUIDOS SOBREGREGADOS EN CAMPO PULMONAR DERECHOA NIVEL BASAL,A LA PALPACION NO HAY MASAS NI PUNTOS DOLOROSOS A LA PERCUSION RESONANTE, INICIO TERAPIA: MOVILIZACION DE REJA COSTAL, TECNICA DE POSTIAUX, TECNICA DE BUTEYKO, INHALOTERAPIA SALBUTAMOL. DECIDO BAJAR A EL SOPORTE DE OXIGENO A 1 LTR/MIN, POR MANEJAR BUENA SATURACION 95%, FINALIZO TERAPIA SIN COMPLICACIONES.
<b>2015-05-15</b>	
<b>19:59</b>	alejandra.tejada - MARIA ALEJANDRA TEJADA GONZALEZ
	TERAPIA RESPIRATORIA:PACIENTE DE GENERO FEMENNINO DE 61 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE UROLITIASIS, EPOC EXACERVADO, ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA ,COON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO CON BUENAS PULSOXIMETRIAS 96% A LA EVALUACION TIPO DE TORAX NORMOEXPANSIVO,A LA AUSCULTACION MVP CON ESCASOS RUIDOS SOBREGREGADOS EN CAMPO PULMONAR DERECHOA NIVEL BASAL,A LA PALPACION NO HAY MASAS NI

PUNTOS DOLOROSOS A LA PERCUSION RESONANTE,SE INICIA MANEJO CON FISIOTERAPIA APLICADA AL TORAX,MOVILIZACION DE REJA COSTAL, ACELERACION DE FLUJO,INHALOTERAPIA SALBUTAMOL 2 PUFF,BECLOMETASONA 2 PUFF.PACIENTE TOLERA MANEJO Y QUEDA EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES.

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2015-05-14	<p><b>16:47 deidy.valencia - DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>ingresa paiente de 61 años de edad en compañía defamiliar consultado por dolor en el abdomen paciente conciente orientado en sus tres esferas,saturando la medio ambiente dentro de los rangos,es valorado por medico de turno quien orden canalizar vena periferica tomar muestras para hemograma,pcr,creatinina,bun,sellevan muestras al laboratorio,se obtiene acceso venoso periferico en msi en dorso dela mano yelco 20 por orden medica se administra ssn al 0.9% bolo de 1000cc y se continua 100cc/h,se administra ranitidina 100mg en 100cc de ssn,metoclopramida 10mg en 100ccc de ssn,tramadol 50mg en 100cc de ssn,hioscina 20mg en 100c de ssn,se cumple con las ordenes medicas se instala en sala vip,pendiente revalorar.</p> <p><b>21:15 leidy.paz - LEIDY JOHANA PAZ GUEVARA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD QUE ES VALORADA POR MEDICO DE TURNO Y ORDENA DEJAR EN OBSERVACION, SE TRASLADA EN SILLA DE RUEDAS CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON DX DOLOR ABDOMINAL 2DARIO A -INFECCION DE VIAS URINARIAS -LITIASIS RENALIZQUIERDA?, SSN 0.9% A 80 CC HORA, RANITIDINA AMP 50 G, APLICAR 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS, CEFTRIAXONA AMP 1 GR, APLICAR 2 GR IV LENTO, TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS, METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG IV CADA 8 HORAS POR VOMITO O NAUSEAS, HIOSCINA AMP 20 MG IV CADA 8 HORAS, SE TOMA, UROCULTIVO + ATB, SE CUMPLE CON ORDENES MEDICAS PACIENTE SE ENCUENTRA ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PENDIENTE ECO ABDOMEN TOTAL.</p> <p><b>21:20 jonny.peña - JONNY PEÑA ORDOÑEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>ingresa paciente de 61 años de edad al servicio de observaion mujeres 1 con un dx de DOLOR ABDOMINAL 2DARIO A -INFECCION DE VIAS URINARIAS -LITIASIS RENALIZQUIERDA? conciente alerta al llamado respirando al medio ambiente afebril en compañía de familiar con acceso venoso en miembro superior izquierdo permeable pasando ssn 0.9 % a 80 cc hora queda pendiente toma de ecografia de abdomen total y definir conducta</p> <p><b>23:00 jonny.peña - JONNY PEÑA ORDOÑEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>se traslada paciente de 61 años de edad al servicio de hospitalizacion con un dx de 1. UROLITIASIS IZQUIERDA?? 2. IVU 3. ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA 4. ENFERMEDAD DIVERTICULAR?? conciente alerta al llamado respirando al medio ambiente afebril en camilla con barandas arriba en adecuadas condiciones generales en compañía de familiar con acceso venoso en miembro superior izquierdo con jelco 20 permable pasando ssn 0.9 % a 80 cc hora se cumple con plan terapeutico ordenado lo tolera quedapendiente toma de ecografia de abdomen y valoracion por urologia y definir conducta</p>
2015-05-15	<p><b>05:50 jonny.peña - JONNY PEÑA ORDOÑEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>entrego paciente de 61años de edad en el servicio de hospitalizacion con un dx de 1. urolitiasis izquierda?? 2. ivu 3. antecedente de cirrosis hepatica 4. enfermedad diverticular?? conciente alerta al llamado respirando al medio ambiente afebril con acceso venoso en miembro superior izquierdo permeable pasando ssn 0,9 % a 80 cc hora se cumple con plan terapeutico ordenao lo tolera pasa la noche aparentemente tranquila queda pendiente toma de ecografia de abdomen total y valoracion por urologia y definir conducta</p> <p><b>06:00 nazly.valencia - NAZLY DAYHANA VALENCIA PAZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 61 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, EN COMPAÑIA DEL FAMILIR, AL CUIDADO DEL PERSONAL ASISTENCIAL, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO, CON DIAGNOSTICO CLINICO ANOTADO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, HIDRATADA, AFEBRIL, CUELLO MOVIL, CORAZON RITMICO, TORAX NORMOEXPANSIVO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO 500 CC SSN 0.9%, EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, TRAQUILA.</p> <p>P/ TOMA DE ECO ABD TOTAL P/ RESULTADO DE UROCULTIVO P VALORACIÓN POR UROLOGÍA</p> <p>AUX. DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ</p> <p><b>08:08 deidy.valencia - DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>por orden medica se toma muestra de orina se lleva a laboratorio,pendiente resultado.</p> <p><b>08:18 deidy.valencia - DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>por orden medica se traslada paciente en silla a sala de ecografia para toma de eco de abdomen total,pendiente resultado.</p> <p><b>11:36 deidy.valencia - DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>paciente que se observa con dificultad respiratoria,se toman signos vitales en los que se encuentra paciente saturado 87% se informa al medico de turno, por orden medica se inicia soporte de oxigeno por canula nasal a 2 litros por minuto,se monitoriza paciente.</p> <p><b>12:59 deidy.valencia - DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>entrego paciente de 61 años de edad en sala de hospitalizacion en cama con barandas elevadas,conciente,orientada en sus tres esferas,recibiendo oxigeno por canula nasal a 2 litros por minuto,afebril,con diagnostico de DOLOR ABDOMINAL - INFECCION DE VIAS URINARIAS - COLICO RENAL? ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA,continua con acceso venoso en msi en dorso de la mano yelco 20 pasando ssn al 0.9% a 80cc/h+plan farmacologico cumplido y tolerado hasta el momento,elimina espontaneo,se moviliza por sus propios medios,con piel integra,se asiste en sus cuidados basico de enfermeria,paciente que durante la mañana pasa algica apesar de la analgesia,pendiente valoracion por urologia.</p> <p><b>13:00 camilo.galindez - CAMILO ENRIQUEZ GALINDEZ BASTIDAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p>

recibo paciente en sala de hospitalización en cama con barandas elevadas, conciente, orientada en tiempo lugar y persona, con oxígeno por canula nasal a 3 litros por minuto, afebril, con diagnóstico de DOLOR ABDOMINAL - INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS - COLICO RENAL? ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPÁTICA, con acceso venoso en msi en dorso de la mano yelco 20 pasando ssn al 0.9% a 80cc/h, elimina espontáneo, se moviliza por sus propios medios, con piel íntegra, pendiente valoración por urología en compañía de familia.

**17:02 camilo.galindez - CAMILO ENRIQUEZ GALINDEZ BASTIDAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

se traslada paciente a la cama 11 paciente sin más complicación con soporte de oxígeno a 3 litros x minuto con vena canalizada en dorso del miembro superior derecho con yelco 20 se deja con sello de heparina sin signos de flebitis se entrega paciente en buenas condiciones

**19:57 camilo.galindez - CAMILO ENRIQUEZ GALINDEZ BASTIDAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

entrega paciente en sala de hospitalización consiente orientado en tlp en compañía de familiar con sv estables dentro de los parámetros normales paciente con oxígeno a 2 litros x' paciente queda en camilla con barandas elevadas fisioterapia el cual realiza terapia respiratoria queda con tapon venoso permeable con yelco 20 queda permeable sin presentar más complicaciones.

**20:00 ana.chaves - ANA LUCIA CHAVES JARAMILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

nota aclaratoria paciente se encuentra en cama de hospitalización .

**20:00 ana.chaves - ANA LUCIA CHAVES JARAMILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

pendiente valoración por urología .

**20:00 ana.chaves - ANA LUCIA CHAVES JARAMILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

paciente que se encuentra en cama de observación de mujeres consiente en las tres esferas consiente en las tres esferas con oxígeno por canula nasal a 3lts según orden médica ,saturando dentro de los parámetros normales con soporte de oxígeno ,con monitoria de signos vitales estables ,DX:DOLOR ABDOMINAL ,IVU,LITIASIS RENAL,EPOC EXACERVADO;se observa con acceso venoso en dorso izquierdo con yelco 20 y sello de heparina para paso de medicamentos según orden médica, paciente que se encuentra con terapias respiratorias ,paciente se encuentra en compañía de su familiar .

**22:30 yineth.cruz - YINETH CRUZ CERQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA, CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TLP, RECIBE OXÍGENO A 3 LITROS POR CANULA NASAL, DX. YA CONOCIDO Y REGISTRADO EN LA HISTORIA CLÍNICA, ACCESO VENOSO PERMEABLE CON SELLO DE HEPARINA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDENES MEDICAS, TOLERA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTÁNEO, SE ENCUENTRA CON SIGNOS VITALES SOBRE LOS PARÁMETROS NORMALES QUEDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR

**05:59 yineth.cruz - YINETH CRUZ CERQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TLP, RECIBE OXÍGENO A 2 LITROS POR CANULA NASAL, DX. YA CONOCIDO Y REGISTRADO EN LA HISTORIA CLÍNICA, ACCESO VENOSO PERMEABLE CON SELLO DE HEPARINA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDENES MEDICAS, TOLERA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTÁNEO, SE BRINDA CUIDADOS BÁSICOS DE ENFERMERIA, SE ENCUENTRA CON SIGNOS VITALES SOBRE LOS PARÁMETROS NORMALES QUEDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR

**06:00 leidy.gutierrez1 - LEIDY GUTIERREZ IMBACHI - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE EN SUS PARÁMETROS NORMALES, ALERTA, CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA CON UNA ESCALA NEUROLÓGICA 15/15 CON UN DIAGNÓSTICO, CONOCIDO Y REGISTRADO EN LA HISTORIA CLÍNICA, PUPILAS NORMOREACTIVAS, FEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MÓVIL, CORAZÓN RÍTMICO, TÓRAX SIMÉTRICO NORMO EXPANSIVO CON ACCESO VENOSOS EN EL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, MAS SELLO VENOSO PARA PASO MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, RESTO DE PIEL ÍNTEGRA SIN ZONAS DE PRESIÓN, ELIMINA ESPONTÁNEO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR

**12:59 leidy.gutierrez1 - LEIDY GUTIERREZ IMBACHI - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE EN SUS PARÁMETROS NORMALES, ALERTA, CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA CON UNA ESCALA NEUROLÓGICA 15/15 CON UN DIAGNÓSTICO, CONOCIDO Y REGISTRADO EN LA HISTORIA CLÍNICA, PUPILAS NORMOREACTIVAS, FEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MÓVIL, CORAZÓN RÍTMICO, TÓRAX SIMÉTRICO NORMO EXPANSIVO CON ACCESO VENOSOS EN EL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, MAS SELLO VENOSO PARA PASO MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA SE ASISTE A LOS CUIDADOS BÁSICOS DE ENFERMERIA Y DE HIGIENE CON CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES ESTABLES TOLERA SUS MEDICAMENTOS SIN NINGUNA ALERGIA, RESTO DE PIEL ÍNTEGRA SIN ZONAS DE PRESIÓN, ELIMINA ESPONTÁNEO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR

**13:02 ana.tombe - ANA DEIVA TOMBE - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Recibo paciente de sexo femenino adulto mayor de 61 años de edad en cama en el servicio de hospitalización conciente orientado en tiempo lugar y persona con cabecera y barandas elevadas saturando 93 % con oxígeno por canula nasal a tres litros por minuto con dx ya conocido y registrado en la historia clínica con acceso venoso periférico con sello de heparina permeable conectado a extensión rr33 con tapon elimina espontáneo con sv dentro de los parámetros normales

**19:59 ana.tombe - ANA DEIVA TOMBE - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Entrego paciente de sexo femenino de 61 años de edad en cama con barandas y cabecera elevadas decúbito dorsal consiente orientado en tiempo lugar y persona saturando con oxígeno por canula nasal a 3 litros por hora Glasgow 15/15 con diagnóstico ya conocido y registrado en la historia clínica con acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo permeable con sello de heparina permeable recibe dosis de antibiótico más analgésicos según la indicación médica diluidos en ssn 0.9% por buretrol recibe dieta vía oral y tolera elimina espontáneo en patio durante el turno se realizan cuidados básicos de enfermería , la administración de medicamentos, aseo, higiene, y medidas de confort, pasa estable durante el turno sin complicaciones continúa con igual manejo queda en compañía del familiar con sv dentro de los parámetros normales

**20:00 leidy.gutierrez1 - LEIDY GUTIERREZ IMBACHI - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

2015-05-16



	<p>RECIBO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE EN SUS PARAMETROS NORMALES, ALERTA, CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA 15/15 CON UN DIAGNOSTICO, CONOCIDO Y REGISTRADO EN LA HISTORIA CLINICA, PUPILAS NORMOREACTIVAS, FEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MÓVIL, CORAZÓN RÍTMICO, TÓRAX SIMÉTRICO NORMO EXPANSIVO CON ACCESO VENOSOS EN EL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, MAS SELLO VENOSO PARA PASO MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, RESTO DE PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE PRESION, ELIMINA ESPONTAEO. PACIENTE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR</p>
2015-05-17	<p><b>05:59 leidy.gutierrez1 - LEIDY GUTIERREZ IMBACHI - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>ENTREGO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE EN SUS PARAMETROS NORMALES, ALERTA, CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA 15/15 CON UN DIAGNOSTICO, CONOCIDO Y REGISTRADO EN LA HISTORIA CLINICA, PUPILAS NORMOREACTIVAS, FEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MÓVIL, CORAZÓN RÍTMICO, TÓRAX SIMÉTRICO NORMO EXPANSIVO CON ACCESO VENOSOS EN EL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, MAS SELLO VENOSO PARA PASO MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE SE REALIZA CAMBIOS DE EQUIPOS UN MACROTERO Y UN BURETROL Y ACCESO VENOSO SE CANALIZA EN EL MIEMBRO PERIOR DERECHO CON YELCO 20 MAS SELLO VENOSO, PERMEABLE, SE ASISTE A LOS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA Y DE HIGIENE CON CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES ESTABLES TOLERA SUS MEDICAMENTOS SIN NINGUNA ALERGIA DESCANASA POR PERIODOS LARGOASRESTO DE PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE PRESION, ELIMINA ESPONTAEO. PACIENTE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR</p> <p><b>06:03 joana.fernandez - JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO ,CONCEIENTE ALERTA ORIENTADA EN TIEPÓ LUGAR Y PERSONA CON OXIGENOA MEDIO AMBIENTE SATURANDO ADECUADAMENTE CON DIAGNOSTICO CONOCIDO Y ESCRITO EN HISTORIA CLINICA ,AFEBRIL ,CON ACCESO VENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS SELLO VENOSO PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA ,PERMEABLE SIN SIGNS DE FLEBITIS ,PIEL INTEGRAL HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN ZONAS DE PRECION ,ELIMINA ESPONTANEO ,EN COMPAÑIA DE FAMELIAR .</p> <p><b>12:59 joana.fernandez - JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO ,CONCEIENTE ALERTA ORIENTADA EN TIEPÓ LUGAR Y PERSONA CON OXIGENOA MEDIO AMBIENTE SATURANDO ADECUADAMENTE CON DIAGNOSTICO CONOCIDO Y ESCRITO EN HISTORIA CLINICA ,AFEBRIL ,CON ACCESO VENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS SELLO VENOSO PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA,SE CUMPLE PLAN FARMACOLOGICO PACIENTE TOLERA Y REICBE SUS MEDICAMENTOS SIN COMPLICACIONES ,SIN SIGNOS DE FLEBITISPASA LA MAÑANA TANQUILA QUEDA CON SIGNOS VITALES ESTABLES SE REALIZAN CUIDADOS DE ENFERMERIA ,PIEL INTEGRAL HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN ZONAS DE PRECION ,ELIMINA ESPONTANEO ,TOLERA VIA ORAL EN COMPAÑIA DE FAMELIAR .</p> <p><b>13:01 ana.tombe - ANA DEIVA TOMBE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>Recibo paciente de sexo femenino de 61 años de edad decúbito dorsal despierta en cama en el servicio de hospitalización consiente orientada en tiempo lugar y persona con cabecera y barandas elevadas saturando adecuado al medio ambiente con dx ya conocido y registrado en la historia clínica con acceso venoso periférico a nivel de miembro superior izquierdo con sello de heparina permeable paso de liquidos suspendidos elimina espontaneo en pañal acompañada del familiar con sv dentro de los parámetros normales</p> <p><b>19:59 ana.tombe - ANA DEIVA TOMBE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>Entrego paciente de sexo femenino de 61 años de edad en cama con barandas y cabecera elevadas decúbito dorsal consiente orientada en tiempo lugar y persona saturando adecuado al medio ambiente Glasgow 15/15 con diagnostico ya conocido y registrado en la historia clínica con acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo con sello de heparina permeable recibe dosis de antibiótico más analgésicos según la indicación médica diluidos en ssn09% por buretrol recibe dieta via oral y tolera elimina espontaneo en pato durante el turno se realizan cuidados básicos de enfermería , la administración de medicamentos, aseo, higiene, y medidas de confort, paciente hemodinamicamente estable durante el turno sin complicaciones continúa con igual manejo queda en compañía del familiar con sv dentro de los parámetros normales</p> <p><b>20:00 joana.fernandez - JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO ,CONSIENTE ALERTA ORIENTADA EN TIEMPÓ LUGAR Y PERSONA CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SATURANDO ADECUADAMENTE CON DIAGNOSTICO CONOCIDO Y ESCRITO EN HISTORIA CLINICA ,AFEBRIL ,CON ACCESO VENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS SELLO VENOSO PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA ,PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS ,PIEL INTEGRAL HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN ZONAS DE PRECION ,ELIMINA ESPONTANEO ,EN COMPAÑIA DE FAMELIAR .</p>
2015-05-18	<p><b>05:59 joana.fernandez - JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO ,CONSIENTE ALERTA ORIENTADA EN TIEMPÓ LUGAR Y PERSONA CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SATURANDO ADECUADAMENTE CON DIAGNOSTICO CONOCIDO Y ESCRITO EN HISTORIA CLINICA ,AFEBRIL ,CON ACCESO VENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS SELLO VENOSO PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA ,PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS ,SE CUMPLE PLAN FARMACOLOGICO PACIENTE QUE TOLERA Y RECIBE SUS MEDICAMENTOS SIN COMPLICACIONES PASA LA NOCHE TRANQUILA DUERME PERIODOS LARGOS,SE REALIZAN CUIDADOS DE ENFERMERIA ,QUEDA CON SIGNOS VITALES ESTABLES SIN COMPLICACIONES DURANTE EL TURNO ,PIEL INTEGRAL HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN ZONAS DE PRESION ,ELIMINA ESPONTANEO ,EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p> <p><b>06:00 liceth.sotelo - LICETH YULIANA SOTELO ORDOÑEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>recibo paciente de sexo femenino 61 años de edad en cama barandas arriba en sala de hospitalización despierta consient orientada en tlp, estable afebril, diagnostico conocido y registrado en historia clínica, con acceso venoso permeable en mimbrio superior derecho mas sello de heparina para el paso de medicamentos segun orden medica, piel integra, se moviliza por sus propios medios, paciente con sv estables, tranquila en cama barandas arriba sin acompañante.</p> <p><b>19:59 liceth.sotelo - LICETH YULIANA SOTELO ORDOÑEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p>

	<p>recibo paciente de sexo femenino 61 años de edad en cama barandas arriba en sala de hospitalizacion despierta consient orientada en tlp, estable afebril, diagnostico conocido y registrado en historia clinica, con acceso venoso permeable en mimbros superior izquierdo mas r33 pinzado que se canalizo en horas de la tarde porque anterior acceso presento enrojecimiento, paciente se informa sobre el procedimiento lo tolera y colabora, queda permeable para el paso de medicamentos segun orden medica, piel integra, se moviliza por sus propios medios, pasa el dia tranquila, se prestan los cuidados de enfermeria, se suministran medicamentos segun horario, queda paciente con sv estables, tranquila en cama barandas arriba en compañía de familiar.</p> <p><b>20:00 natalia.ortiz - NATALIA ORTIZ GAÑAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO SIN FAMILIAR DX UROLITIASIS - INFECCION DE VIAS URINARIAS .- EPOC EXACERVADO - ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SATURANDO ADECUADAMENTE CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS EXTENCION PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA ELIMINA ESPONTANEO PENDIENTE VX POR UROLOGIA.</p>
2015-05-19	<p><b>05:59 natalia.ortiz - NATALIA ORTIZ GAÑAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO SIN FAMILIAR DX UROLITIASIS - INFECCION DE VIAS URINARIAS .- EPOC EXACERVADO - ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SATURANDO ADECUADAMENTE CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS EXTENCION PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA ELIMINA ESPONTANEO PACIENTE QUE PASA BUENA NOCHE DUERME POR PERIODOS PROLONGADOS PENDIENTE VX POR UROLOGIA.</p> <p><b>06:00 lennys.caicedo - LENNYS AMPARO CAICEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO, ACOMPAÑADA DE FAMILIAR, CON DX YA CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, SATURANDO ADECUADAMENTE, GLASGOW 15/15, DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADA, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS, SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN BRAZO IZQUIERDO, CON JELCO 18+R33, PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES POR ANTIGUAS VENOPUNCIONES, RESTO DE LA PIEL INTEGRAL, ELIMINA ESPONTANEO, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE</p> <p><b>12:59 lennys.caicedo - LENNYS AMPARO CAICEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>POR ORDEN MEDICA EGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO , DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, EN SILLA DE RUEDAS, ACOMPAÑADA DE FAMILIAR, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, ALERTA, CONSCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADA, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS, CON PREVIO RETIRO DE ACCESO VENOSO PERIFERICO , LA DRA DE TURNO LE HACE ENTREGA DE FORMULA MEDICA, ORDEN PARA CITA CON UROLOGIA, RX, SE LE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA, SE LE DAN RECOMENDACIONES ESPECIFICAS, ES LLEVADA POR EN SILLA DE RUEDAS POR CAMILLERO JUNTO CON SUS PERTENENCIAS.</p>

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2216T001633005			CANULA NASAL ADULTO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-05-15	12:00	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21075C002640003			CATETER INTRAVENOSO JELCO N 20G X 32 MM			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-05-14	16:53	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	1	0	0	
2015-05-17	05:22	LEIDY GUTIERREZ IMBACHI	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2198E001300697			ELECTRODO ADULTO 200 MEDI-TRACBX100 REF 050522			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-05-15	12:00	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2571E001290002			EQUIPO BURETROL X 150 ML GOTHAPLAST			

FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-05-16	12:57	LEIDY GUTIERREZ IMBACHI	1	0	0	
2015-05-17	05:22	LEIDY GUTIERREZ IMBACHI	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290647			EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ESTERIL REF: 81-020 CX100 GHC			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-05-18	19:24	CELIA INES PAZ CRUZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2248E001290001			EQUIPO MACROGOTEO S/A MEDISPO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-05-14	16:53	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	2	0	0	
2015-05-17	05:22	LEIDY GUTIERREZ IMBACHI	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203G000760774			GUANTE ESTERILES 7.5 MADHOS CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-05-14	21:56	PAOLA ANDREA CRUZ GUEVARA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203G000760783			GUANTE EXAMEN TALLA M MADHOS CAJA X 100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-05-14	16:53	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	10	0	0	
2015-05-15	08:00	SILVIA FERNANDA LOPEZ FERNANDEZ	10	0	0	
2015-05-16	12:57	LEIDY GUTIERREZ IMBACHI	4	0	0	
	17:22	ANA DEIVA TOMBE	3	0	0	
	20:05	ANA DEIVA TOMBE	3	0	0	
2015-05-17	05:22	LEIDY GUTIERREZ IMBACHI	4	0	0	
	19:09	ANA DEIVA TOMBE	6	0	0	
2015-05-18	13:18	LICETH YULIANA SOTELO ORDOÑEZ	6	0	0	
	19:24	CELIA INES PAZ CRUZ	2	0	0	
	20:00	LICETH YULIANA SOTELO ORDOÑEZ	2	0	0	
2015-05-19	12:03	PAOLA ANDREA MORENO ORTEGA	10	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2211T001632979			HUMIDIFICADOR DE BURBUJA GHC			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-05-15	12:00	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2216T001632994			INHALOCAMARA PLUS ADULTO HL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN

2015-05-15	20:19	CAMILO ENRIQUEZ GALINDEZ BASTIDAS	1	0	0	
------------	-------	-----------------------------------	---	---	---	--

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2194C002640207			JELCO # 22 X 1 REF:4030 SMITHS MEDICAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-05-14	19:00	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	1	0	0	
2015-05-18	19:24	CELIA INES PAZ CRUZ	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21103J000020004			JERINGA 10ML 21G 1 1/2 UNIDAD			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-05-14	16:53	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	4	0	0	
	19:00	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020016			JERINGA 1 ML C/A 30G X 1/2 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-05-14	21:56	PAOLA ANDREA CRUZ GUEVARA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21103J000020005			JERINGA 20 ML 21G 1 1/2			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-05-17	05:22	LEIDY GUTIERREZ IMBACHI	4	0	0	
	19:09	ANA DEIVA TOMBE	3	0	0	
	21:11	JOANA MARCELA FERNANDEZ OROZCO	6	0	0	se registra para dejar bodega de paciente en ceros
2015-05-18	13:18	LICETH YULIANA SOTELO ORDOÑEZ	2	0	0	
	19:24	CELIA INES PAZ CRUZ	2	0	0	
	21:13	NATALIA ORTIZ GAÑAN	1	0	0	
2015-05-19	12:03	PAOLA ANDREA MORENO ORTEGA	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21103J000020003			JERINGA 5ML 21G 1 1/2			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-05-14	22:00	PAOLA ANDREA CRUZ GUEVARA	1	0	0	
2015-05-15	01:35	PAOLA ANDREA CRUZ GUEVARA	2	0	0	
	05:44	JONNY PEÑA ORDOÑEZ	2	0	0	
	08:00	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	1	0	0	paraadministracion de metoclopramida.
	08:00	SILVIA FERNANDA LOPEZ FERNANDEZ	2	0	0	
	12:00	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	2	0	0	
	20:19	CAMILO ENRIQUEZ GALINDEZ BASTIDAS	3	0	0	
2015-05-16	12:57	LEIDY GUTIERREZ IMBACHI	4	0	0	
	17:22	ANA DEIVA TOMBE	5	0	0	
	20:05	ANA DEIVA TOMBE	3	0	0	
	20:23	LEIDY GUTIERREZ IMBACHI	4	0	0	

2015-05-18	13:18	LICETH YULIANA SOTELO ORDOÑEZ	3	0	0	
	19:24	CELIA INES PAZ CRUZ	2	0	0	
2015-05-19	12:03	PAOLA ANDREA MORENO ORTEGA	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203M001611954			MANILLA IDENTIFICACION ADULTO BLANCA			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-05-15	01:35	PAOLA ANDREA CRUZ GUEVARA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2241M001591703			RECOLECTOR COPROLOGICO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-05-15	08:00	SILVIA FERNANDA LOPEZ FERNANDEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2241M001591704			RECOLECTOR MUESTRA DE ORINA PX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-05-14	16:53	DEIDY DORANY VALENCIA GUTIERREZ	1	0	0	
	21:56	PAOLA ANDREA CRUZ GUEVARA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2232S001372327			SONDA NELATON # 10 REF:1171			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-05-14	21:56	PAOLA ANDREA CRUZ GUEVARA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267M001612035			TAPON HEPARINIZADO INTERMITENTE REF: 891.015			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2015-05-15	15:05	CAMILO ENRIQUEZ GALINDEZ BASTIDAS	1	0	0	
2015-05-17	05:22	LEIDY GUTIERREZ IMBACHI	1	0	0	

*Cesar E. Lemos G*  
UROLOGO  
CC 76328273  
RM 19649-03

**PROFESIONAL:** CESAR EDUARDO LEMOS GONZALEZ

CC - 76328273 - T.P 19649-03

**ESPECIALIDAD -** UROLOGO

Imprimió: WILSON LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2022/9/29 - 12:37:06