



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA MARIA DE JESUS ROMERO ROMERO	IDENTIFICACION: CC 30705787	HC: 30705787 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: MESTIZA	
FECHA DE NACIMIENTO: 6/12/1953	EDAD: 68 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CALLE 11 NUMERO 14-54	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3113450301
EMAIL: rodrimero1@hotmail.com	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL MEDIO DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: RODRIGO ROMERO	PARENTESCO: Conyugue	TELEFONO: 3186423220
NOMBRE ACOMPAÑANTE: RODRIGO ROMERO	PARENTESCO: Conyugue	TELEFONO: 3186423220
FECHA INGRESO: 6/12/2021 - 15:25:16	FECHA EGRESO: 9/12/2021 - 14:23:00	CAMA: 527S
DEPARTAMENTO: 160102 - HOSPITALIZACION - CLINICA SANTAGRACIA	SERVICIO: HOSPITALARIO	
EPS RESPONSABLE:	PLAN: COSMITET MAGISTERIO CAUCA HOSPITALIZACION(C_SANTA GRACIA)-	
ESTADO CIVIL: Casado(a)	3b1043c00133013a0989422e37da52d7	

Imprimió: WILSON LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2022/9/29 - 12:25:18

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-12-07	11:32 henry.orocho - HENRY FERNANDO OROCHO CHANDILLO
	MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE PROGRAMADA PARA REALIZACION DE HEMICOLECTOMIA MAS VACIAMIENTO GANGLIONAR POR LAPAROSCOPIA
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE PROGRAMADA PARA REALIZACION DE HEMICOLECTOMIA MAS VACIAMIENTO GANGLIONAR POR LAPAROSCOPIA, A.P: PATOLOGICOS: BRONQUIECTASIA. FARMACOLOGICOS: INHALADOR SALBUTAMOL, INDACATEROL. ESOMEPRAZOL. QUIRURGICOS: COLECISTECTOMIA, APENDICECTOMIA, HISTERECTOMIA, SAFENECTOMIA. HERNIA. ANEURISMA FEMORAL, ALERGIAS: NIEGA. TOXICOS: NIEGA

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

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 ₂	ASC	IMC
2021-12-09	04:00:00	--	88	19	--	--	--	0	126 / 90	102	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	92.00	0	0
2021-12-08	23:59:00	--	78	18	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	96.00	0	0
2021-12-08	20:00:00	--	69	20	--	--	--	0	110 / 90	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	95.00	0	0
2021-12-08	17:00:00	--	76	18	--	--	--	0	100 / 70	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	91.00	0	0
2021-12-08	12:00:00	--	82	20	--	--	--	0	110 / 58	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	94.00	0	0
2021-12-08	08:00:00	--	79	21	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	93.00	0	0
OBSERVACION		VENTURY 50%																
2021-12-08	03:59:00	--	90	19	--	--	--	0	110 / 80	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	94.00	0	0
OBSERVACION		SOPORTE DE OXIGENO POR ASCARA VENTURY CON FIO2 AL 50% OXIGENO A 10 L*MIN																
2021-12-08	00:00:00	--	85	20	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
OBSERVACION		SOPORTE DE OXIGENO POR ASCARA VENTURY CON FIO2 AL 50% OXIGENO A 10 L*MIN																
2021-12-07	20:00:00	--	85	20	--	--	--	0	110 / 55	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
OBSERVACION		SOPORTE DE OXIGENO POR ASCARA VENTURY CON FIO2 AL 50% OXIGENO A 10 L*MIN																
2021-12-07	17:30:00	--	74	18	--	--	--	0	108 / 64	78	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	35.60	--	--	--	94.00	0	0

OBSERVACION		SOPORTE DE OXIGENO POR ASCARA VENTURY CON FIO2 AL 50% OXIGENO A 10 L*MIN																
2021-12-07	09:30:00	--	72	17	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	96.00	0	0

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO		FECHA: 2021-12-07
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	BUEN ESTADO GENERAL. NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS CUELLO MOVIL NO DOLOR SIN ADENOPATIAS. TORAX: NORMOEXPANDIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO NO DOLOR, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES. NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADA SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2021/12/7 - 17:52:38
	Observacion:		
	Orden Profesional	GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES CC - 87573796 T.P 520118			
PATOLOGIAS	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	2021/12/7 - 11:53:56
	Observacion:	BIOPSIA HEPATICA	
	Orden Profesional	HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO CC - 12128236 T.P 764969/2010			
PATOLOGIAS	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	2021/12/7 - 11:54:59
	Observacion:	BIOPSIA HEPATICA 10 MARCADORES	
	Orden Profesional	HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO CC - 12128236 T.P 764969/2010			
BANCO DE SANGRE	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA EN TUBO	2021/12/6 - 18:05:45
	Observacion:		
	Orden Profesional	MICHAEL IBSEN VILORIA FAUCETT	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MICHAEL IBSEN VILORIA FAUCETT CC - 10457086122 T.P 1045708612			
BANCO DE SANGRE	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI EN TUBO	2021/12/6 - 18:05:29
	Observacion:		
	Orden Profesional	MICHAEL IBSEN VILORIA FAUCETT	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MICHAEL IBSEN VILORIA FAUCETT CC - 10457086122 T.P 1045708612			
BANCO DE SANGRE	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI EN TUBO	2021/12/6 - 18:05:29
	Observacion:		

	Orden Profesional	MICHAEL IBSEN VILORIA FAUCETT	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MICHAEL IBSEN VILORIA FAUCETT CC - 10457086122 T.P 1045708612			
BANCO DE SANGRE	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA EN TUBO	2021/12/6 - 18:05:45
	Observacion:		
	Orden Profesional	MICHAEL IBSEN VILORIA FAUCETT	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MICHAEL IBSEN VILORIA FAUCETT CC - 10457086122 T.P 1045708612			
BANCO DE SANGRE	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	2021/12/6 - 18:05:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	MICHAEL IBSEN VILORIA FAUCETT	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MICHAEL IBSEN VILORIA FAUCETT CC - 10457086122 T.P 1045708612			
BANCO DE SANGRE	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	2021/12/6 - 18:05:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	MICHAEL IBSEN VILORIA FAUCETT	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MICHAEL IBSEN VILORIA FAUCETT CC - 10457086122 T.P 1045708612			
BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA	2021/12/6 - 18:06:02
	Observacion:		
	Orden Profesional	MICHAEL IBSEN VILORIA FAUCETT	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MICHAEL IBSEN VILORIA FAUCETT CC - 10457086122 T.P 1045708612			

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
890478	039	ONCOLOGO			9/12/2021 - 10:51:09	N/A
	Observacion	PRIORITARIA				
	Motivo					
	Profesional	JUAN ALBERTO FERNANDEZ LORA - MEDICO GENERAL				
	SOLICITUD AMBULATORIA					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR C189 TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO				
890437	004	CIRUJANO ONCOLOGO			9/12/2021 - 10:51:38	N/A
	Observacion					
	Motivo					
	Profesional	JUAN ALBERTO FERNANDEZ LORA - MEDICO GENERAL				
	SOLICITUD AMBULATORIA					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR C189 TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO				

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	CIRUGIA

RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICOS DE EGRESO		
CODIGO	DIAGNOSTICO	RECOMENDACIONES
C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	*

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042252 POS	CLORURO DE SODIO REF:ARB1323 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO	FECHA FORMULACIÓN: 07/12/2021 11:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 3.00 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
08/12/2021 05:27	HEIVER ANDREY CHANTRE BELALCAZAR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
08/12/2021 14:39	MARTHA LUCIA MOYAN POLINDARA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/12/2021 00:59	LEYDY DIANA BOLAÑOS PONCE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	se suministra a las 6h
09/12/2021 08:00	EDISON MUÑOZ VELASCO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	D/MTOS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0160805 POS	METOCLOPRAMIDA 10MG SOLUCION INYECTABLE	METOCLOPRAMIDA
FORMULÓ	HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO	FECHA FORMULACIÓN: 07/12/2021 11:34

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
08/12/2021 05:27	HEIVER ANDREY CHANTRE BELALCAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/12/2021 14:00	MARTHA LUCIA MOYAN POLINDARA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/12/2021 18:59	MARIA ALEJANDRA DELGADO MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	de las 22h
09/12/2021 00:59	LEYDY DIANA BOLAÑOS PONCE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se suministra a las 6h
09/12/2021 12:03	JORGE ELIECER LAGUNA ARENAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260615 POS	DIPIRONA 1g/2ml SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO	FECHA FORMULACIÓN: 07/12/2021 11:34

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
-------	---------	----------	----------	----------------------	-------------

08/12/2021 02:27	HEIVER ANDREY CHANTRE BELALCAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/12/2021 08:00	MARTHA LUCIA MOYAN POLINDARA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/12/2021 14:00	MARTHA LUCIA MOYAN POLINDARA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/12/2021 18:59	MARIA ALEJANDRA DELGADO MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	de las 20h
09/12/2021 00:59	LEYDY DIANA BOLAÑOS PONCE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se suministra a las 2h
09/12/2021 08:00	EDISON MUÑOZ VELASCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0020840 POS	OMEPRAZOL 40MG 40MG POLVO LIOFILIZADO	OMEPRAZOL
FORMULÓ	HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO	FECHA FORMULACIÓN: 07/12/2021 11:35

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 POLVO LIOFILIZADO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
08/12/2021 05:27	HEIVER ANDREY CHANTRE BELALCAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/12/2021 14:39	MARTHA LUCIA MOYAN POLINDARA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se suministra de 18+00
09/12/2021 00:59	LEYDY DIANA BOLAÑOS PONCE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se suministra a las 6h

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-12-06	18:06 michael.viloriaf - MICHAEL IBSEN VILORIA FAUCETT ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL ss reserva de 2 unidade de GRE prequirurgico
2021-12-07	11:53 henry.orozco - HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL HOSPITALIZAR CAMA CON BARANDAS EN ALTO DIETA NORMAL LEV SSN 500 CC PASAR A 70 C HORA, SUSPENDER AL TOLERAR VIA ORAL CUIDADO DE SELLO VENOSO DIPRIRONA AMP 1 GR EV CADA 6 HORAS OMEPRAZOL AMP 40 MG EV CADA 12 HORAS METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG EV CADA 8 HORAS SS PATOLOGIA DE BIOPSIA HEPATICA, ESTUDIO INMUNOHISTOQUIMICA CON 10 MARCADORES VALORACION POR ONCOLOGIA PARA INICIO DE QUIMIOTERAPIA DAR DE ALTA MAÑANA SEGUN EVOLUCION CON ANALGESIA AMBULATORIA SS HEMOGRAMA DE CONTROL POP PARA MAÑANA VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO DE PACIENTE, SI ALGUN CAMBIO INFORMAR A CIRUJANO DE TURNO POR POSIBLE SANGRADO POR BIOPSIA HEPATICA PROFUNDA PARA ATENCION DE LA EMERGENCIA, E INFORMAR A CIRUJANO ONCOLOGICO. CSV E IC 17:55 guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL ****ÓRDENES MEDICAS HOSPITALIZACIÓN 5 PISO 07/12/2021**** ***MEDIDAS PREVENTIVAS CONTRA S.A.R.S. COV-2 - COVID-19*** - CAMA CON BARANDAS EN ALTO. - DIETA NORMAL. - LEV: SSN A 70 C.C./HORA: SUSPENDER AL TOLERAR VIA ORAL - CUIDADO DE SELLO VENOSO. - DIPRIRONA AMP X 1 GR APLICAR 1 GR IV CADA 6 HORAS. - OMEPRAZOL AMP X 40 MG APLICAR 1 AMP IV CADA 12 HORAS. - METOCLOPRAMIDA AMP X 10 MG APLICAR 1 AMP IV CADA 8 HORAS. - P// REPORTE DE PATOLOGIA DE BIOPSIA HEPATICA, ESTUDIO INMUNOHISTOQUIMICA CON 10 MARCADORES.- - VALORACION POR ONCOLOGIA PARA INICIO DE QUIMIOTERAPIA. - DAR DE ALTA MAÑANA SEGUN EVOLUCION CON ANALGESIA AMBULATORIA. - SS HEMOGRAMA DE CONTROL POP PARA MAÑANA - VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO DE PACIENTE, SI ALGUN CAMBIO INFORMAR A CIRUJANO DE TURNO POR POSIBLE SANGRADO POR BIOPSIA HEPATICA PROFUNDA PARA ATENCION DE LA EMERGENCIA, E INFORMAR A CIRUJANO ONCOLOGICO.

	<p>- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS.</p> <p>REVISADO POR: ANY TATIANA ROMERO OVIEDO FECHA DE REVISION: 2021-12-07 17:56</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>19:39 kelly.padillag - KELLY PAOLA PADILLA GARCIA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>****ÓRDENES MEDICAS HOSPITALIZACIÓN 5 PISO 08/12/2021****</p> <p>***MEDIDAS PREVENTIVAS CONTRA S.A.R.S. COV-2 - COVID-19***</p> <p>- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.</p> <p>- DIETA NORMAL.</p> <p>- SUSPENDER AL TOLERAR VIA ORAL</p> <p>- CUIDADO DE SELLO VENOSO.</p> <p>- DIPRIRONA AMP X 1 GR APLICAR 1 GR IV CADA 6 HORAS.</p> <p>- OMEPRAZOL AMP X 40 MG APLICAR 1 AMP IV CADA 12 HORAS.</p> <p>- METOCLOPRAMIDA AMP X 10 MG APLICAR 1 AMP IV CADA 8 HORAS.</p> <p>- P// REPORTE DE PATOLOGIA DE BIOPSIA HEPATICA, ESTUDIO INMUNOHISTOQUIMICA CON 10 MARCADORES.-</p> <p>- VALORACION POR ONCOLOGIA PARA INICIO DE QUIMIOTERAPIA.</p> <p>- DAR DE ALTA MAÑANA SEGUN EVOLUCION CON ANALGESIA AMBULATORIA.</p> <p>- SS HEMOGRAMA DE CONTROL POP PARA MAÑANA</p> <p>- VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO DE PACIENTE, SI ALGUN CAMBIO INFORMAR A CIRUJANO DE TURNO POR POSIBLE SANGRADO POR BIOPSIA HEPATICA PROFUNDA PARA ATENCION DE LA EMERGENCIA, E INFORMAR A CIRUJANO ONCOLOGICO.</p> <p>- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS.</p> <p>REVISADO POR: MALORIS DE JESUS NAVARRO AGAMEZ FECHA DE REVISION: 2021-12-07 20:27</p> <p>OBSERVACION:</p>
2021-12-08	<p>05:16 kelly.padillag - KELLY PAOLA PADILLA GARCIA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>****ÓRDENES MEDICAS HOSPITALIZACIÓN 5 PISO 08/12/2021****</p> <p>***MEDIDAS PREVENTIVAS CONTRA S.A.R.S. COV-2 - COVID-19***</p> <p>- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.</p> <p>- DIETA NORMAL.</p> <p>- SUSPENDER AL TOLERAR VIA ORAL</p> <p>- CUIDADO DE SELLO VENOSO.</p> <p>- DIPRIRONA AMP X 1 GR APLICAR 1 GR IV CADA 6 HORAS.</p> <p>- OMEPRAZOL AMP X 40 MG APLICAR 1 AMP IV CADA 12 HORAS.</p> <p>- METOCLOPRAMIDA AMP X 10 MG APLICAR 1 AMP IV CADA 8 HORAS.</p> <p>- P// REPORTE DE PATOLOGIA DE BIOPSIA HEPATICA, ESTUDIO INMUNOHISTOQUIMICA CON 10 MARCADORES.-</p> <p>- VALORACION POR ONCOLOGIA PARA INICIO DE QUIMIOTERAPIA.</p> <p>- DAR DE ALTA MAÑANA SEGUN EVOLUCION CON ANALGESIA AMBULATORIA.</p> <p>- SS HEMOGRAMA DE CONTROL POP PARA MAÑANA</p> <p>- VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO DE PACIENTE, SI ALGUN CAMBIO INFORMAR A CIRUJANO DE TURNO POR POSIBLE SANGRADO POR BIOPSIA HEPATICA PROFUNDA PARA ATENCION DE LA EMERGENCIA, E INFORMAR A CIRUJANO ONCOLOGICO.</p> <p>- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS.</p> <p>-TERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>15:38 guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>****ÓRDENES MEDICAS HOSPITALIZACIÓN 5 PISO 08/12/2021****</p> <p>***MEDIDAS PREVENTIVAS CONTRA S.A.R.S. COV-2 - COVID-19***</p> <p>- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.</p> <p>- DIETA NORMAL.</p> <p>- SUSPENDER AL TOLERAR VIA ORAL.</p> <p>- OXIGENO POR CANULA NASAL.</p> <p>- CUIDADO DE SELLO VENOSO.</p> <p>- DIPRIRONA AMP X 1 GR APLICAR 1 GR IV CADA 6 HORAS.</p> <p>- OMEPRAZOL AMP X 40 MG APLICAR 1 AMP IV CADA 12 HORAS.</p> <p>- METOCLOPRAMIDA AMP X 10 MG APLICAR 1 AMP IV CADA 8 HORAS.</p> <p>- P// REPORTE DE PATOLOGIA DE BIOPSIA HEPATICA, ESTUDIO INMUNOHISTOQUIMICA CON 10 MARCADORES.-</p> <p>- VALORACION AMBULATORIA POR ONCOLOGIA PARA INICIO DE QUIMIOTERAPIA.</p> <p>- VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO DE PACIENTE, SI ALGUN CAMBIO INFORMAR A CIRUJANO DE TURNO POR POSIBLE SANGRADO POR BIOPSIA HEPATICA PROFUNDA PARA ATENCION DE LA EMERGENCIA, E INFORMAR A CIRUJANO ONCOLOGICO.</p> <p>- TERAPIA RESPIRATORIA CON INCENTIVO.</p> <p>- DESTETAR OXIGENO PARA DEFINIR EGRESO.</p> <p>- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS.</p> <p>REVISADO POR: TATIANA ESILDA CARDONA MEDINA FECHA DE REVISION: 2021-12-08 17:45</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>21:12 ricardo.ibarrac - RICARDO ANDRES IBARRA CALDERON ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p>

****ÓRDENES MEDICAS HOSPITALIZACIÓN 5 PISO 09/12/2021****
 MEDIDAS PREVENTIVAS CONTRA S.A.R.S. COV-2 - COVID-19

- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
 - DIETA NORMAL.
 - SUSPENDER AL TOLERAR VIA ORAL.
 - OXIGENO POR CANULA NASAL.
 - CUIDADO DE SELLO VENOSO.

 - DIPRIRONA AMP X 1 GR APLICAR 1 GR IV CADA 6 HORAS.
 - OMEPRAZOL AMP X 40 MG APLICAR 1 AMP IV CADA 12 HORAS.
 - METOCLOPRAMIDA AMP X 10 MG APLICAR 1 AMP IV CADA 8 HORAS.

 - P// REPORTE DE PATOLOGIA DE BIOPSIA HEPATICA, ESTUDIO INMUNOHISTOQUIMICA CON 10 MARCADORES.-

 - VALORACION AMBULATORIA POR ONCOLOGIA PARA INICIO DE QUIMIOTERAPIA.
 - VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO DE PACIENTE, SI ALGUN CAMBIO INFORMAR A CIRUJANO DE TURNO POR POSIBLE SANGRADO POR BIOPSIA HEPATICA PROFUNDA PARA ATENCION DE LA EMERGENCIA, E INFORMAR A CIRUJANO ONCOLOGICO.
 - TERAPIA RESPIRATORIA CON INCENTIVO.
 - DESTETAR OXIGENO PARA DEFINIR EGRESO.
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS.
- REVISADO POR: MARIA ALEJANDRA DELGADO MUÑOZ FECHA DE REVISION: 2021-12-08 21:14
 OBSERVACION:

EVOLUCIONES

FECHA

EVOLUCIONES

2021-12-07

11:52 SERVICIO: CIRUGIA

Elaborada por: henry.orocho - HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
 ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP LAPAROSCOPIA MAS RESECCION DE BIOPSIA HEPATICA
 CA DE COLON
 METASTASIS HEPATICA

PLAN:

HOSPITALIZAR

CAMA CON BARANDAS EN ALTO

DIETA NORMAL

LEV SSN 500 CC PASAR A 70 C HORA, SUSPENDER AL TOLERAR VIA ORAL

CUIDADO DE SELLO VENOSO

DIPRIRONA AMP 1 GR EV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL AMP 40 MG EV CADA 12 HORAS

METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG EV CADA 8 HORAS

SS PATOLOGIA DE BIOPSIA HEPATICA, ESTUDIO INMUNOHISTOQUIMICA CON 10 MARCADORES

VALORACION POR ONCOLOGIA PARA INICIO DE QUIMIOTERAPIA

DAR DE ALTA MAÑANA SEGUN EVOLUCION CON ANALGESIA AMBULATORIA

SS HEMOGRAMA DE CONTROL POP PARA MAÑANA

VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO DE PACIENTE, SI ALGUN CAMBIO INFORMAR A CIRUJANO DE TURNO POR POSIBLE SANGRADO POR BIOPSIA HEPATICA PROFUNDA PARA ATENCION DE LA EMERGENCIA, E INFORMAR A CIRUJANO ONCOLOGICO.

CSV E IC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN POP DE LAPAROSCOPIA MAS RESECCION DE BIOPSIA HEPATICA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES HIDRATADA AFEBRIL CON HERIDAS DE PUERTOS SUTURADAS CUBIERTAS NO SANGRADO ACTIVO, PROCEDIMIENTO BIEN TOLERADO SIN COMPLICACIONES, CON EVOLUCION FAVORABLE E INDICACION DE CONTINUAR EN HOSPITALIZACION HASTA MAÑANA SEGUN EVOLUCION DAR DE ALTA CON CITA DE CONTROL CON CIRUGIA ONCOLOGICA CON RESULTADO DE PATOLOGIA, ANALGESIA AMBULATORIA, VALORACION POR ONCOLOGIA E INICIO DE QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA, SS HEMOGRAMA DE CONTROL POP.

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE ESTABLE CON SIGNOS VITALES TA 125/57 MMHG FC 78 LPM FR 18 RPM T 36,5 °C SATO2 97%

BUEN ESTADO GENERAL.

NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS

CUELLO MOVIL NO DOLOR SIN ADENOPATIAS.
TORAX: NORMOEXPANDIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO DOLOR PERILESIONAL HERIDAS DE PUERTOS SUTURADAS CUBIERTAS NO SANGRADO ACTIVO, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS.
EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.
NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADA SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN POP DE LAPAROSCOPIA PARA HEMICOLECTOMIA MAS VACIAMIENTO GANGLIONAR POR CA DE COLON, POR ENCONTRAR SIEMBRAS A NIVEL HEPATICO SE TOMA BIOPSIA PROFUNDA, SE DEJAN HEMOSTATICOS Y SE SOLICITA PATOLOGIA MAS ESTUDIO DE INMUNOHISTOQUIMICA CON 10 MARCADORES, SE CIERRAN PUERTOS SE SUTURAN SE CUBREN, SIN SANGRADO ACTIVO, TERMINA PROCEDIMIENTO. SIN COMPLICACIONES.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

17:52 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

NOTA DE INGRESO A HOSPITALIZACION
PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- POP LAPAROSCOPIA MAS RESECCION DE BIOPSIA HEPATICA.
- CANCER DE COLON CON METASTASIS HEPATICA T4aN2M1.

PLAN:

MAÑANA CONTROL DE HEMOGRAMA.-

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO FIEBRE, NO SINTOMAS RESPIRATORIOS, EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA ONCOLOGICA

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE CON SIGNOS VITALES

TA: 120/70 FC: 72 FR: 17 T: 36 SATO2: 96%

NORMOCEFALA

OJOS: PIFR

CUELLO: SIMETRICO MOVIL

PULMONES: BIEN AIREADOS NO SOBREAGREGADOS

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, HERIDA LIMPIA SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO

GU: NORMAL

EXTREMIDADES: SIMETRICAS NO EDEMAS

SNC: ALERTA GLASGOW 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN POP DE LAPAROSCOPIA + TOMA DE BIOPSIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO FIEBRE, NO SINTOMAS RESPIRATORIOS.-

APP: EPOC CON USO DE INHALADORES: SALBUTAMOL+ BROMURO DE IPRATROPIO + INDACATAEROL.-

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

2021-12-08	<p>05:17 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: kelly.padillag - KELLY PAOLA PADILLA GARCIA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: REPORTE DE PARACLINICOS</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): 08/12 HEMOGRAMA LEUCOS: 3.75 HB: 11 HCT: 33.9 VCM: 86.3 HB CM: 28 PLAQUETAS: 164 NEUTRO: 81.8 LINF: 14.9</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: HEMOGRAMA CON LEUCOPENIA , ANEMIA LEVE NORMO NORMO</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p> <p>15:36 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: guillermo.pantoja - GUILLERMO ALEXANDER PANTOJA BENAVIDES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD CON IDX:</p> <p>- POP LAPAROSCOPIA MAS RESECCION DE BIOPSIA HEPATICA. - CANCER DE COLON CON METASTASIS HEPATICA T4aN2M1.</p> <p>PLAN: TERAPIA RESPIRATORIA.-</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE SE BAJA DE VENTURY A CANULA NASAL SE ORDENA PROMOVER DESTETE DE OXIGENO PARA DEFINIR EGRESO.-</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: PACIENTE CON SIGNOS VITALES TA: 110/58 FC: 82 FR: 20 T: 36 SATO2: 96% NORMOCEFALA OJOS: PIFR CUELLO: SIMETRICO MOVIL PULMONES: BIEN AIREADOS NO SOBREGREGADOS CORAZON: RITMICO NO SOPLOS ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, HERIDA LIMPIA SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO GU: NORMAL EXTREMIDADES: SIMETRICAS NO EDEMAS SNC: ALERTA GLASGOW 15/15</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE EN PRIMER DIA POP DE LAPAROSCOPIA + TOMA DE BIOPSIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO FIEBRE, NO SINTOMAS RESPIRATORIOS.-</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2021-12-09	<p>10:48 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: juan.fernandezl - JUAN ALBERTO FERNANDEZ LORA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p>

PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- POP LAPAROSCOPIA MAS RESECCION DE BIOPSIA HEPATICA. 7-12-2021
- CANCER DE COLON CON METASTASIS HEPATICA T4aN2M1.

PLAN:

- ALTA MEDICA
- ACETAMINOFEN TAB 1 GR VO CADA 8 HORAS NE CASO DE DOLOR
- CITA CON ONCOLOGIA CLINICA PRIORITARIA
- CITA CONTROL CON CIRUGIA ONCOLOGICA AMBULATORIA DEFINIR INICIO DE QUIMIOTERAPIA
- P// REPORTE DE PATOLOGIA DE BIOPSIA HEPATICA, ESTUDIO INMUNOHISTOQUIMICA CON 10 MARCADORES.-
- RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTA A URGENCIAS, SI HAY DOLOR TORACICO O ABDOMINA INTENSO, FIEBRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA, EMESIS, SANGRADO O SECRECION POR HERIDA QUIRURGICA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CO HISTORIA DE NEOPLASIA DE TRACTO DIGESTIVO A NIVEL DE COLON CON LESION METASTASICA EN HIGADO, LLEVADA A BIOPSIA HACE 2 DIAS, PRESENTÓ REQUERIMIENTO DE O2 A ALTO LITRAJE POP SIN MAYOR COMPLICACION, EN EL MOMENTO CON SATUROMETRIAS EN METAS SIN APOYO DE O2 SUPLEMENTARIO, EN VENTILACION ESPONTANEA, SIN ESFUERZO, COGNICIÓN ALERTA, ORIENTADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON TAM EN METAS, TOLERANDO LA VIA ORAL, SIN FIEBRE, SIN COMPLICACIONES A NIVEL DE LA HERIDA QUIRURGICA, LABORATORIOS DE CONTROL SIN ANEMIA HB 11, SIN LEUCOCITOSIS. PLAQUETAS NORMALES. VALORADA POR PARTE DE DR MEZA CX ONCOLOGICA QUIEN INDICA SE PUEDE EGRESAR CON ORDEN DE CONTROL AMBULATORIO CON ONCOLOGIA CLINICA, SE EXPLICA DE FORMA CLARA PLAN A SEGUIR DICE ENTENDER.

HALLAZGO OBJETIVO:

SV TA 110/70 MMHG FC 82 LPM FR 20 RPM SATO2 95% FIO2 21%.

NORMOCEFALA

OJOS: PIFR

CUELLO: SIMETRICO MOVIL

PULMONES: BIEN AIREADOS NO SOBREGREGADOS

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, HERIDA LIMPIA SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO

GU: NORMAL

EXTREMIDADES: SIMETRICAS NO EDEMAS

SNC: ALERTA GLASGOW 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

DESPIERTA, CONCIENTE ORIENTADA, SIN FOCALIDAD. SE VALORA USANDO EPP ANTE PANDEMIA ACTUAL POR COVID 19.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

11:17 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: julian.mezar - JULIAN ANDRES MEZA RODRIGUEZ

ESPECIALIDAD: CIRUJANO ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

CIRUGIA ONCOLOGICA DR JULIAN ANDRES MEZA*** PACIENTE EN EL MOMENTO CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE NO NAUSEAS NO VOMITO, NO REFIERE DOLOR ABDOMINAL, TOLERA LA VIA ORAL, NO SRIS, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO OTROS SINTOMAS, EL DIA DE AYER PRESENTO DESATURACION Y AHORA ESTA CON OXIGENO POR CANULA NASAL

AL EXAMEN FISICO

MUCOSAS HUMEDAS ESCLERAS ANICTERICAS

CP NORMAL

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE PERISTALTISMO PRESENTE NO DOLOROSO NO

IRRITACION PERITONEAL
DIURESIS NORMAL
SNC ALERTA

COMENTARIO EVOLUCION CLINICA ESTABLE, NO NAUSEAS NO VOMITO, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, POR AHORA SE DECIDE DESTETE DE OXIGENO, VIGILANCIA CLINICA SI EN LA TARDE NO HAY ALTERACIONES DAR EGRESO CON RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 10 DIAS CIRUGIA ONCOLOGICA Y ONCOLOGIA CLINICA

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

FECHA	LISTADO DE NOTAS FISIOTERAPEUTAS
-------	----------------------------------

2021-12-09

12:51	ana.eijach - ANA MARIA EIJACH VIVEROS
	<p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA-NOTA RETROSPECTIVA TURNO MAÑANA: ROSA, PACIENTE FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD CON DX Y MANEJO MEDICO CONOCIDO Y CONSIGNADO EN HISTORIA CLINICA, ENCUENTRO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (ESPOSO). PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, FC: 75 LPM SATURANDO 87% A OXIGENO AMBIENTE TOLERANDO RETIRO RECIENTE DE OXIGENO COMPLEMENTARIO A BAJO FLUJO POR CANULA NASAL CON FIO2 28%. A LA EVALUACION FISIOTERAPEUTICA PACIENTE PRESENTA TORAX EN TONEL CON PATRON RESPIRATORIO COSTAL CON EXPANSIBILIDAD DISMINUIDA, EN EL MOMENTO SIN TIRAJES NI RETRACCIONES, A LA PALPACION NO SE HAYAN MASAS NI PUNTOS DOLOROSOS, A LA AUSCULTACION EL MV ESTA CONSERVADO SIMETRICO CON PRESENCIA DE SIBILANCIAS FINAS INTERMITENTES EN BASE DERECHA, EN EL MOMENTO NO PRESENTA CRISIS DE BRONCOESPASMO, SIN TOS, SIN SDR. POR ORDEN MEDICA SE CONTINUA MANEJO DE FISIOTERAPIA CON MANIOBRAS APLICADAS A TORAX, SE POSICIONA PARA FAVORECER EXCURSION DIAFRAGMATICA Y OXIGENACION, SE REALIZA VIGILANCIA DE DETETE DE OXIGENO HASTA EL MOMENTO BIEN TOLERADO, SE REINTERROGA A FAMILIAR QUIEN REFIERE QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR NEUMOLOGIA CLINICA POR PATOLOGIA DE BASE EPOC, A PESAR DE QUE EL MOTIVO DE LA ACTUAL HOSPITALIZACION ES QUIRURGICO Y NO PULMONAR, PACIENTE PRESENTA SATURACION LMITROFE PERO TOLERABLE DE ACUERDO A SU PATOLOGIA DE BASE, SIN PRESENCIA DE SDR POR LO CUAL SE CONSIDERA ADECUADA TOLERANCIA AL DESTETE DE OXIGENO Y SE EPXLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, SE EDUCA E INSISTE EN MANEJO DE INHALOTERAPIA DE CONTROL ORDENADA POR ESPECIALISTA EN CASA PARA EVITAR EXACERBACIONES Y LA NECESIDAD DE ESQUEMA DE CRISIS EN CASO DE BRONCOESPASMO, SE DAN INDICACIONES GENERALES DE MANEJO EN CASA E IMPORTANCIA DE LA TERAPIA RESPIRATORIA CON INCENTIVO, SE RESUELVEN DUDAS, PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER, NO SE PRESENTAN COMPLICACIONES, PACIENTE TOLERANDO MANEJO A LA ESPERA DE EGRESO, QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION.</p>

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2021-12-07	<p>08:30 angelica.agredo - ANGELICA MARIA AGREDO SARRIA - CIRCULANTE</p> <p>INGRESA PACIENTE A SALA DE ADMISIONES CIRUGÍA DE SEXO FEMENINO, MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON HISTORIA CLÍNICA COMPLETA, CONSENTIMIENTOS DILIGENCIADOS, SE HACE CAMBIAR DE ROPA ADECUADA, SE CONFIRMA EN LABORATORIO Y TIENE RESERVA DE DOS UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS, SE CANALIZA EN MSI CON YELCO #20 , PERMEABLE PASANDO SSN AL 0,9%, SE COLOCA PPS, LA CUAL DA NEGATIVA Y SE PROCEDE A PROFILAXIS CON 2GR DE CEFALOTINA, QUEDA EN SILLA DE SALA DE ADMISIONES CON SIGNOS VITALES ESTABLES EN ESPERA A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO.</p> <p>11:30 sandra.rojas - SANDRA ELIZABETH ROJAS TARQUINO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA Y ASEGURADAS DE SEXO FEMENINO BAJO ANESTESIA GENERAL DE POP LAPAROSCOPIA ESTADIFICACION CON ACCESO VENOSO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL AL 0,9%500C , PACIENTE TRANQUILO EN EL MOMENTO NO REFIERE DOLOR SE COLOCA MONITORIA NO INVASIVA CON TA 138/74 FC 69 POR MIN FR 18, SPO2 92 % A VENTURY AL 50%, HERIDAS QUIRURGICAS CUBIERTAS CON FIXOMULL SIN SANGRADO NI HEMATOMA , QUEDA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO, Y ASEGURADAS PENDIENTE RECUPERACION DE ANESTESIA PARA CONTINUAR CON MANEJO MEDICO</p> <p>11:30 sandra.rojas - SANDRA ELIZABETH ROJAS TARQUINO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PTE INGRESA CON CVC TRILUMEN DERECHO PINZADO MAS LINEA ARTERIAL EN MSD, CONECTADA A TRASDUCTOR Y A SOLUCION HEPARINIZADA, COMPAÑERO DE TURNO RETIRA CVC CUBRE CON ESPARADRAPO EN SUBCLAVIA DERECHA Y RETIRA LINEA ARTERIAL DERECHA CUBRE CON ESPARADRAPO.</p> <p>17:15 sandra.rojas - SANDRA ELIZABETH ROJAS TARQUINO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>POR ORDEN MEDICA SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA Y ASEGURADAS DE SEXO FEMENINO MAYOR DE EDAD RECUPERADO DE ANESTESIA GENERALA CON DX DE POST OPERATORIO DE LAPAROSCOPIA ESTADIFICACION, CONTINUA CON ACCESO VENOSO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SSN 0.9% 500CC,A 80CC HORA PARA MANTENIMIENTO SE OBSERVAN HERIDAS QUIRURGICAS EN REGION INFRA UMBILICAL SUTURADAS CUBIERTAS CON GASAS MAS FIXOMULL, LIMPIO SIN SANGRADO ACTIVO, NO HEMATOMA, BUEN LLENADO CAPILAR PULSOS DISTALES PRESENTES TRANQUILO EN EL MOMENTO NO REFIERE DOLOR, CON TA: 126/68 SAT 95 % POR VENTURY AL 50% FC 65 R 22, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. PENDIENTE CONTINUAR CON MANEJO MEDICO INDICADO. SE ENTREGA HISTORIA CLINICA AL JEFE Y AUXILIAR DE TURNO.</p> <p>17:20 lina.gomez - LINA MARIA GOMEZ ALMARIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 5 PISO, DEL SERVICIO DE CIRUGIA, SE UBICA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y FRENOS DE SEGURIDAD, PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MEDIO DE MASCARA VENTURY CON FIO2 DEL 50% Y OXIGENO A 10 L*MIN, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA AL MOMENTO, CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, CON DX MEDICO REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA DE POP LAPAROSCOPIA MAS RESECCION DE BIOPSIA HEPATICA. - CANCER DE COLON CON METASTASIS HEPATICA T4aN2M1, CON ACCESO VENOSO EN MSI EN ANTEBRAZO CARA LATERAL DERECHA, CON YELCO #20 + R33, DEL DIA 07/12/21, PERMEABLE Y FUNCIONAL SIN SIGNOS DE FLEBITIS, NI DE INFECCION, PARA PASO DE MTOS SEGUN ORDEN MEDICA, \PASANDO LEV DE SSN DE 0.9% * 500CC A 70 CC/H, ELIMINA ESPONTANEO EN PATO AL MOMENTO, PRESENTA DOLOR EN REGION ABDOMINAL, SE MOVILIZA EN CAMA AL MOMENTO, CON ORDEN DE INICIAR DIETA NORMAL, CON CUIDADOS DE PIEL, SE OBSERVA A NIVEL ABDOMINAL HERIDAS QUIRURGICAS SUTURADAS, CUBIERTAS CON GASAS ESTERILES Y FIJADO CON FIXOMULL, SIN SANGRADO ACTIVO AL MOMENTO, SE OBSERVA CON GASAS ESTERILES Y FIXOMULL EN REGION INFRACLAVICULAR LADO DERECHO, EN CIRGUIA LE RETIRARON CATETER VENOSO CENTRAL, SE OBSERVA EN ANTEBRAZO PARTE INTERNA GASAS Y FIXOMULL CON LEVE SANGRADO ACTIVO POR RETIRO DE LINEA ARTERIAL, SE OBSERVA ABDOMEN DISTENDIDO, P// REPORTE DE PATOLOGIA DE BIOPSIA HEPATICA, ESTUDIO INMUNOHISTOQUIMICA CON 10 MARCADORES, VALORACION POR ONCOLOGIA PARA INICIO DE QUIMIOTERAPIA, DAR DE ALTA MAÑANA SEGUN EVOLUCION CON ANALGESIA AMBULATORIA, SS HEMOGRAMA DE CONTROL POP PARA MAÑANA, VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO DE PACIENTE, SI ALGUN CAMBIO INFORMAR A CIRUJANO DE TURNO POR POSIBLE SANGRADO POR BIOPSIA HEPATICA PROFUNDA PARA ATENCION DE LA EMERGENCIA, E INFORMAR A CIRUJANO ONCOLOGICO, CON ORDEN DE MEDIDAS DE PROTECCION PARA EVITAR CONTAGIO DEL VIRUS SARS COV-2, QUEDA PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS, CON FAMILIAR.

17:59 lina.gomez - LINA MARIA GOMEZ ALMARIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 5 PISO, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y FRENOS DE SEGURIDAD, PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MEDIO DE MASCARA VENTURY CON FIO2 DEL 50% Y OXIGENO A 10 L*MIN, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA AL MOMENTO, CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, CON DX MEDICO REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA DE POP LAPAROSCOPIA MAS RESECCION DE BIOPSIA HEPATICA. - CANCER DE COLON CON METASTASIS HEPATICA T4aN2M1, CON ACCESO VENOSO EN MSI EN ANTEBRAZO CARA LATERAL DERECHA, CON YELCO #20 + R33, DEL DIA 07/12/21, PERMEABLE Y FUNCIONAL SIN SIGNOS DE FLEBITIS, NI DE INFECCION, PARA PASO DE MTOS SEGUN ORDEN MEDICA, \PASANDO LEV DE SSN DE 0.9% * 500CC A 70 CC/H, ELIMINA ESPONTANEO EN PATO AL MOMENTO, PRESENTA DOLOR EN REGION ABDOMINAL, SE MOVILIZA EN CAMA AL MOMENTO, CON ORDEN DE INICIAR DIETA NORMAL, CON CUIDADOS DE PIEL, SE OBSERVA A NIVEL ABDOMINAL HERIDAS QUIRURGICAS SUTURADAS, CUBIERTAS CON GASAS ESTERILES Y FIJADO CON FIXOMULL, SIN SANGRADO ACTIVO AL MOMENTO, SE OBSERVA CON GASAS ESTERILES Y FIXOMULL EN REGION INFRACLAVICULAR LADO DERECHO, EN CIRGUIA LE RETIRARON CATETER VENOSO CENTRAL, SE OBSERVA EN ANTEBRAZO PARTE INTERNA GASAS Y FIXOMULL CON LEVE SANGRADO ACTIVO POR RETIRO DE LINEA ARTERIAL, SE OBSERVA ABDOMEN DISTENDIDO, P// REPORTE DE PATOLOGIA DE BIOPSIA HEPATICA, ESTUDIO INMUNOHISTOQUIMICA CON 10 MARCADORES, VALORACION POR ONCOLOGIA PARA INICIO DE QUIMIOTERAPIA, DAR DE ALTA MAÑANA SEGUN EVOLUCION CON ANALGESIA AMBULATORIA, SS HEMOGRAMA DE CONTROL POP PARA MAÑANA, VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO DE PACIENTE, SI ALGUN CAMBIO INFORMAR A CIRUJANO DE TURNO POR POSIBLE SANGRADO POR BIOPSIA HEPATICA PROFUNDA PARA ATENCION DE LA EMERGENCIA, E INFORMAR A CIRUJANO ONCOLOGICO, CON ORDEN DE MEDIDAS DE PROTECCION PARA EVITAR CONTAGIO DEL VIRUS SARS COV-2, SE LE TOMAN SIGNOS VITALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, QUEDA PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS, CON FAMILIAR.

18:00 yuly.rodriquezg - YULY MARICELA RODRIGUEZ GALINDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION 5TO PISO EN CAMA CON BARANDAS ELEBADAS Y ASEGURADAS DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS GLASGOW 15/15 CON SOPORTE DE OXIGENO MASCARA CON VENTURY 50% SOPORTE DE OXIGENO SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON DX MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA A LA VALORACION FISICA SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO EN MSI Y#20 MAS R33 MAS LLAVE DE TRES VIAS MAS SSN 0.9% 70CC/H PERMABLE Y FUNCIONAL PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PUPILAS ISOCORICAS ROSADAS HUMEDAS PERMEABLES CUELLO MOVIL SIN APARENTES ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO A LA RESPIRACION ABDOMEN GLOBOSO BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION SE OBSERVA SENSIBILIDAD POSITIVA ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS DIETA ADECUADA SEGUN ORDEN MEDICA SE OBSERVA A NIVEL ABDOMINAL HERIDAS QUIRURGICAS SUTURADAS, CUBIERTAS CON GASAS ESTERILES Y FIJADO CON FIXOMULL, SIN SANGRADO ACTIVO AL MOMENTO, SE OBSERVA CON GASAS ESTERILES Y FIXOMULL EN REGION INFRACLAVICULAR LADO DERECHO, EN CIRGUIA LE RETIRARON CATETER VENOSO CENTRAL, SE OBSERVA EN ANTEBRAZO PARTE INTERNA GASAS Y FIXOMULL CON LEVE SANGRADO ACTIVO POR RETIRO DE LINEA ARTERIAL, PORTA SU RESPECTIVA MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, CONTINUA BAJO EL CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA PENDIENTE VIGILAR CAMBIOS.

06:00 yuly.rodriquezg - YULY MARICELA RODRIGUEZ GALINDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION 5TO PISO EN CAMA CON BARANDAS ELEBADAS Y ASEGURADAS DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS GLASGOW 15/15 CON SOPORTE DE OXIGENO MASCARA CON VENTURY 50% SOPORTE DE OXIGENO SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON DX MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA A LA VALORACION FISICA SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO EN MSI Y#20 MAS R33 MAS LLAVE DE TRES VIAS MAS SSN 0.9% 70CC/H PERMABLE Y FUNCIONAL PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PUPILAS ISOCORICAS MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS PERMEABLES CUELLO MOVIL SIN APARENTES ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO A LA RESPIRACION ABDOMEN GLOBOSO BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION SE OBSERVA SENSIBILIDAD POSITIVA ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS DIETA ADECUADA SEGUN ORDEN MEDICA SE OBSERVA A NIVEL ABDOMINAL HERIDAS QUIRURGICAS SUTURADAS, CUBIERTAS CON GASAS ESTERILES Y FIJADO CON FIXOMULL, SIN SANGRADO ACTIVO AL MOMENTO, SE OBSERVA CON GASAS ESTERILES Y FIXOMULL EN REGION INFRACLAVICULAR LADO DERECHO, EN CIRGUIA LE RETIRARON CATETER VENOSO CENTRAL, SE OBSERVA EN ANTEBRAZO PARTE INTERNA GASAS Y FIXOMULL CON LEVE SANGRADO ACTIVO POR RETIRO DE LINEA ARTERIAL, PORTA SU RESPECTIVA MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, SE ADMINISTRA PLAN FARMACOLOGICO SEGUN ORDEN MEDICA LO TOLERA SIN COMPLICACION SE TOMAN Y REGISTRAN SUS SIGNOS VITALES LOS CUALES LOS CUALES QUEDAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES DUERME PERIODOS LARGOS DE TIEMPO SE LE BRINDAN LOS RESPECTIVOS CUIDADOS DE ENFERMERIA Y MEDIDAS DE CONFORT,

06:01 daniel.villegasa - DANIEL EDUARDO VILLEGAS A - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2021-12-08

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION 5TO PISO EN CAMA CON BARANDAS ELEBADAS Y ASEGURADAS DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS GLASGOW 15/15 CON SOPORTE DE OXIGENO MASCARA CON VENTURY 50% SOPORTE DE OXIGENO SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON DX MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA A LA VALORACION FISICA SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO EN MSI Y#20 MAS R33 MAS LLAVE DE TRES VIAS MAS SSN 0.9% 70CC/H PERMABLE Y FUNCIONAL PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PUPILAS ISOCORICAS MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS PERMEABLES CUELLO MOVIL SIN APARENTES ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO A LA RESPIRACION ABDOMEN GLOBOSO BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION SE OBSERVA SENSIBILIDAD POSITIVA ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS DIETA ADECUADA SEGUN ORDEN MEDICA SE OBSERVA A NIVEL ABDOMINAL HERIDAS QUIRURGICAS SUTURADAS, CUBIERTAS CON GASAS ESTERILES Y FIJADO CON FIXOMULL, SIN SANGRADO ACTIVO AL MOMENTO, SE OBSERVA CON GASAS ESTERILES Y FIXOMULL EN REGION INFRACLAVICULAR LADO DERECHO, EN CIRGUÍA LE RETIRARON CATETER VENOSO CENTRAL, SE OBSERVA EN ANTEBRAZO PARTE INTERNA GASAS Y FIXOMULL CON LEVE SANGRADO ACTIVO POR RETIRO DE LINEA ARTERIAL, PORTA SU RESPECTIVA MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION,SE ADMINISTRA PLAN FARMACOLOGICO SEGUN ORDEN MEDICA LO TOLERA SIN COMPLICACION SE TOMAN Y REGISTRAN SUS SIGNOS VITALES LOS CUALES LOS CUALES QUEDAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES DUERME PERIODOS LARGOS DE TIEMPO SE LE BRINDAN LOS RESPECTIVOS CUIDADOS DE ENFERMERIA Y MEDIDAS DE CONFORT,

18:00 daniel.villegasa - DANIEL EDUARDO VILLEGAS A - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION 5TO PISO EN CAMA CON BARANDAS ELEBADAS Y ASEGURADAS DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS GLASGOW 15/15 CON SOPORTE DE OXIGENO MASCARA CON VENTURY 50% SOPORTE DE OXIGENO SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON DX MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA A LA VALORACION FISICA SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO EN MSI Y#20 MAS R33 MAS LLAVE DE TRES VIAS MAS SSN 0.9% 70CC/H PERMABLE Y FUNCIONAL PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PUPILAS ISOCORICAS MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS PERMEABLES CUELLO MOVIL SIN APARENTES ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO A LA RESPIRACION ABDOMEN GLOBOSO BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION SE OBSERVA SENSIBILIDAD POSITIVA ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS DIETA ADECUADA SEGUN ORDEN MEDICA SE OBSERVA A NIVEL ABDOMINAL HERIDAS QUIRURGICAS SUTURADAS, CUBIERTAS CON GASAS ESTERILES Y FIJADO CON FIXOMULL, SIN SANGRADO ACTIVO AL MOMENTO, SE OBSERVA CON GASAS ESTERILES Y FIXOMULL EN REGION INFRACLAVICULAR LADO DERECHO, EN CIRGUÍA LE RETIRARON CATETER VENOSO CENTRAL, SE OBSERVA EN ANTEBRAZO PARTE INTERNA GASAS Y FIXOMULL CON LEVE SANGRADO ACTIVO POR RETIRO DE LINEA ARTERIAL, PORTA SU RESPECTIVA MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION,SE ADMINISTRA PLAN FARMACOLOGICO SEGUN ORDEN MEDICA LO TOLERA SIN COMPLICACION SE TOMAN Y REGISTRAN SUS SIGNOS VITALES LOS CUALES LOS CUALES QUEDAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES DUERME PERIODOS LARGOS DE TIEMPO SE LE BRINDAN LOS RESPECTIVOS CUIDADOS DE ENFERMERIA Y MEDIDAS DE CONFORT,

18:13 diana.acostaa - DIANA MARCELA ACOSTA ANTURY - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION 5TO PISO EN CAMA CON BARANDAS ELEBADAS Y ASEGURADAS DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS GLASGOW 15/15 CON SOPORTE DE OXIGENO CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DX MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA DE POP LAPAROSCOPIA MAS RESECCION DE BIOPSIA HEPATICA. - CANCER DE COLON CON METASTASIS HEPATICA T4aN2M1. A LA VALORACION FISICA SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO EN MSI Y#20 MAS R33 MAS LLAVE DE TRES VIAS PERMABLE Y FUNCIONAL PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PUPILAS ISOCORICAS MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS PERMEABLES CUELLO MOVIL SIN APARENTES ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO A LA RESPIRACION ABDOMEN GLOBOSO BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION SE OBSERVA SENSIBILIDAD POSITIVA ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS DIETA ADECUADA SEGUN ORDEN MEDICA SE OBSERVA A NIVEL ABDOMINAL HERIDAS QUIRURGICAS SUTURADAS, CUBIERTAS CON GASAS ESTERILES Y FIJADO CON FIXOMULL, SIN SANGRADO ACTIVO AL MOMENTO, SE OBSERVA CON GASAS ESTERILES Y FIXOMULL LIMPIO Y SECO CON CURACION VIGENTE 8-12-21, EN REGION INFRACLAVICULAR LADO DERECHO, EN CIRGUÍA LE RETIRARON CATETER VENOSO CENTRAL, SE OBSERVA EN ANTEBRAZO PARTE INTERNA GASAS Y FIXOMULL CON LEVE SANGRADO ACTIVO POR RETIRO DE LINEA ARTERIAL, RETO DE SU PIEL INTEGRA SIN LACERACIONES, SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, TRAQUILA NO REFIERE DOLOR, QUEDA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, PENDIENTE CAMBIOS CLINICOS E INFORMAR, SEGUIMIENTO POR CIRUGIA UNCOLOGIA ,CX GENERAL,

05:59 diana.acostaa - DIANA MARCELA ACOSTA ANTURY - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION 5TO PISO EN CAMA CON BARANDAS ELEBADAS Y ASEGURADAS DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS GLASGOW 15/15 CON SOPORTE DE OXIGENO CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON DX MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA DE POP LAPAROSCOPIA MAS RESECCION DE BIOPSIA HEPATICA. - CANCER DE COLON CON METASTASIS HEPATICA T4aN2M1. A LA VALORACION FISICA SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO EN MSI Y#20 MAS R33 MAS LLAVE DE TRES VIAS PERMABLE Y FUNCIONAL PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PUPILAS ISOCORICAS MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS PERMEABLES CUELLO MOVIL SIN APARENTES ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO A LA RESPIRACION ABDOMEN GLOBOSO BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION SE OBSERVA SENSIBILIDAD POSITIVA ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS DIETA ADECUADA SEGUN ORDEN MEDICA SE OBSERVA A NIVEL ABDOMINAL HERIDAS QUIRURGICAS SUTURADAS, EN PROCESO DE SICCATRIZACION , CUBIERTAS CON GASAS ESTERILES Y FIJADO CON FIXOMULL, SIN SANGRADO ACTIVO AL MOMENTO, SE OBSERVA CON GASAS ESTERILES Y FIXOMULL LIMPIO Y SECO CON CURACION VIGENTE 9-12-21, EN REGION INFRACLAVICULAR LADO DERECHO, EN CIRGUÍA LE RETIRARON CATETER VENOSO CENTRAL, SE OBSERVA EN ANTEBRAZO PARTE INTERNA GASAS Y FIXOMULL CON LEVE SANGRADO ACTIVO POR RETIRO DE LINEA ARTERIAL, RETO DE SU PIEL INTEGRA SIN LACERACIONES, SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, TRAQUILA NO REFIERE DOLOR, PACIENTE QUE PASA LA NOCHE ESTABLE DURME A PERIODOS LARGOS DE TIEMPO SE ASISTE A SUS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA PARA SU DESCANSO Y CONFORT, SE TOMAN SUS SIGNOS VITALES QUEDAN DE PARAMETROS NORMALES, RECIBE Y TOLERA PLAN FARMACOLOGICO SIN COMPLICACION QUEDA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, PENDIENTE CAMBIOS CLINICOS E INFORMAR, SEGUIMIENTO POR CIRUGIA UNCOLOGIA ,CX GENERAL,

06:06 ivan.quitumbop - IVAN RENE QUITUMBO POSCUE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2021-12-09

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 5TO PISO EN CAMA CON BARANDAS ELEBADAS Y ASEGURADAS DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS GLASGOW 15/15 CON SOPORTE DE OXIGENO CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NOMRALES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO EN MSI Y#20 MAS R33 MAS LLAVE DE TRES VIAS DEL DIA 07/12/21 PERMABLE Y FUNCIONAL PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA PUPILAS ISOCORICAS MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS PERMEABLES CUELLO MOVIL SIN APARENTES ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO A LA RESPIRACION ABDOMEN GLOBOSO BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION SE OBSERVA SENSIBILIDAD POSITIVA ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS DIETA ADECUADA SEGUN ORDEN MEDICA SE OBSERVA A NIVEL ABDOMINAL HERIDAS QUIRURGICAS SUTURADAS, EN PROCESO DE SICATRIZACION , CUBIERTAS CON GASAS ESTERILES Y FIJADO CON FIXOMULL, SIN SANGRADO ACTIVO AL MOMENTO, SE OBSERVA CON GASAS ESTERILES Y FIXOMULL LIMPIO Y SECO CON CURACION VIGENTE 9-12-21 SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR ESTABLE Y TRANQUILO SIN COMPLICACION ALGUNA CONTINUA BAJO OBSERVACION MEEDICA Y DE ENFERMERIA

11:30 ivan.quitumbop - IVAN RENE QUITUMBO POSCUE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE DA EGRESO A PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 5TO PISO SE TRASLADA A LA SALIDA EN SILLA DE RUEDAS CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS GLASGOW 15/15 SIN SOPORTE DE OXIGENO SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NOMRMALES SE RETIRA ACCESO VENOSO EN MSI Y#20 Y MANILLA DE IDENTIFICACION SE OBSERVA A NIVEL ABDOMINAL HERIDAS QUIRURGICAS SUTURADAS, EN PROCESO DE CICATRIZACION , CUBIERTAS CON GASAS ESTERILES Y FIJADO CON FIXOMULL, SIN SANGRADO ACTIVO AL MOMENTO, EGRESA ESTABLE Y TRANQUILA CON SIGOS VITALES DENTRO DE SUS SRANGOS NORMALES EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR

NOTA OPERATORIA

FECHA INICIO	2021-12-07 09:00	DURACION	02:00 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO 2 SANTAGRACIA		
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA-CONTAMINADA
AMBITO CIRUGIA	AMBULATORIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO

PROFESIONALES

ANESTESIOLOGO	CARLOS EGIDIO PUELLO ELLES	AYUDANTE	HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO
INSTRUMENTADOR	DIANA MARCELA NARVAEZ ROJAS	CIRCULANTE	JOSE MANUEL VEGA RAMIREZ

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

CARGO	DESCRIPCION
501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO
	Observacion
Diagnosticos Pre-QX	
542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISION ESTADIFICACION
	Observacion
Diagnosticos Pre-QX	

DIAGNOSTICOS

POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA

FECHA	DESCRIPCIONES
2021-12-07	<p>11:08 julian.mezar - JULIAN ANDRES MEZA RODRIGUEZ</p> <p>procedimiento: asepsia y antisepsia, campos quirurgicos, 3 incsiiones para trocar, umbilical del 10mm, flanco dercho e izquierdo de 5mm, diseccion por planos hasta cavidad, neumoperitoneo, hallazgos, se realiza laparoscopia de precision con todo lo descrito en los hallazgos, se procede a realizar biopsia hepatica con energia retirando la parte superior de la lesion mets, se realiza hemostasia cautelosa y se deja surgicell empaquetando el lecho, se realiza revision de hemostasia, se realiza revision de cavidad, se retira el neumoperitoneo, se retiran los trocar, cierre por planos fascia con vicryl 1 y piel con prolene 3.0, instrumentadora me informa conteo de compresas y agujas completo, gasas no se utilizaron,</p>

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA

FECHA	HALLAZGOS
2021-12-07	<p>11:08 julian.mezar - JULIAN ANDRES MEZA RODRIGUEZ</p> <p>hallazgos: se realiza laparoscopia de precision encontrando una lesion de aspecto tumoral localizada a nivel del colon ascendente que ulcerla la serosa y la fija un poco al retroperitoneo, con unos ganglos intermedios y en la raiz de la ileocolica que estan francamente aumentados de tamaño, son petreos y miden mas o menos unos 5cm de diametro, a nivel del higado en la capsula hepatica en el segmento VI hay una lesion de unos 2cm blanquecina altisimamente sugestiva de una enfermedad metastasica, se clasifica como un T4aN2M1 por compromiso hepatico, se realiza biopsia hepatica y se realiza laparoscopia de precision, nota la paciente no esta obstruida, consideramos que es candidata a terapia sistematica y posteriormente un second look en cirugia</p>

DATOS DE EGRESO

SIGNOS DE ALARMA

NO APLICA					
RECOMENDACIONES GENERALES					
* Otra. REFERIDO					
RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICO (C189 - TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA)					
*					
SE DA ORDEN DE CITA MEDICA PARA CONTROL					
NO TIENE ORDEN DE INTERCONSULTA					
SE ENTREGA Y EXPLICA LA FORMULACIÓN MEDICA					
SI, TIENE FORMULA MEDICA					
SE REMITE A SU ASEGURADOR PARA FORMULACIÓN MEDICA					
SI					
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ORAL	2 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	60 TA	10	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

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
2021-12-09	04:53	DIANA MARCELA ACOSTA ANTURY	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21799G000760001			GUANTE EXAMEN TALLA M			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-12-09	04:53	DIANA MARCELA ACOSTA ANTURY	40	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21648J000020001			JERINGA HIPODERMICA 10ML 1 UNIDAD CAJA X 100. ALFA TRADING			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-12-09	04:53	DIANA MARCELA ACOSTA ANTURY	20	0	0	

PROFESIONAL: JULIAN ANDRES MEZA RODRIGUEZ
CC - 102966991 - T.P 10296991
ESPECIALIDAD - CIRUJANO ONCOLOGO
Imprimió: WILSON LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2022/9/29 - 12:25:25