

HOJA DE EVOLUCIÓN

Información general del paciente

Identificación	CC 1144150035	Nombre	LUZ MERY	Apellido	HOYOS MEJIA
Edad	28 Años	Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	IPS Atención	(2669) URGENCIAS IPS SURA PASO ANCHO
Responsable	RAFAEL HOYOS	Parentesco	Padres	Teléfono	0000000
Plan / Convenio:	POS / URGENCIAS POS EPS-SURA	Suracups	50115	Descripción Atención	ATENCION MEDICA PRIORITARIA

Nota de recepción

Observación	Escrito por	Fecha
Paciente encolado automaticamente.	USUARIO INTERNET	2019/09/24 10:50:59 PM

NOVEDADES

\* El paciente es exento de cobro por: EXENTO - NIVEL 3

DATOS TRIAGE

Condición General:	Causa de la atención:	ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Evento:	ENFERMEDAD COMUN
Fecha:	2019/09/24 10:51:28 PM	Motivo Consulta:	ingresa por sus propios medios y refiere que presento episodios de ahogo , con palpitaciones hace 3 horas , refiere que la comida no le baja y la siente en el esofago . ahora sin disnea .	
Plan / Convenio:	POS / URGENCIAS POS EPS-SURA	Observaciones:	3148406938	

Examen físico

PA: 139/96	FC: 99 / Min	FR: 18 / Min
Glasgow: / 15	Temperatura: 36 °C	saO <sub>2</sub> : 99
Escala análoga del dolor: 1	Escala morse:	

Antecedentes Personales

HTA:	NO	DM:	NO	ASMA:	NO	IAM:	NO
ECV:	NO	Tóxicos:	NO	Alérgicos:	NO	Tratamientos:	NO

Impresión diagnostica

R688 - OTROS SÍNTOMAS Y SIGNOS GENERALES ESPECIFICADOS

Ayudas Diagnósticas

Código	Nombre	Cantidad	Observación	Resultados
--------	--------	----------	-------------	------------

Trazabilidad del paciente

Ubicación: ND	Paciente atendido: NO	Requiere aislamiento: NO	Remitido a punto servicio: NO
---------------	-----------------------	--------------------------	-------------------------------

Profesional que realizó la recepción

Identificación:	CC 1111111111	Nombre:	USUARIO	Apellido:	INTERNET	Hora de recepción:	2019/09/24 10:50:59 PM
-----------------	---------------	---------	---------	-----------	----------	--------------------	------------------------

Profesional que realizó el triage

Identificación:	CC 38671523	Nombre:	BRENDA	Apellido:	CABEZAS VELASCO
Especialidades:	ENFERMERIA				

DATOS ATENCIÓN

Motivo Consulta	"Se me queda la comida atorada"
Enfermedad Actual	Paciente con numero de contacto 3148406938, con cuadro clínico de 15 dias de evolución consistente en sensación de "atracamiento", comenta siente que la comida no le pasa, comenta ahora en la noche presenta dicho episodio con sensación ahogo y palpitaciones, no otros síntomas. Comenta consulto a hospital cercano donde medican con im y tableta pero no conoce que medicamentos son. No esta durmiendo bien, no concilia sueño. Estrés laboral
Antecedentes Personales	Patológicos: Acne ( roacutan) Alérgicos: niega a medicamentos Qx: rinoplastia G/O: G0p0 FUM: 22/09/2019 facetix
Antecedentes Familiares	niega
Antecedentes Laborales	Analista contable
<a href="#">Alergias a Medicamentos</a>	
Fecha de atención	2019/09/24 11:04:36 PM
Observación general de la atención	Paciente con tx de ansiedad, en el momento hemodinamicmanete estable, no luce septica, se ordena manejo medico im, posterior revalorar.
Causa de la atención:	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Evento:	ENFERMEDAD COMUN
Plan / Convenio:	POS / URGENCIAS POS EPS-SURA

Signos vitales

PA: 120/70	FC: 72 / Min	FR: 17 / Min	Peso:
Temperatura: 36.3 °C	saO <sub>2</sub> : 98		
Escala análoga del dolor: 1			

Examen físico

Condición General:	BUENA CONDICIÓN GENERAL
Estados de conciencia	CONCIENTE
Obs. estado conciencia:	Ingresa por sus medios.

Parámetros evaluados

Examen urgencias : **Neurologico** : Alerta orientada en TLP, fuerza 5/5 sensibilidad conservada no romberg, pupilas isocoricas reactivas a la luz. No signos meningeos. **Cabeza** : **Boca** : Mucosa oral humeda orofaringe normal . **Tórax** : Ruidos cardiacos ritmicos regulares no soplos campos pulmonares con murmullo vesicular presente sin sobreagregados . **Abdomen** : Peristaltismo +, blando y depresible no palpo masas no visceromegalias no doloroso no signos de irritacion peritoneal. . **Piel y anexos** : **Grado Quemadura** : Normal. **Procentaje Quemadura** : Normal.

Impresión diagnostica

F419 - TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO  
K210 - ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFÁGICO CON ESOFAGITIS

Camilla asignada

Camilla:	Juliana Muñoz/ Tx ansiedad
----------	----------------------------

Profesional que realizo la atención

Identificación:	CC 1144037234	Nombre:	KENNY JULIANA	Apellido:	MUÑOZ BEDOYA
Especialidades:	MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA				

DATOS CONDUCTA

ESCALA MORSE

MEDICAMENTOS

Medicamento:

8005. GEL FLUIDO DE HIDROXIDO DE MAGNESIO/GEL FLUIDO DE HIDROXIDO DE ALUMINIO/SIMETICONA 30% 4/4/0.4/100 G/ML SUSPENSION ORAL X 360 ML

Dosis:

8.0 CC 

Via:

V.O 

Dilusion:

0.0 PRESENTACION NO DEFINIDA Ninguno 

Frecuencia:

Dosis Unica

Tiempo de administración:

vo

Observaciones:

Medico que ordeno:

CC1144037234 KENNY JULIANA MUÑOZ BEDOYA

Especialidades:

MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA

Profesional que atendio:

CC1107102619 SEBASTIAN FLOREZ CAICEDO

Especialidades:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Fecha de envío:

2019/09/24 11:17:26 PM

Fecha de atención:

2019/09/24 11:20:01 PM

https://ipsa-procesos.suramericana.com/ipsa/urgencias.ShowHojaEvolucion.do?urg=650910156&esHistorial=SI

1/2

[Encolar la ficha de triage para impresión](#) - [Interconsultas](#)

HOJA DE EVOLUCIÓN

Información general del paciente

Identificación	CC 1144150035	Nombre	LUZ MERY	Apellido	HOYOS MEJIA
Edad	28 Años	Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	IPS Atención	(2669) URGENCIAS IPS SURA PASO ANCHO
Responsable	PILAR MEJIA	Parentesco	Padres	Teléfono	0000000
Plan / Convenio:	POS / URGENCIAS POS EPS-SURA	Suracups	50115	Descripción Atención	ATENCION MEDICA PRIORITARIA

Nota de recepción

Observación	Escrito por	Fecha
Paciente encolado automaticamente.	USUARIO INTERNET	2019/09/26 10:14:27 AM

NOVEDADES

\* El paciente es exento de cobro por: EXENTO - NIVEL 3

DATOS TRIAGE

Condición General:	Causa de la atención:	ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Evento:	ENFERMEDAD COMUN
Fecha:	2019/09/26 10:14:37 AM	Motivo Consulta:	Se confirma identificación. Refiere desde hace 15 días ha venido con dificultad para deglutir, con interrupción de sueño, en los últimos días siente que la dificultad se ha incrementado. Dificultad para la ingesta de sólidos y líquidos ahora. Tiene pendiente resultados de Tiroides, es redireccionada de prioritaria por el cuadro. Ha consultado en varias oportunidades previas a medico, se le ha dado manejo pero persiste el cuadro.	
Plan / Convenio:	POS / URGENCIAS POS EPS-SURA	Observaciones:	Cel. 317 412 22 43 acompañante: Maria del Pilar Mejía ///	

Examen físico

PA: 123/95	FC: 71 / Min	FR: 16 / Min
Glasgow: / 15	Temperatura: 36 °C	saO <sub>2</sub> : 99
Escala análoga del dolor: 1	Escala morse: 0 [Riesgo Bajo]	

Antecedentes Personales

HTA:	NO	DM:	NO	ASMA:	NO	IAM:	NO
ECV:	NO	Tóxicos:	NO	Alérgicos:	NO	Tratamientos:	NO

Impresión diagnostica

R688 - OTROS SÍNTOMAS Y SIGNOS GENERALES ESPECIFICADOS

Ayudas Diagnósticas

Código	Nombre	Cantidad	Observación	Resultados
--------	--------	----------	-------------	------------

Trazabilidad del paciente

Ubicación: ND	Paciente atendido: NO	Requiere aislamiento: NO	Remitido a punto servicio: NO
---------------	-----------------------	--------------------------	-------------------------------

Profesional que realizó la recepción

Identificación:	CC 1111111111	Nombre:	USUARIO	Apellido:	INTERNET	Hora de recepción:	2019/09/26 10:14:27 AM
-----------------	---------------	---------	---------	-----------	----------	--------------------	------------------------

Profesional que realizó el triage

Especialidades:	Identificación: CC 1111771798	Nombre: EDILBERTO	Apellido: LUNA VALENCIA
ENFERMERIA			

DATOS ATENCIÓN

Motivo Consulta	" NO PUEDO TRAGAR"
Enfermedad Actual	CEL: 317 412 22 43 PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD, CONSULTA PORQUE DESDE HACE 15 DÍAS, NO PUEDE DEGLUTIR ALIMENTOS SÓLIDOS, DESDE AYER CON DIFICULTAD PARA DEGLUTIR SÓLIDOS.. CON SENSACIÓN DE AHOGO.. REFIERE HA CONSULTADO EN VARIOS OCASIONES POR LA MISMA SINTOMATOLOGIA. TIENE PROGRAMADA ENDOSCOPIA (18-10-2019) . REPORTE DE TSH ( 25-09-2019): 0.611. ( NORMAL
Antecedentes Personales	PATOLÓGICOS; NIEGA ALERGIA; NIEGA QX: RINPLASTIA GINECOLOGICOS; G0P0
Antecedentes Familiares	PAPÁ HTA
Antecedentes Laborales	ANALISTA CONTABLE.
<a href="#">Alergias a Medicamentos</a>	
Fecha de atención	2019/09/26 11:42:17 AM
Observación general de la atención	COMENTO PACIENTE DR PENILLA, CX DE TURNO, ORDENA ENDOSCOPIA
Causa de la atención:	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Evento:	ENFERMEDAD COMUN
Plan / Convenio:	POS / URGENCIAS POS EPS-SURA

Signos vitales

PA: 123/95	FC: 70 / Min	FR: 20 / Min	Peso: 70.0 Kg.
Temperatura: 36 °C	saO <sub>2</sub> : 98		
Escala análoga del dolor:			

Examen físico

Condición General:	BUENA CONDICIÓN GENERAL
Estados de conciencia	CONCIENTE

Parámetros evaluados

Examen urgencias : Neurologico : CONSCIENTE, ORIENTADA, NO SIGNOS MENINGEOS. Cabeza : Ojos : PUPILAS REACTIVAS, ISOCORICAS . Boca : NORMAL,, . Amigdalas : Anormal. Cuello : CENTRAL, SIMETRICO, NO MASAS, NO ADENOPATICAS, TIROIDES PALPABLE. . Tórax : Normal, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO ESTERTORES, NO DIFICULTAD PARA RESPIRAR. Abdomen : Normal. Piel y anexos : HÚMEDAS Y COLOREADAS. Grado Quemadura : Normal. Procentaje Quemadura : Normal. Vascular periférico: Normal. Músculo esquelético: Normal. Genitourinario: Normal.

Impresión diagnostica

R13X - DISFAGIA

Camilla asignada

Camilla:	** Varela // Pdte EVDA
----------	------------------------

Profesional que realizo la atención

Identificación:	CC 1061686963	Nombre:	MARGARETH ELIZABETH	Apellido:	GUERRERO BECERRA
Especialidades:	MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA				

DATOS CONDUCTA

ESCALA MORSE

0 [Riesgo Bajo]

MEDICAMENTOS

Medicamento:	9024. DEXAMETASONA FOSFATO 8/2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	Fecha de envío:	2019/09/26 02:53:11 PM
Dosis:	1.0 AMPOLLAS	Via:	I.V
Dilusion:	100.0 CC SSN 0.9%	Frecuencia:	Dosis Unica
Tiempo de administración:	EV		
Observaciones:			
Medico que ordeno:	CC1061686963 MARGARETH ELIZABETH GUERRERO BECERRA		
Especialidades:	MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA		
Profesional que atendio:	CC1151964547 DANIELA VALDES BRAND	Fecha de atención:	2019/09/26 03:09:03 PM

Especialidades:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

AYUDAS DIAGNOSTICAS

Ayuda diagnostica:

441301

ESOFAGOGASTROSCOPIA (CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)

Fecha envío:

2019/09/26 11:57:27 AM

Observación Anulada:

Medico que ordeno:

CC1061686963

MARGARETH ELIZABETH GUERRERO BECERRA

Especialidades:

MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA

Profesional que atendio:

CC1151964697

RICARDO CEBALLOS ARCOS

Especialidades:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Sin resultados

Fecha de envío:

2019/09/26 11:57:27 AM

Fecha de atención:

2019/09/26 11:59:28 AM

IINTERCONSULTAS URGENTES

PROCEDIMIENTOS MENORES

Notas de enfermería			
No.	Observaciones	Profesional que atendió	Fecha
1	Paciente ingresa al servicio de urgencias, por consulta espontánea, llega por sus propios medios, ingresa solo, motivo de consulta: " no puedo tragar", antecedentes: patológicos; niega alergia; niega qx: rinoplastia ginecólogos; g0p0, estado de conciencia: consciente, orientación: orientado, hidratación: hidratado, temperatura: afebril al tacto, paciente la cual, la es valorada por el DOC Guerrero quien ordena realización de EVDA, por lo que se coordina traslado por parte de APH, se envía paciente en compañía de familiar y de equipo de paramedicos, paciente glasgow 15/15, sin signos de deterioro neurológico, no signos de disnea. Pendiente retornar	RICARDO CEBALLOS ARCOS (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/09/26 12:42:22 PM
2	Escala morse: 0.0 Riesgo Bajo	RICARDO CEBALLOS ARCOS (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/09/26 12:42:45 PM
3	PA: 123/95 FC: 71 / Min FR: 16 / Min Glasgow: / 15 Temperatura: 36 °C saO2: 99 Escala análoga del dolor: 1	RICARDO CEBALLOS ARCOS (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/09/26 12:42:46 PM
4	Paciente en realización de EVDA en clínica farallones, pendiente retornar nuevamente para continuar manejo medico y por parte de enfermería	RICARDO CEBALLOS ARCOS (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/09/26 12:51:13 PM
5	Recibo paciente quien se encuentra en toma de EVDA en clínica farallones, pendiente retorno.	DANIELA VALDES BRAND (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/09/26 01:06:38 PM
6	paciente quien por orden médica se da alta del servicio de urgencias, se encuentra consciente, orientación orientada, compañía de en compañía de otro familiar, se dan recomendaciones y signos de alarma, se direcciona a programas de promoción y prevención citología, paciente quien sale por sus propios medios.	DANIELA VALDES BRAND (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/09/26 05:38:14 PM

Notas Medicas			
No.	Observaciones	Profesional que atendió	Fecha
1	aph'' coordino toma de endoscopia en clinica farallones con la jefe ruth 13 hrs	LIBIA MARCELA CANABAL LUGO (ENFERMERIA)	2019/09/26 12:04:16 PM
2	aph'' nota extratemporanea, egresa pte en compañía de paramedico de sim pendiente retorno	LIBIA MARCELA CANABAL LUGO (ENFERMERIA)	2019/09/26 01:14:24 PM
3	PACIENTE DE 28 ÑAOS CON CUADRO DE ODINOFAGIA DE TIPO PROGRESIVO LA CUAL PROGRESO DE SOLIDOS A LIQUIDOS DESDE HACE 2 MESES HABIENDO CONSULTADO Y DEFINIENDOSE DVDA QUE LE TOMAN HASTA NOVIEMBRE DADO LA PROGSION DEL CUADRO SE PRIORIZO LA EVDA EN ESTE MOMENTO ESTA EN DICHO PROCEDIMIENTO CON RESULTADO SE DEFINIRA MANEJO PERTINENTE	DIEGO ALBERTO PENILLA ARANA (CIRUGIA GENERAL)	2019/09/26 02:07:49 PM
4	REPORTE DE EVDA: GASTRITIS ANTRAL NO EROSIVA.	MARGARETH ELIZABETH GUERRERO BECERRA (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2019/09/26 02:39:29 PM
5	Paciente ambulatoria... Luce en condicion clinica estable. esta afebril e hidratada, reporta sensacion de disfagia para solidos no tiene sialorrea ni estridor.. en cuello no se aprecian masas ni tumefacciones, no se observa desviacion de los componentes de la linea media... Tiene EVDA que mostró gastritis antral no erosiva. sin anormalidades a nivel del esofago ni del esfinter cardioesofagico.. Se considera: continuar manejo ambulatorio y seguimiento por medico de familia.. explico cuidados en casa, signos y sitomas de alarma.. indica tiene pendiente tramitar orden de labs solicitados por medico de consulta externa.. en el momento se descarta patologia asociada a riesgo de vida.. pero si es muy claro que debe continuar manejo y estudios	ANA MARIA VARELA POSSO (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2019/09/26 03:26:28 PM

CONDUCTA DE ALTA

Estado de Salida:

vivo

Fecha Hora Alta:

2019/09/26 03:29:44 PM

Remisión:

Ninguna

Definición de Remisión

Impresión diagnóstica del Alta

Profesional que realiza la conducta

Identificación:

CC 66954779

Nombre:

ANA MARIA

Apellido:

VARELA POSSO

Especialidades:

MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA

Medicamentos		
No.	Medicamento	Cantidad
8029	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 4 MG/ML SOLUCION ORAL X 30 ML	1.0

Recomendación

texto

\*\* Signos de alarma: vómito persistente. temperatura mayor de 38°C, 48 horas posterior al inicio del tratamiento. Deterioro del estado general manifestado como astenia (debilidad que limita las actividades diarias), adinamia (ausencia de fuerza física), trastornos del estado de conciencia.  
\*\* Lleve un estilo de vida saludable. Siga una dieta equilibrada con muchas frutas y verduras. Haga ejercicio de forma regular. Duerma mucho. Estas medidas ayudan a mantener fuerte el sistema inmunitario.  
\*\* Control con médico de familia, regresar por urgencias si se presentan signos o síntomas de alarma

[Encolar la ficha de triage para impresión](#) - [Interconsultas](#)



HOJA DE EVOLUCIÓN

Información general del paciente

Identificación	CC 1144150035	Nombre	LUZ MERY	Apellido	HOYOS MEJIA
Edad	28 Años	Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	IPS Atención	(2669) URGENCIAS IPS SURA PASO ANCHO
Responsable	LUZ MERY HOYOS MEJIA	Parentesco	Padres	Teléfono	0000000
Plan / Convenio:	POS / URGENCIAS POS EPS-SURA	Suracups	50115	Descripción Atención	ATENCION MEDICA PRIORITARIA

Nota de recepción

Observación	Escrito por	Fecha
Paciente encolado automaticamente.	USUARIO INTERNET	2019/09/27 07:11:47 PM

NOVEDADES

\* El paciente es exento de cobro por: EXENTO - NIVEL 3

DATOS TRIAGE

Condición General:	Causa de la atención:	ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Evento:	ENFERMEDAD COMUN
Fecha:	2019/09/27 07:40:12 PM	Motivo Consulta:	Se ha confirmado identificación. Reconsultante. Paciente multiconsultante por episodio de dificultad repiratoria, ahogos, dificultad para deglucitir liquidos y sólidos (desde hace 4 días). Patron respiratorio dentro de parámetros normales. Se ordenó Endoscopia: Normal, exámenes de tiroidis, normal. Ya fue valorada por internista.	
Plan / Convenio:	POS / URGENCIAS POS EPS-SURA	Observaciones:	Cel. 317 412 22 43/// Familiar Grosero con el personal//	

Examen físico

PA: 128/78	FC: 88 / Min	FR: 19 / Min
Glasgow: / 15	Temperatura: 36 °C	saO <sub>2</sub> : 99
Escala análoga del dolor: 1	Escala morse: 20 [Riesgo Bajo]	

Antecedentes Personales

HTA:	NO	DM:	NO	ASMA:	NO	IAM:	NO
ECV:	NO	Tóxicos:	NO	Alérgicos:	NO	Tratamientos:	NO

Impresión diagnostica

R688 - OTROS SÍNTOMAS Y SIGNOS GENERALES ESPECIFICADOS

Ayudas Diagnósticas

Código	Nombre	Cantidad	Observación	Resultados
--------	--------	----------	-------------	------------

Trazabilidad del paciente

Ubicación: ND	Paciente atendido: NO	Requiere aislamiento: NO	Remitido a punto servicio: NO
---------------	-----------------------	--------------------------	-------------------------------

Profesional que realizó la recepción

Identificación:	CC 1111111111	Nombre:	USUARIO	Apellido:	INTERNET	Hora de recepción:	2019/09/27 07:11:47 PM
-----------------	---------------	---------	---------	-----------	----------	--------------------	------------------------

Profesional que realizó el triage

Especialidades: ENFERMERIA	Identificación: CC 1111771798	Nombre: EDILBERTO	Apellido: LUNA VALENCIA
----------------------------	-------------------------------	-------------------	-------------------------

DATOS ATENCIÓN

Motivo Consulta	"no puedo tragar"
Enfermedad Actual	Se verifican datos de identificación - Teléfono 3174122243 – acompañante durante la consulta: madre - Ingresa por sus propios medios, luce bien - reporta: regresa porque continua con sensacion de disfagia sin embargo no ha tenid sialorrea.. al reinterrogar aporta: hace +/- un mes viene presentando "congestion nasal" que ha tratado con loratadina sin exito,, de manera progresiva nota dificultad para respirar por la nariz, sin rinorrea pero con escurrimiento posterior ocasional..sin fiebre... hace unos días inicia con sensacion de disfagia pero en realidad se trata de sensacion de no poder pasar los solidos porque siente que se ahoga, pues no logra tomar ni expulsar aire por la nariz.. tiene EVDA realizada ayer que mostro EVDA.. ** Ahora consulta ademas por sensacion de debilidad, adinamia sin astenia, cefalea y persistencia del resto de sintomas mencionados ** RSxS hiporexia - anorexia e insomnio de conciliacion
Antecedentes Personales	Patológicos negados // Alérgicos negados // Cirugías Rinoplastia estetica (hace 5 años) // Tóxicos negados // Medicamentos Roacutan, Sertralina, ACo
Antecedentes Familiares	// Traumáticos negados // AGO G0P0 - FUR 22/09/2019 - Planificación
Antecedentes Laborales	HTA
<a href="#">Alergias a Medicamentos</a>	Ocupacion Contadora
Fecha de atención	2019/09/27 08:40:00 PM
Observación general de la atención	Sospecho patologia de senos paranasales, infeccioso vs lesion ocupante de espacio.. por sintomas y lo referido enRSxS.. ingreso para manejo y toma de labs,, descartar ademas THE
Causa de la atención:	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Evento:	ENFERMEDAD COMUN
Plan / Convenio:	POS / URGENCIAS POS EPS-SURA

Signos vitales

PA: 130/80	FC: 90 / Min	FR: 20 / Min	Peso: 61.0 Kg.
Temperatura: 36.4 °C	saO <sub>2</sub> : 98		
Escala análoga del dolor: 2			

Examen físico

Condición General:	BUENA CONDICIÓN GENERAL
Estados de conciencia	CONCIENTE

Parámetros evaluados

Examen urgencias : **Neurologico** : Normal. **Cabeza** : mucosas semisecas. **Ojos** : no inyeccion conjuntival . **Oidos** : otoscopia normal . **Nariz** : eritema de mucosa nasal con edema importante que no permite visualizar la luz, no respira por la nariz.. **Boca** : faringe congestiva no edematosa sin focos septicos sin escurrimiento posterior. **Cuello** : Normal, no adeopatias no rigidez no desviacion de linea media. **Tórax** : Normal, ritmica normoventilada. **Abdomen** : Normal. **Piel y anexos** : Normal. **Grado Quemadura** : Normal. **Procentaje Quemadura** : Normal. **Vascular periférico**: Normal. **Músculo esquelético**: Normal. **Genitourinario**: Normal.

Impresión diagnostica

C318 - LESIÓN DE SITIOS CONTIGUOS DE LOS SENOS PARANASALES  
E878 - OTROS TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO DE LOS ELECTRÓLITOS Y DE LOS LÍQUIDOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE  
J019 - SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Camilla asignada

Camilla: Agenda 2 - Revalorar // C318 ? - E878??

Profesional que realizo la atención

Identificación:	CC 66954779	Nombre:	ANA MARIA	Apellido:	VARELA POSSO
Especialidades:	MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA				

DATOS CONDUCTA

ESCALA MORSE

20 [Riesgo Bajo]

MEDICAMENTOS

**Medicamento:** 100066. HIDROCORTISONA 100 MG SOLUCION INYECTABLE  
**Dosis:** 100.0 Miligramos **Via:** I.V **Dilusion:** 100.0 CC SSN 0.9% **Frecuencia:** Dosis Unica  
**Tiempo de administraci3n:** 30 min

Observaciones:  
Medico que ordeno: CC66954779 ANA MARIA VARELA POSSO  
Especialidades:  
MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA  
Profesional que atendio: CC1151962155 EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ  
Especialidades:  
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Medicamento: 100209. CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO/LACTATO DE SODIO 0.6/0.03/0.02/0.31 G SOLUCION INYECTABLE  
Dosis: 500.0 CC Via: I.V Dilusion: 0.0 PRESENTACION NO DEFINIDA Ninguno Frecuencia: Dosis Unica  
Tiempo de administración: Bolo EV  
Observaciones:  
Medico que ordeno: CC66954779 ANA MARIA VARELA POSSO  
Especialidades:  
MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA  
Profesional que atendio: CC1151962155 EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ  
Especialidades:  
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Medicamento: 100209. CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO/LACTATO DE SODIO 0.6/0.03/0.02/0.31 G SOLUCION INYECTABLE  
Dosis: 60.0 CC Via: I.V Dilusion: 0.0 PRESENTACION NO DEFINIDA Ninguno Frecuencia: Cada 1.0 Horas  
Tiempo de administración: LEV  
Observaciones:  
Medico que ordeno: CC66954779 ANA MARIA VARELA POSSO  
Especialidades:  
MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA  
Profesional que atendio: CC1151962155 EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ  
Especialidades:  
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Fecha de envío: 2019/09/27 08:57:59 PM

Fecha de atención: 2019/09/27 08:58:45 PM

Fecha de envío: 2019/09/27 08:58:53 PM

Fecha de atención: 2019/09/27 09:01:36 PM

Fecha de envío: 2019/09/27 08:59:06 PM

Fecha de atención: 2019/09/27 09:01:37 PM

AYUDAS DIAGNOSTICAS

Ayuda diagnostica: 870108 RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES  
Fecha envío: 2019/09/27 08:56:09 PM Observación: Descartar lesion ocupante de espacio  
Medico que ordeno: CC66954779 ANA MARIA VARELA POSSO  
Especialidades:  
MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA  
Profesional que atendio: CC1151962155 EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ  
Especialidades:  
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ayuda diagnostica: 5005000 POCT - HEMOGRAMA  
Fecha envío: 2019/09/27 08:56:21 PM Observación:  
Medico que ordeno: CC66954779 ANA MARIA VARELA POSSO  
Especialidades:  
MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA  
Profesional que atendio: CC1151962155 EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ  
Especialidades:  
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ayuda diagnostica: 5005001 POCT - CREATININA  
Fecha envío: 2019/09/27 08:56:29 PM Observación:  
Medico que ordeno: CC66954779 ANA MARIA VARELA POSSO  
Especialidades:  
MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA  
Profesional que atendio: CC1151962155 EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ  
Especialidades:  
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ayuda diagnostica: 5005004 POCT - POTASIO  
Fecha envío: 2019/09/27 08:56:46 PM Observación:  
Medico que ordeno: CC66954779 ANA MARIA VARELA POSSO  
Especialidades:  
MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA  
Profesional que atendio: CC1151962155 EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ  
Especialidades:  
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ayuda diagnostica: 5005005 POCT - SODIO  
Fecha envío: 2019/09/27 08:56:39 PM Observación:  
Medico que ordeno: CC66954779 ANA MARIA VARELA POSSO  
Especialidades:  
MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA  
Profesional que atendio: CC1151962155 EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ  
Especialidades:  
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Resultados sin interpretar

Fecha de envío: 2019/09/27 08:56:09 PM

Fecha de atención: 2019/09/27 08:57:42 PM

Resultados

Fecha de envío: 2019/09/27 08:56:21 PM

Fecha de atención: 2019/09/27 08:57:44 PM

Resultados

Fecha de envío: 2019/09/27 08:56:29 PM

Fecha de atención: 2019/09/27 08:57:46 PM

Resultados

Fecha de envío: 2019/09/27 08:56:46 PM

Fecha de atención: 2019/09/27 08:57:47 PM

Resultados

Fecha de envío: 2019/09/27 08:56:39 PM

Fecha de atención: 2019/09/27 08:57:49 PM

IINTERCONSULTAS URGENTES

PROCEDIMIENTOS MENORES

Procedimiento Menor: 939402 NEBULIZACION  
Fecha envío: 2019/09/27 08:57:35 PM Observación SSN 2cc + Natrol 1cc (2)  
Medico que ordeno: CC66954779 ANA MARIA VARELA POSSO  
Especialidades:  
MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA  
Profesional que atendio: CC1151962155 EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ  
Especialidades:  
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Fecha de envío: 2019/09/27 08:57:35 PM

Fecha de atención: 2019/09/27 09:03:14 PM

Notas de enfermería

No.	Observaciones	Profesional que atendió	Fecha
1	paciente que se encuentra en toma de radiografia .	EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/09/27 09:12:53 PM
2	paciente ingresa al servicio de urgencias, por consulta espontánea, llega por sus propios medios, ingresa solo, motivo de consulta: "no puedo tragar", antecedentes: patológicos negados // alérgicos negados // cirugías rinoplastia estetica (hace 5 años) // tóxicos negados // medicamentos roacutan, sertralina, aco // traumáticos negados // ago g0p0 - fur 22/09/2019 - planificación, estado de conciencia: consciente, orientación: orientado, hidratación: hidratado, temperatura: afrebril al tacto paciente que es valorada por el medico a cargo quien ordena administrar medicamento , se corrobora 5 correctos se explica a paciente procedimiento a realizar quien refiere entender y aceptar , se relaiza desinfeccio ndel sitio de puncion en dorso de miembro superior derecho y se canaliza con cateter #20 se recolecta muestras , se deja con regular y se administra via endovenosa 100 mg en hidrocortisona en 100 ml de ssn 0.9 % , luego queda con bolo de 500 ml de ahartman pendiente revalorar para deifnir conducta medica se inicia manejo de micronebulizaciones con hipertonica al 3 % .	EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/09/27 09:43:51 PM
3	Escala análoga del dolor: 1, Escala morse: 20.0 Riesgo Bajo	EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/09/27 09:43:51 PM
4	paciente que continua con nebulizaciones sin complicacion alguna .	EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/09/27 10:42:17 PM
5	se administra tercera nebulizacion pendiente revalorar.	EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/09/27 10:56:16 PM
6	Entrego paciente en el servicio de urgencias en silla sala era orientado en tiempo lugar y persona tolera o2 ambiente , con acceso venoso permeable sin signos de flebits para el paso de lev de hartman a 60 cc hora definir conducta medica , paciente que tiene pendiente revalorar para definir conducta medica para definir conducta medica . recibo paciente en observcaion en sala era conciente, orientado, hemodinamicamente estable, tolerando via oral, se observa con mucosas humedas no ha presentado nuevamente dolor, acceso venoso permeable sin signos de flebitis, con diagnostico C318 - LESIÓN DE SITIOS CONTIGUOS DE LOS SENOS PARANASALES E878 - OTROS	EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/09/27 11:42:27 PM
7	TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO DE LOS ELECTRÓLITOS Y DE LOS LÍQUIDOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE pendiente valoracion medica queda en observacion sin cambios negativos notorios hasta el momento, en compañía de familiar	LILIANA ISABEL BENAVIDEZ PEREZ (ENFERMERIA)	2019/09/27 11:51:44 PM

23/1/24, 12:48

Hoja de Evolución

8	PA: 120 / 70 mmHg, FC: 78 / Min, FR: 20 / Min, SaO2: 98 %, Temperatura: 36.0 °C, Escala análoga del dolor: 4	LILIANA ISABEL BENAVIDEZ PEREZ (ENFERMERIA)	2019/09/27 11:52:10 PM
9	Escala análoga del dolor: 2	LILIANA ISABEL BENAVIDEZ PEREZ (ENFERMERIA)	2019/09/28 12:22:25 AM
10	paciente quien por orden médica se da alta del servicio de urgencias, se encuentra consciente, orientación orientado, compañía de en compañía de otro familiar, se retira acceso venoso, se dan recomendaciones y signos de alarma, se direcciona a programas de promoción y prevención : programa de planificacion familiar: viernes de 3 pm a 5 pm., - sabado de 7 am a 9 am, auditorio-segundo piso; toma de citologia : lunes a viernes 7,30 am- 4 pm. y sabados 7 am a 11 am primer piso se genera orden en la plataforma ; vacunacion,programa de ca de seno, cervix, y ets: jueves 6 pm- 7 pm, viernes : 5 pm- 6 pm auditorio-segundo piso; prevencion ca de cervix , se entregan ayudas diagnósticas paciente refiere mejoría, paciente quien se acompaña a la puerta, sale por sus propios medios	LILIANA ISABEL BENAVIDEZ PEREZ (ENFERMERIA)	2019/09/28 12:22:25 AM

Notas Medicas

No.	Observaciones	Profesional que atendió	Fecha
1	Nombre de prestación: HEMOGRAMA POCT Interpretación de resultados: HEMOGRAMA: sin leucocitosis ni neutrofilia con hb - hto - vcm - plaq normales	RICARDO ANDRES MUÑOZ SUAZA (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2019/09/27 10:16:33 PM
2	Nombre de prestación: CREATININA POCT Interpretación de resultados: creatinina: 0.70	RICARDO ANDRES MUÑOZ SUAZA (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2019/09/27 10:16:43 PM
3	Nombre de prestación: POTASIO POCT Interpretación de resultados: potasio 4 normal	RICARDO ANDRES MUÑOZ SUAZA (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2019/09/27 10:16:52 PM
4	Nombre de prestación: SODIO POCT Interpretación de resultados: sodio 139	RICARDO ANDRES MUÑOZ SUAZA (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2019/09/27 10:17:02 PM
5	rx senos paranasales: se evidencia congestion senos maxilares bilaterales + congestion senos etmoidales y congestion senos forntal izquierdo.	RICARDO ANDRES MUÑOZ SUAZA (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2019/09/27 11:28:20 PM
6	PA: 118 / 77 mmHg, FC: 84 / Min, FR: 18 / Min, SaO2: 99 %, Temperatura: 36.5 °C	RICARDO ANDRES MUÑOZ SUAZA (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2019/09/28 12:01:14 AM
7	femenina quien presenta evolucion clinic satisfactoria post manejo medico ahora sin inestabilidad hemodinamica no sofa caminando por sus medios afebril no sangrado no abdomen agudo no bloomberg no murphy tolerando oxigeno ambiente y vo, no deshidratacion no deficit neurologico, se da salida con recomendaciones y signos alarma. padre acata y comprende. pte ya esta pendeiente de realizacion de: FARINGOGRAFIA Y ESOFAGOGRAMA CON CINE O VIDEO [ESTUDIO DE LA DEGLUCION] y TC DE SENOS PARANASALES.	RICARDO ANDRES MUÑOZ SUAZA (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2019/09/28 12:01:14 AM
8	PULMONES NV CON MV PRESENTE SIN AGREGADOS NO DIFICULTAD RESPIRATORIA	RICARDO ANDRES MUÑOZ SUAZA (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2019/09/28 12:01:38 AM

CONDUCTA DE ALTA

Estado de Salida:

vivo

Fecha Hora Alta:

2019/09/28 12:08:35 AM

Remisión:

Ninguna

Definición de Remisión

Impresión diagnóstica del Alta

Profesional que realiza la conducta

Identificación: CC 1116233159	Nombre: RICARDO ANDRES	Apellido: MUÑOZ SUAZA
Especialidades: MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA		

Medicamentos

No.	Medicamento	Cantidad
280151	BECLOMETASONA NASAL 50 MCG/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION NASAL X 200 DOSIS	1.0
14029	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION X 200 DOSIS	1.0
14022	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42 MG/ML JARABE X 120 ML	2.0

Recomendación

texto

reposo - consumo medicamentos horario - ingesta abundante de líquidos - evitar exposicion a climas frios, ventiladores, aires acondicionados, o en su defecto evitar contacto con personas con infecciones respiratorias

signos alarma: dolor pecho lado izquierdo tipo opresivo irradiado a brazo - cuello - mandíbula - dorso asociado a dificultad respiratoria + sudoración --- fiebre, sangrado

SE INDICA COMPRA DE: FLUROATO MOMETASONA, INHALADOR, REALIZAR 2 PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HRS X 5 DIAS -- PTE ACEPTA COMPRA DE MEDICAMENTOS

Encolar la ficha de triage para impresión - Interconsultas

https://ipsa-procesos.suramericana.com/ipsa/urgencias.ShowHojaEvolucion.do?urg=650936623&esHistorial=SI

3/3



HOJA DE EVOLUCIÓN

Información general del paciente

Identificación	CC 1144150035	Nombre	LUZ MERY	Apellido	HOYOS MEJIA
Edad	28 Años	Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	IPS Atención	(2669) URGENCIAS IPS SURA PASO ANCHO
Responsable	LUZ MERY HOYOS MEJIA	Parentesco	Padres	Teléfono	0000000
Plan / Convenio:	POS / URGENCIAS POS EPS-SURA	Suracups	50115	Descripción Atención	ATENCION MEDICA PRIORITARIA

Nota de recepción

Observación	Escrito por	Fecha
Paciente encolado automaticamente.	USUARIO INTERNET	2019/09/29 01:39:45 AM

NOVEDADES

DATOS TRIAGE

Condición General:	Causa de la atención:	ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Evento:	ENFERMEDAD COMUN
Fecha:	2019/09/29 01:42:14 AM	Motivo Consulta:	PACIENTE RE CONSULTANTE EN MENOS DE 72 HORAS, ES TRAÍDA POR EMERMEDICA , REFIERE SENSACIÓN DE AHOGO , PACIENTE CON SIGNOS VITALES ESTABLE , ANSIOSA ,CON MANEJO MÉDICO PREVIO, PACIENTE MEDICADA EN CASA CON NEBULIZACIONES CON DEXAMETAZONA	
Plan / Convenio:	POS / URGENCIAS POS EPS-SURA	Observaciones:	PACIENTE QUE EN ANTERIOR CONSULTA EN MENOS DE 72 HORAS FUE AGRESIVA , Y GROSER A CON EL PERSONAL	

Examen físico

PA: 112/78	FC: 105 / Min	FR: 18 / Min
Glasgow: / 15	Temperatura: 35.8 °C	saO <sub>2</sub> : 98
Escala análoga del dolor: 3	Escala morse: 20 [Riesgo Bajo]	

Antecedentes Personales

HTA:	NO	DM:	NO	ASMA:	NO	IAM:	NO
ECV:	NO	Tóxicos:	NO	Alérgicos:	NO	Tratamientos:	NO

Impresión diagnostica

R060 - DISNEA

Ayudas Diagnósticas

Código	Nombre	Cantidad	Observación	Resultados
--------	--------	----------	-------------	------------

Trazabilidad del paciente

Ubicación: ND	Paciente atendido: NO	Requiere aislamiento: NO	Remitido a punto servicio: NO
---------------	-----------------------	--------------------------	-------------------------------

Profesional que realizó la recepción

Identificación:	CC 1111111111	Nombre:	USUARIO	Apellido:	INTERNET	Hora de recepción:	2019/09/29 01:39:45 AM
-----------------	---------------	---------	---------	-----------	----------	--------------------	------------------------

Profesional que realizó el triage

Identificación:	CC 1143859718	Nombre:	NATALIA	Apellido:	SARRIA CUADROS
Especialidades:	ENFERMERIA				

DATOS ATENCIÓN

Motivo Consulta	SIENTO AHOGO
Enfermedad Actual	PACIENTE QUIEN INGRESA CON FAMILIAR EN SILLA DE RUEDAS QUIEN REFIERE CUADRO PROGRESIVO DE DIFICUTLAD APRA RESPRIAR, SENSACION DE AHOGO, SINTOMATOLOGIA QUE HA IDO EXACEBADOSE EN LOS ULTIMOS DIAS. REFIERE QUE HA PASADO POR MULTIPLES CONSULTA Y CONSUTLA POR INTERNISTA QUIEN SOLICITO TAC DE SENOS PARANASALES PTE REPORTE, ASI MISMO SE HA TOMADO ENDOSCOPIA LA CUAL SU REPROTE ES NROMAL REFEIRE PACIETNE QUE CADA DIA SE LE DIFICULTA MAS TRAGAR MOTIVO POR EL CUAL HA DEJADO DE COMER. MEDICINA INTERNA LE SOLICITO VIDEO DEGLUCION LA CUAL SE ENCUNTRA PENDIENTE. REPORTE DE RX DE SNEOS PARANASALES CON SIGNOS DE PROCESO INFLAMATORIO SINUSAL ETMOIDO MAXILAR. QUISTE DE RETENCION SUBMUCOSO EN EL PISO DEL ANTRO MAXILAR IZQUIERDO. YA SE INICIO TTO PARA DICHA PATOLGOIA CON AMOCXICILINA. SE HA MANEJADO CON MNB SIN MEJORIA.
Antecedentes Personales	Patológicos negados // Alérgicos negados // Cirugías Rinoplastia estetica (hace 5 años) // Tóxicos negados // Medicamentos Roacutan, Sertralina, ACo
Antecedentes Familiares	HTA
Antecedentes Laborales	.
<a href="#">Alergias a Medicamentos</a>	
Fecha de atención	2019/09/29 02:06:03 AM
Observación general de la atención	PACIENTE POLIMULTICONSULTNATE CON CUADRO NO CLARO DE DISNEA, DIFICUTLAD PARA TRAGAR, CON MULTIPLES ESTUDIOS QUE LO UNCIO QUE HAN RPROTADO ES SINUSITIS, YA SE ECNUETRA EN MANEJO. AHORA PERISSTIENDO SINTOMATICA CON DISNEA, SENSACION DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR. PERO SATURANDO ADECUADAMENTE.
Causa de la atención:	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Evento:	ENFERMEDAD COMUN
Plan / Convenio:	POS / URGENCIAS POS EPS-SURA

Signos vitales

PA: 100/60	FC: 88 / Min	FR: 18 / Min	Peso:
Temperatura: 36 °C	saO <sub>2</sub> : 97		
Escala análoga del dolor:			

Examen físico

Condición General:	BUENA CONDICIÓN GENERAL
Estados de conciencia	CONCIENTE

Parámetros evaluados

Examen urgencias : **Neurologico** : Normal, GLASGOW 15/15. NO FOCALIZACION, NO DEFICTI MOTOR O SENSITIVO. **Cuello** : Normal, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO SIN ADENOPATÍAS. **Tórax** : Normal, LATIDOS CARDIACOS FUERTES Y RITMICOS, CAMPOS PULMOANRES NORMOVENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS. **Abdomen** : Normal, BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. **Piel y anexos** : Normal. **Grado Quemadura** : Normal. **Procentaje Quemadura** : Normal. **Vascular periférico**: Normal. **Músculo esquelético**: Normal, EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMA. **Genitourinario**: Normal.

Impresión diagnostica

R060 - DISNEA

Camilla asignada

Camilla:	DR MORINSSON //DISNEA--REMISION
----------	---------------------------------

Profesional que realizo la atención

Identificación:	CC 1143844706	Nombre:	SANTIAGO	Apellido:	RECALDE PALACIOS
Especialidades:	MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA				

DATOS CONDUCTA

ESCALA MORSE

20 [Riesgo Bajo]

MEDICAMENTOS

Medicamento:	100209. CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO/LACTATO DE SODIO 0.6/0.03/0.02/0.31 G SOLUCION INYECTABLE
Dosis:	120.0 CC
Via:	I.V
Dilusion:	0.0 PRESENTACION NO DEFINIDA
Ninguno	Frecuencia: Cada 1.0 Horas
Tiempo de administración:	IV
Observaciones:	
Medico que ordeno:	CC1143844706 SANTIAGO RECALDE PALACIOS
Fecha de envío:	2019/09/29 02:34:13 AM



<b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1151962155 EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	<b>Fecha de atención:</b> 2019/09/29 02:34:46 AM
<b>Medicamento:</b> 8049. RANITIDINA CLORHIDRATO 50/2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE <b>Dosis:</b> 1.0 AMPOLLAS <b>Via:</b> I.V <b>Dilusion:</b> 0.0 PRESENTACION NO DEFINIDA Ninguno <b>Frecuencia:</b> Dosis Unica <b>Tiempo de administración:</b> IV <b>Observaciones:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1143844706 SANTIAGO RECALDE PALACIOS <b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1151962155 EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	<b>Fecha de envío:</b> 2019/09/29 04:17:58 AM  <b>Fecha de atención:</b> 2019/09/29 04:19:12 AM
<b>Medicamento:</b> 5015. DICLOFENACO SODICO 75/3 MG/ML SOLUCION INYECTABLE <b>Dosis:</b> 1.0 AMPOLLAS <b>Via:</b> I.V <b>Dilusion:</b> 250.0 CC SSN 0.9% <b>Frecuencia:</b> Dosis Unica <b>Tiempo de administración:</b> IV <b>Observaciones:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1143844706 SANTIAGO RECALDE PALACIOS <b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1151962155 EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	<b>Fecha de envío:</b> 2019/09/29 06:32:32 AM  <b>Fecha de atención:</b> 2019/09/29 06:56:49 AM
<b>Medicamento:</b> 8034. N - BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE <b>Dosis:</b> 1.0 AMPOLLAS <b>Via:</b> I.V <b>Dilusion:</b> 0.0 PRESENTACION NO DEFINIDA Ninguno <b>Frecuencia:</b> Dosis Unica <b>Tiempo de administración:</b> IV <b>Observaciones:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1143844706 SANTIAGO RECALDE PALACIOS <b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1151962155 EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	<b>Fecha de envío:</b> 2019/09/29 06:32:49 AM  <b>Fecha de atención:</b> 2019/09/29 06:56:50 AM

AYUDAS DIAGNOSTICAS

<b>Ayuda diagnostica:</b> 5005005 POCT - SODIO <b>Fecha envío:</b> 2019/09/29 02:36:57 AM <b>Observación:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1143844706 SANTIAGO RECALDE PALACIOS <b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1151962155 EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	<a href="#">Resultados</a>  <b>Fecha de envío:</b> 2019/09/29 02:36:57 AM  <b>Fecha de atención:</b> 2019/09/29 02:37:13 AM
<b>Ayuda diagnostica:</b> 5005004 POCT - POTASIO <b>Fecha envío:</b> 2019/09/29 02:37:05 AM <b>Observación:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1143844706 SANTIAGO RECALDE PALACIOS <b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1151962155 EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	<a href="#">Resultados</a>  <b>Fecha de envío:</b> 2019/09/29 02:37:05 AM  <b>Fecha de atención:</b> 2019/09/29 02:37:14 AM

IINTERCONSULTAS URGENTES

<b>Interconsulta:</b> 501299 CONSULTA URGENTE MEDICINA INTERNA <b>Fecha envío:</b> 2019/09/29 09:47:53 AM <b>Observación</b> DR TABARES <b>Medico que ordeno:</b> CC1047434419 HERNAN ENRIQUE MORISSON EBRATH <b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1130667517 NASLY SOREYA CABRERA GUTIERREZ <b>Especialidades:</b> ENFERMERIA	<b>Fecha de envío:</b> 2019/09/29 09:47:53 AM  <b>Fecha de atención:</b> 2019/09/29 09:53:29 AM
--	---

PROCEDIMIENTOS MENORES

Notas de enfermería

No.	Observaciones	Profesional que atendió	Fecha
1	paciente ingresa al servicio de urgencias, por consulta espontánea, llega silla de ruedas, ingresa en compañía de la madre, motivo de consulta: siento ahogo, antecedentes: patológicos negados // alérgicos negados // cirugías rinoplastia estetica (hace 5 años) // tóxicos negados // medicamentos roacutan, sertralina, aco // traumáticos negados // ago g0p0 - fur 22/09/2019 - planificación, estado de conciencia: consciente, orientación: orientado, hidratación: hidratado, temperatura: afrebril al tacto Paciente que es valorado por el medico a cargo quien ordena administrar medicameto , corroboro 5 correctos explico a paciente procedimiento a realizar quien refiere entender y aceptar . Previo lavado de manos se realiza desinfeccion del sitio de puncion en dorso de la mano de miembro superior derecho bajo tecnica aseptica con 3 torundas de algodón impregnadas de alcohol al 70 % ,del centro a la periferia sin devolverse , luego se canaliza acceso venoso utilizando cateter #18 , se toma muestra se dilligencia en formato correspondiente y se lleva a laboratorio , se conecta a macrogotero , y se fija con micropore , se explica nuevamente al paciente posibles efectos secundarios a la administracion de medicamento quien acepta el tratamiento posteriormente se inicia manejo endovenoso de hartman a 120 cc hora pendiente revalorar	EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/09/29 03:00:49 AM
2	Escala análoga del dolor: 1, Escala morse: 20.0 Riesgo Bajo	EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/09/29 03:00:49 AM
3	PA: 123 / 74 mmHg, FC: 78 / Min, SaO2: 98 %	EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/09/29 03:01:00 AM
4	se administra 50 mg de ranitidina en 100 ml de ssn 0.9 %	EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/09/29 04:29:21 AM
5	paciente que se encuentra en silla sala eda pendiente revalorar.	EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/09/29 04:52:51 AM
6	Entrego paciente en el servicio de urgencias en silla sala eda orientado en tiempo lugar y persona tolera o2 ambiente , con acceso venoso permeable sin signos de flebits para definir conducta medica , paciente que tiene pendiente revalorar para definir conducta medica para definir conducta medica . se administra hioscina 20 mg en 100 ml de ssn 0.9 % y diclofenaco 75 mg en 250 ml de ssn 0.9 %	EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/09/29 06:50:18 AM
7	PA: 110 / 69 mmHg, FC: 88 / Min, FR: 20 / Min, SaO2: 96 %, Temperatura: 36.4 °C, Escala análoga del dolor: 4, Escala morse: 20.0 Riesgo Bajo	EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/09/29 06:50:18 AM
8	paciente de 28 años de eda ubicada en camilla de curaciones con DX: disnea dentro del plan d eenfermeria tenemos: : control de fr; vigilar patron respiratorio; vigilar saturación de oxigeno: mantener por encima de 90%; valorar necesidad de soporte de oxigeno (cn, mv, mnr), terapia respiratoria según necesidadPosicion semi fowler ; cuidados de accesos venoso vigilar permeabilidad, signosde flebitis , curacion según necesidad,marcacion de acceso venoso según protocolo,;CUIDADOS GENERALES PARA PREVENCION DE CAIDAS: barandas arriba, inmovilizacion de paciente según necesidad, acompañante permanente CUIDADOS GENERALES: identificacion de pacientes:verificar manilla tablero , rotulos de medicamentos ; realizar medidas de confort al paciente.pendiente remision a nivel d emayor complejidad. 07+00= NOTA EXTEMPORÁNEA= Recibo en observación camilla # paciente adulto, escala de morse riesgo (BAJO) alerta, consciente, orientado, a la valoración física se observa mucosas húmedas fio2 2% acceso venoso permeable sin signos de flebitis, queda en camilla sin cambios negativos notorios hasta el momento, barandas en alto en compañía de familiar, reporte de tac de senos paranasales y remision a nivel superior	SULMA NASARIT CARABALI (ENFERMERIA)	2019/09/29 11:05:54 AM
9	PA: 118 / 83 mmHg, FC: 98 / Min, FR: 19 / Min, SaO2: 98 %, Temperatura: 36.2 °C, Escala análoga del dolor: 2, Escala morse: 20.0 Riesgo Bajo	MARLEN LILIANA QUIÑONES ANTE (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/09/29 11:16:15 AM
10	paciente que se ubica en camilla sala de procedimientos en compañía de familiar pendiente remisión a nivel superior	MARLEN LILIANA QUIÑONES ANTE (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/09/29 11:16:15 AM
11	paciente que se encuentra en camilla en sala de procedimientos que duerme intervalos largos que continua en compañía de su madre que continua proceso de remisión activo para nivel superior	MARLEN LILIANA QUIÑONES ANTE (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/09/29 11:17:07 AM
12	paciente quien por orden médica se da alta del servicio de urgencias, se encuentra consciente, orientación orientado, compañía de en compañía de otro familiar, se dan recomendaciones y signos de alarma, se direcciona a programas	MARLEN LILIANA QUIÑONES ANTE (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/09/29 12:42:46 PM
13		MARLEN LILIANA QUIÑONES ANTE (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/09/29 06:27:03 PM

de promoción y prevención toma de citología: lunes a viernes 7,30 am- 4 pm y sábados 7 am a 11 am primer piso se genera orden en la plataforma; vacunación, programa de planificación familiar: viernes de 3 pm a 5 pm, - sábado de 7 am a 9 am, auditorio-segundo piso; programa de ca de seno, cérvix, y ets: jueves 6 pm- 7 pm, viernes: 5 pm- 6 pm auditorio-segundo piso; prevención ca de cérvix., se entregan ayudas diagnósticas paciente con conducta de salida con recomendaciones y formulas, paciente quien se acompaña a la puerta, sale por sus propios medios

Notas Medicas

No.	Observaciones	Profesional que atendió	Fecha
1	Nombre de prestación: SODIO POCT Interpretación de resultados: 141 NORMAL	SANTIAGO RECALDE PALACIOS (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2019/09/29 04:06:16 AM
2	Nombre de prestación: POTASIO POCT Interpretación de resultados: 3.8 NORMAL	SANTIAGO RECALDE PALACIOS (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2019/09/29 04:06:56 AM
3	POR CAMBIO DE TURNO ENTREGO A PACIENTE A MEDICO OBSERVADOR. QUEDA PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION CON SIGNOS VITALES ESTABLES. NOTA DE MEDICINA INTERNA 28 años. Paciente asiste por historia que inicia hace aprox 4 semanas, consistente en disnea progresiva, refiere disnea y sensación de disfagia al comer y refiere también, sensación de disnea con la actividad física, de manera progresiva dichos síntomas han venido aumentando hasta presentar disfagia con sensación de disnea con la ingesta de alimentos aun líquidos, el día de hoy sin hipotension, sin disnea, con saturacion que disminuye hasta 89% cuando habla, sin soplos, con murmullo vesicula mnormal bilateral, sin dolor abdominal, alerta y orientada se realizo TAC de senos paranasales con sinsutis y EVDA referida como normal aunque no encontré el resultado en la historia clínica. A/Paciente joven con cuadro de disfagia y disnea progresiva en quien debe descartar enfermedad de mediastino Vs acalasia y por ultimoenfermedad estructural cardíaca por lo que inicio tramite de remision para toma de ecocardiograma, TAC de torax con contraste y estudios para descartaracalasia en caso de consisderarlo necesario, se explica claramente a paciente y a su madre, refieren entender	SANTIAGO RECALDE PALACIOS (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2019/09/29 06:47:07 AM
4		FABIO ALEXANDER TABARES MORA (MEDICINA INTERNA)	2019/09/29 09:30:00 AM
5	Se ha creado Interconsulta 501299 - CONSULTA URGENTE MEDICINA INTERNA con la observacion: DR TABARES	HERNAN ENRIQUE MORISSON EBRATH (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2019/09/29 09:47:53 AM
6	SE VALORA PACIENTE EN COMPAÑIA DE DR TABARES INTERNISTA DE TURNO , ORDENA REMISION A NIVEL SUPERIOR PARA ESTUDIOS .	HERNAN ENRIQUE MORISSON EBRATH (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2019/09/29 09:48:53 AM
7	Se ha creado Remision a Línea del Prestador con código: 20190929395	HERNAN ENRIQUE MORISSON EBRATH (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2019/09/29 09:56:36 AM
8	APH// LUZ MERY HOYOS MEJIA, DX:DISNEA, SE VISUALIZA POR IPSA QUE LA PTE FUE ACEPTADA EN C.OCCIDENTE POR OSCAR MORALES- CODIGO INTERNI 33409 CODIGO DE REMISION 9842473, SE COORDINA RASLADO CON SANTA RITA	CINDY VANESSA HERRERA FORERO ( )	2019/09/29 10:54:48 AM
9	APH// LLEGAN PARAMEDICO DE SANTA RITA PARA TRASLADO DE LA PTE A C.OCCIDENTE SE ENTREGA HC MAS PARACLINICOS A HARRY, EGRESA ESTABLE EN COMPAIA DE FLIAR.	CINDY VANESSA HERRERA FORERO ( )	2019/09/29 01:56:29 PM
10	egresa paciente del servicio remitida a clinica de occidente .	HERNAN ENRIQUE MORISSON EBRATH (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2019/09/29 02:32:35 PM

CONDUCTA DE ALTA

Estado de Salida: vivo      Fecha Hora Alta: 2019/09/29 02:32:51 PM  
Remisión: Ninguna  
Definición de Remisión

Impresión diagnóstica del Alta

Profesional que realiza la conducta

Identificación: CC 1047434419      Nombre: HERNAN ENRIQUE      Apellido: MORISSON EBRATH  
Especialidades: MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA

Recomendación

texto  
egresa paciente del servicio remitida a clinica de occidente .

[Encolar la ficha de triage para impresión - Interconsultas](#)

HOJA DE EVOLUCIÓN

Información general del paciente

Identificación	CC 1144150035	Nombre	LUZ MERY	Apellido	HOYOS MEJIA
Edad	28 Años	Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	IPS Atención	(2669) URGENCIAS IPS SURA PASO ANCHO
Responsable	RAFAEL HOYOS	Parentesco	Padres	Teléfono	0000000
Plan / Convenio:	POS / URGENCIAS POS EPS-SURA	Suracups	50115	Descripción Atención	ATENCION MEDICA PRIORITARIA

Nota de recepción

Observación	Escrito por	Fecha
Paciente encolado automaticamente.	USUARIO INTERNET	2019/12/23 04:02:56 PM

NOVEDADES

\* El paciente es exento de cobro por: EXENTO - NIVEL 3

DATOS TRIAGE

Condición General:	Causa de la atención:	ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Evento:	ENFERMEDAD COMUN
Fecha:	2019/12/23 04:09:16 PM	Motivo Consulta:	REFIERE HACE 8 DIAS VIENE PRESENTANDO MALESTAR GENERAL DOLOR CORPORAL, CONSULTO A LA PRIORITARIA 2 VECES DONDE ORDENAN CH QUE MUESTRA DESCENSO DE PLAQUETAS, HOY REFIERE ASISTE PARA HEMOGRAMA DE CONTROL POR DIRECCIONAMIENTO MEDICO, CH DE CONTROL, POR ESTO CONSULTA. PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR DISFAGIA, SE PASA A VALORACION MEDICA.	
Plan / Convenio:	POS / URGENCIAS POS EPS-SURA	Observaciones:	3174122243	

Examen físico

PA: 101/80	FC: 107 / Min	FR: 18 / Min
Glasgow: / 15	Temperatura: 36.4 °C	saO <sub>2</sub> : 99
Escala análoga del dolor: 3	Escala morse: 20 [Riesgo Bajo]	

Antecedentes Personales

HTA:	NO	DM:	NO	ASMA:	NO	IAM:	NO
ECV:	NO	Tóxicos:	NO	Alérgicos:	NO	Tratamientos:	NO

Impresión diagnostica

R688 - OTROS SÍNTOMAS Y SIGNOS GENERALES ESPECIFICADOS

Ayudas Diagnósticas

Código	Nombre	Cantidad	Observación	Resultados
--------	--------	----------	-------------	------------

Trazabilidad del paciente

Ubicación: ND	Paciente atendido: NO	Requiere aislamiento: NO	Remitido a punto servicio: NO
---------------	-----------------------	--------------------------	-------------------------------

Profesional que realizó la recepción

Identificación:	CC 1111111111	Nombre:	USUARIO	Apellido:	INTERNET	Hora de recepción:	2019/12/23 04:02:56 PM
-----------------	---------------	---------	---------	-----------	----------	--------------------	------------------------

Profesional que realizó el triage

Identificación:	CC 1144049732	Nombre:	DEIBY ALEJANDRO	Apellido:	ZULUAGA VELOSA
Especialidades:	ENFERMERIA				

DATOS ATENCIÓN

Motivo Consulta	ESTOY ENFERMA
Enfermedad Actual	PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DE 8 DÍAS CONSISTENTE EN MALESTAR GENERAL , ASTENIA ADINAMIA , FIEBRE NO CUNATIFICADA , POSTERIORMENTE A TOS CON FLEMA AMARILLENTA, DIARREA HACE 3 DÍAS . TIENE HEMOGRAMA DEL VIERNES 20/12/19 REALIZADO EN IPS TEQUENDAMA REPORTE DE PLAQUETAS EN 139.000. REFIERE ANTECEDENTE DE DISFAGIA A ESTUDIO DESE HACE 3 MESES CON IMPOSIBILIDAD PARA DEGLUSION DE SÓLIDOS , ESTA EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA AMBULATORIA.
Antecedentes Personales	QUIERUGICOS: DISFAGIA EN ESTUDIO( PENDIENTE MANOMETRIA ESOFAGICA CON GASTORNETEROLOGIA) QUIERUGICOS: RINOPLASTIA , ALERGICO : NIEGA .
Antecedentes Familiares	NO
Antecedentes Laborales	NO
<a href="#">Alergias a Medicamentos</a>	
Fecha de atención	2019/12/23 05:44:14 PM
Observación general de la atención	PACIENTE CON CUADRO FEBRIL DE 9 DIAS , MALESTAR GENRAL PERSISTENTE TOS ,DIARREA, TIENE HEMOGRAMA DEL 20/19/19 CON 139.000 PLAQUETAS , SE INGRESA PARA TOMA DE PARACLINICOS , CONTROL DE SINTOMAS.
Causa de la atención:	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Evento:	ENFERMEDAD COMUN
Plan / Convenio:	POS / URGENCIAS POS EPS-SURA

Signos vitales

PA: 100/70	FC: 100 / Min	FR: 18 / Min	Peso:
Temperatura: 36.4 °C	saO <sub>2</sub> : 99		
Escala análoga del dolor:			

Examen físico

Condición General:	BUENA CONDICIÓN GENERAL
Estados de conciencia	CONCIENTE
Obs. estado conciencia:	INGRESA CAMINANDO POR PROPIOS MEDIOS , COLABORADA A LA ENTREVISTA

Parámetros evaluados

Examen urgencias : Neurologico : Normal. Cuello : Normal. Tórax : DISMINUCION DE MV EN BASE DERECHA . Abdomen : Normal. Piel y anexos : Normal. Grado Quemadura : Normal. Procentaje Quemadura : Normal. Vascular periférico: Normal. Músculo esquelético: Normal.

Impresión diagnostica

R509 - FIEBRE, NO ESPECIFICADA

Camilla asignada

Camilla:	DRA HURTADO -FIEBRE+TRMOBOCITOPENIA
----------	-------------------------------------

Profesional que realizo la atención

Identificación:	CC 1130612412	Nombre:	DANIEL FERNANDO	Apellido:	DELGADO RUIZ
Especialidades:	MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA				

DATOS CONDUCTA

ESCALA MORSE

20 [Riesgo Bajo]

MEDICAMENTOS

Medicamento:	100218. CLORURO DE SODIO USP 0,9 G SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	Fecha de envío:	2019/12/23 05:54:49 PM
Dosis:	500.0 CC	Via:	I.V
Dilusion:	0.0 PRESENTACION NO DEFINIDA	Ninguno	
Frecuencia:	Cada 1.0 Horas		
Tiempo de administración:	IV		
Observaciones:	500CC BOLO DEJAR A 150 CC H		
Medico que ordeno:	CC1130612412 DANIEL FERNANDO DELGADO RUIZ		
Especialidades:	MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA		
Profesional que atendio:	CC1144182576 DIEGO FERNANDO MURILLO RIVAS	Fecha de atención:	2019/12/23 05:57:34 PM

https://ipsa-procesos.suramericana.com/ipsa/urgencias.ShowHojaEvolucion.do?urg=651764997&esHistorial=SI

1/3



<b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	
<b>Medicamento:</b> 16021. DIPIRONA SODICA 1/2 G/ML SOLUCION INYECTABLE <b>Dosis:</b> 2.0 GRAMO <b>Via:</b> I.V <b>Dilusion:</b> 100.0 CC SSN 0.9% <b>Frecuencia:</b> Dosis Unica <b>Tiempo de administración:</b> PASAR EN 20 MIN <b>Observaciones:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1143837376 TATIANA MAYERLI HURTADO TABORDA	
<b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1006097137 LUIS FERNANDO GARCIA NOGUERA	
<b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	
<b>Medicamento:</b> 6513. METILPREDNISOLONA SUCCINATO IM 500 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE <b>Dosis:</b> 125.0 Miligramos <b>Via:</b> I.V <b>Dilusion:</b> 100.0 CC SSN 0.9% <b>Frecuencia:</b> Dosis Unica <b>Tiempo de administración:</b> PASAR EN 20 MIN <b>Observaciones:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1143837376 TATIANA MAYERLI HURTADO TABORDA	
<b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1006097137 LUIS FERNANDO GARCIA NOGUERA	
<b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	

AYUDAS DIAGNOSTICAS

<b>Ayuda diagnostica:</b> 5005000 POCT - HEMOGRAMA <b>Fecha envío:</b> 2019/12/23 05:55:00 PM <b>Observación:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1130612412 DANIEL FERNANDO DELGADO RUIZ <b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1144182576 DIEGO FERNANDO MURILLO RIVAS <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA		<a href="#">Resultados</a>
		<b>Fecha de envío:</b> 2019/12/23 05:55:00 PM
		<b>Fecha de atención:</b> 2019/12/23 06:02:14 PM
<b>Ayuda diagnostica:</b> 5005006 POCT - TRANSAMINASA GPT/ALT <b>Fecha envío:</b> 2019/12/23 05:55:09 PM <b>Observación:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1130612412 DANIEL FERNANDO DELGADO RUIZ <b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1144182576 DIEGO FERNANDO MURILLO RIVAS <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA		<a href="#">Resultados</a>
		<b>Fecha de envío:</b> 2019/12/23 05:55:09 PM
		<b>Fecha de atención:</b> 2019/12/23 06:02:13 PM
<b>Ayuda diagnostica:</b> 5005007 POCT - TRANSAMINASA GOT/AST <b>Fecha envío:</b> 2019/12/23 05:55:17 PM <b>Observación:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1130612412 DANIEL FERNANDO DELGADO RUIZ <b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1144182576 DIEGO FERNANDO MURILLO RIVAS <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA		<a href="#">Resultados</a>
		<b>Fecha de envío:</b> 2019/12/23 05:55:17 PM
		<b>Fecha de atención:</b> 2019/12/23 06:02:12 PM
<b>Ayuda diagnostica:</b> 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) <b>Fecha envío:</b> 2019/12/23 05:55:32 PM <b>Observación:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1130612412 DANIEL FERNANDO DELGADO RUIZ <b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1144182576 DIEGO FERNANDO MURILLO RIVAS <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA		<a href="#">Resultados</a>
		<b>Fecha de envío:</b> 2019/12/23 05:55:32 PM
		<b>Fecha de atención:</b> 2019/12/23 06:02:11 PM

IINTERCONSULTAS URGENTES

--

PROCEDIMIENTOS MENORES

--

No.	Observaciones	Profesional que atendió	Fecha
1	Paciente que realizo llamado para dar cumplimiento a ordenes medicas pero no se obtiene respuesta Rx ?  paciente ingresa al servicio de urgencias, por consulta espontánea, llega por sus propios medios, ingresa solo, motivo de consulta: "estoy enferma", antecedentes: quierugicos: disfagia en estudio( pendiente manometria esofagica con gastrometerologia) quierugicos: rinoplastia , alergico : niega ., estado de conciencia: consciente, orientación: orientado, hidratación: hidratado, temperatura: afrebril al tacto. Paciente es valorado por médico tratante quien indica administrar medicamentos descritos en HC corroboro los 5 correctos, ubico paciente en silla, le indico a mi nombre, explico procedimiento y posibles efectos secundarios a causar del medicamento a aplicar, usuario refiere entender y aceptar, antecedentes alérgicos niega bajo previa asepsia y antisepsia se canaliza acceso venoso en dorso de la mano del msi con jelco # 20 única punción, tomo muestras para paraclínicos ordenados, se inicia administración de ssn 0.9 % 500 cc en bolo via EV, paciente con indicacion de continuar lev a razón de 150 cc / hr por lo que dejo regulador, queda paciente en silla sala Fast Track - Era pendiente evolución y reporte de paraclínicos para definir conducta °°° : PA: 100 / 70 mmHg, FC: 100 / Min, FR: 18 / Min, SaO2: 99 %, Temperatura: 36.4 °C, Escala análoga del dolor: 3, Escala morse: 20.0 Riesgo Bajo	DIEGO FERNANDO MURILLO RIVAS (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/12/23 06:12:38 PM
2	Paciente que continua en el servicio de urgencias en sala FAST TRACK sin presencia de familiar, consciente y orientada en sus tres esferas, paciente con acceso permeable sin signos de flebitis recibiendo ssn 0.9 % a razon de 150 cc / hr por regulador paciente que se encuentra en el momento en espera de reportes para que se defina manejo medico a seguir, queda a cargo de auxiliar de turno.	DIEGO FERNANDO MURILLO RIVAS (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/12/23 08:38:04 PM
3	recibo paciente que continua en el servicio de urgencias en sala FAST TRACK sin presencia de familiar, consciente y orientada en sus tres esferas, paciente con acceso permeable sin signos de flebitis recibiendo ssn 0.9 % a razon de 150 cc / hr por regulador paciente que se encuentra en el momento en espera de reportes para que se defina manejo medico a seguir.	DIEGO FERNANDO MURILLO RIVAS (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/12/23 08:38:04 PM
4	paciente que se encuentra en sala fast track paciente que se le administra metilprednisolona 125 mg en 100 cc ssn seguido de dipirona 2 gr en 100 cc ssn , paciente pendiente revalorar por medico tratante	DIEGO FERNANDO MURILLO RIVAS (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/12/23 09:02:45 PM
5	paciente quien por orden médica se da alta del servicio de urgencias, se encuentra consciente, orientación orientado, compañía de en compañía de otro familiar, se retira acceso venoso, se dan recomendaciones y signos de alarma, se direcciona a programas de promoción y prevención tamizaje visual, higiene oral ,sale por sus propios medios	LUIS FERNANDO GARCIA NOGUERA (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/12/23 09:13:54 PM
6		LUIS FERNANDO GARCIA NOGUERA (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/12/23 10:37:40 PM
7		LUIS FERNANDO GARCIA NOGUERA (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2019/12/24 12:52:35 AM

No.	Observaciones	Profesional que atendió	Fecha
1	Eventos adversos a medicamentos: NO	DANIEL FERNANDO DELGADO RUIZ (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2019/12/23 05:54:13 PM
2	Nombre de prestación: HEMOGRAMA POCT Interpretación de resultados: Glóbulos Blancos 4800. Neutrofilos (porcentaje) 36.7. Hemoglobina 14.9.Hematocrito 45.9. Plaquetas 222000. SIN LEUCOCITOSIS Y SIN NEUTROFILIA NO TROMBOCITOPENIA	TATIANA MAYERLI HURTADO TABORDA (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2019/12/23 09:53:15 PM
3	Nombre de prestación: TRANSAMINASA GPT/ALT POCT Interpretación de resultados: 73.00. LEVE ELEVACIÓN	TATIANA MAYERLI HURTADO TABORDA (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2019/12/23 09:54:27 PM
4	Nombre de prestación: TRANSAMINASA GOT/AST POCT Interpretación de resultados: 55.7. NORMAL	TATIANA MAYERLI HURTADO TABORDA (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2019/12/23 09:54:36 PM
5	Nombre de prestación: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P., LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) Interpretación de resultados: No se observan lesiones evolutivas parenquimatosas pulmonares, pleurales o mediastinales. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: No se observan cambios con el estudio previo. Estudio considerado dentro de límites normales.	TATIANA MAYERLI HURTADO TABORDA (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2019/12/23 10:05:09 PM
6	IDX: BRONQUITIS // PACIENTE ACTUALMENTE AFEBRIL CON MEJORÍA DEL CUADRO RESPIRATORIO , TOLERANDO LA VIA ORAL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA REPORTE DE PARACLINICOS HEMOGRAMA POCT Interpretación de resultados: Glóbulos Blancos 4800. Neutrofilos (porcentaje) 36.7. Hemoglobina 14.9.Hematocrito 45.9. Plaquetas 222000. SIN LEUCOCITOSIS Y SIN NEUTROFILIA NO TROMBOCITOPENIA, TRANSAMINASA GPT/ALT POCT Interpretación de resultados: 73.00. LEVE ELEVACIÓN, TRANSAMINASA GOT/AST POCT Interpretación de resultados: 55.7. NORMAL, RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P., LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) Interpretación de resultados: No se	TATIANA MAYERLI HURTADO TABORDA (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2019/12/23 10:37:43 PM

observan lesiones evolutivas parenquimatosas pulmonares, pleurales o mediastinales. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:  
No se observan cambios con el estudio previo. Estudio considerado dentro de límites normales POR TANTO  
ORDENO ALTA CON FOMRULA MEDICA Y RECOMENDACIONES SE EXPLICA AL PACIENTE REFIERE ENTENDER

CONDUCTA DE ALTA

Estado de Salida: vivo      Fecha Hora Alta: 2019/12/23 11:44:08 PM  
Remisión: Ninguna

Definición de Remisión

Impresión diagnóstica del Alta

Profesional que realiza la conducta

Identificación: CC 1143837376	Nombre: TATIANA MAYERLI	Apellido: HURTADO TABORDA
Especialidades: MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA		


Medicamentos

No.	Medicamento	Cantidad
3034	DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULA DURA	14.0
5030	NAPROXENO SODICO 250 MG TABLETA	15.0

Recomendación

texto  
TOMAR ABUNDANTES LIQUIDOS, SUSPENDER LAS BEBIDAS FRIAS, HELADOS, SERENO, POLVO, OLORES FUERTES INCLUYENDO LOCIONES, CONSUMIR ALIMENTOS RICOS EN VITAMINA C (JUGO DE MANDARINA, NARANJA, GUAYABA).  
EN CASO DE FIEBRE, SOLO TOMAR ACETAMINOFEN, RECONSULTAR SI PASADAS 48 HORAS PERSISTE CON FIEBRE, PRESENTA VOMITO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR ABDOMINAL, SANGRADO POR NARIZ O ENCÍAS U OTRO SINTOMA.

[Encolar la ficha de triage para impresión](#) - [Interconsultas](#)

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)			
Paciente: LUZ MERY HOYOS MEJIA		Identificación: CC 1144150035	
Ocupación: No disponible		Sexo: Femenino	
Edad: 28 Años		Plan:: ARL	
Afiliación: COTIZANTE		Teléfono (1): 3340000	
Teléfono (2): 3174122243		Nivel Socioeconómico: No Disponible	
Raza: No Disponible		Condición: No Disponible	
Servicio: CONSULTA ORTOPEDIA		Orden: 81009-30141000	
IPS Atiende: CENTRO ESPECIALISTAS ARP		Tipo Consulta: No Disponible	
Fecha: 2019/12/26 11:26		Estado: SIN IMPRIMIR (EN LINEA)	
Responsable: No disponible			
Acompañante: No disponible			
Motivo Que Origina la Consulta: ACCIDENTE DE TRABAJO Consentimiento Informado: SI			
MC: trauma tobillo derecho EA: pcte que en junio del 2019 tuvo un esguince de tobillo derecho jugando futbol pero la pcte nos refiere aun esta con dolores .hizo 7 terapias pero no mejoro-			
Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Cardiorespiratorio : Gastrointestinal : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :			
Signos Vitales: Descripción: P.Sentado: 120/80. Pulso: 80/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : no evaluado Cardiorespiratorio : no evaluado Gastrointestinal : no evaluado GenitoUrinario : no evaluado Osteomuscular : Columna : normal Articulaciones : Rubor : No Presenta, .-.-.-.-.-. Otros : toibllo derecho con .edema moderado lado peroneo dolor sindesmosis tibio peroneo , no trae exámenes se indica rmn de tobillo derecho . Extremidades : normal Extremidades Superiores : normal Tronco : normal Extremidades Inferiores : normal Neurológico : no evaluado Hematopoyetico Físico : no evaluado Piel y Faneras : no evaluado			
Dx: S934 ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO. Impresión diagnóstica			
ARL SURA:		Expediente: 1310502167	
Autorización: 14375192		CONDUCTA DE LA CONSULTA: CONTINUA EN TRATAMIENTO (14198) , REVISIÓN : 20 Dias	
Profesional: VLADIMIR LUIS CARMONA MARTINEZ			
CC 1144110383		Registro: 76007906	
I5003510383F191226I1144111441			
<a href="#">Antecedentes Familiares</a>		Documentos Generados Para Esta Orden:	
<a href="#">Antecedentes Personales</a>		<a href="#">Contrarremisión</a>	
<a href="#">Antecedentes Laborales</a>		<a href="#">Recomendaciones Salud</a>	
		<a href="#">AyudasDx Salud</a>	



HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)			
<b>Paciente:</b> LUZ MERY HOYOS MEJIA		<b>Identificación:</b> CC 1144150035	
<b>Ocupación:</b> No disponible		<b>Sexo:</b> Femenino	
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE		<b>Edad:</b> 28 Años	
<b>Teléfono (1):</b> 3340000		<b>Plan::</b> ARL	
<b>Raza:</b> No Disponible		<b>Teléfono (2):</b> 3174122243	
<b>Condición:</b> No Disponible		<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible	
<b>Servicio:</b> CONTROL ORTOPEdia		<b>Orden:</b> 81009-30384900	
<b>IPS Atiende:</b> CENTRO ESPECIALISTAS ARP		<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible	
		<b>Fecha:</b> 2020/01/22 07:42	
		<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)	
<b>Responsable:</b> No disponible			
<b>Acompañante:</b> No disponible			
<b>Motivo Que Origina la Consulta:</b> ACCIDENTE DE TRABAJO <b>Consentimiento Informado:</b> SI			
<b>MC:</b> TRAUMA TOBILLO DERECHO <b>EA:</b> pcte que en junio del 2019 tuvo un esguince de tobillo derecho jugando futbol pero la pcte nos refiere aun esta con dolores .hizo 7 terapias pero no mejoro-TRAE HOY RMN INDICADA			
<b>Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Cardiorespiratorio : Gastrointestinal : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :</b>			
<b>Signos Vitales:</b> <b>Descripción:</b> <b>P.Sentado:</b> 120/80. <b>Pulso:</b> 80/min Ritmico <b>Examen Físico : Cabeza Cuello OS :</b> no evaluado <b>Cardiorespiratorio :</b> no evaluado <b>Gastrointestinal :</b> no evaluado <b>GenitoUrinario :</b> no evaluado <b>Osteomuscular : Columna :</b> normal <b>Articulaciones : Rubor :</b> No Presenta, .-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-. <b>Otros :</b> oibblo derecho con .edema moderado lado peroneo dolor sindesmosis tibio peroneo RMN NUCLEAR SIIN ALTERACIONES... ANTE ESTO SE ENVIA A CLINICA DE DOLOR ,ANTE LA CRONICIDAD DEL DOLOR.CERRAMOS POR NUESTRA PARTE EL CASO.. <b>Extremidades :</b> normal <b>Extremidades Superiores :</b> normal <b>Tronco :</b> normal <b>Extremidades Inferiores :</b> normal <b>Neurológico :</b> no evaluado <b>Hematopoyetico Fisico :</b> no evaluado <b>Piel y Faneras :</b> no evaluado			
<b>Dx:</b> S934 ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO. Impresión diagnóstica			
<b>ARL SURA:</b>		<b>Expediente:</b> <a href="#">1310502167</a>	
		<b>Autorización:</b> 14503507	
<b>CONDUCTA DE LA CONSULTA:</b> REMITIDO A OTRA ESPECIALIDAD (14199) , <b>ESPECIALIDAD (230) :</b> CUIDADO PALIATIVO Y DOLOR			
<b>Profesional:</b> VLADIMIR LUIS CARMONA MARTINEZ CC 1144110383		<div><div>Firma</div><div>I5003510383F200122I1144111441</div></div>	
<a href="#">Antecedentes Familiares</a> <a href="#">Antecedentes Personales</a> <a href="#">Antecedentes Laborales</a>		Documentos Generados Para Esta Orden: <a href="#">Revisiones</a> <a href="#">Contrarremisión</a> <a href="#">Remisiones Salud</a> <a href="#">Recomendaciones Salud</a> <a href="#">AyudasDx Salud</a>	

HOJA DE EVOLUCIÓN

Información general del paciente

Identificación	CC 1144150035	Nombre	LUZ MERY	Apellido	HOYOS MEJIA
Edad	29 Años	Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	IPS Atención	(2669) URGENCIAS IPS SURA PASO ANCHO
Responsable	RAFAEL HOYOS	Parentesco	Padres	Teléfono	0000000
Plan / Convenio:	POS / URGENCIAS POS EPS-SURA	Suracups	50115	Descripción Atención	ATENCION MEDICA PRIORITARIA

Nota de recepción

Observación	Escrito por	Fecha
Paciente encolado automaticamente.	USUARIO INTERNET	2020/06/18 12:19:48 AM

NOVEDADES

\* El paciente es exento de cobro por: EXENTO - NIVEL 3

DATOS TRIAGE

Condición General:	Causa de la atención:	ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Evento:	ENFERMEDAD COMUN
Fecha:	2020/06/18 12:20:58 AM	Motivo Consulta:	1.¿Tiene síntomas respiratorios agudos (<10días) o empeoramiento de los mismos en los últimos 8 días? NIEGA 2. ¿Ha salido de su casa en cuarentena SIN usar las medidas de protección? NIEGA 3.¿Ha estado en contacto estrecho con paciente Covid-19 POSITIVO ? NIEGA 4. ¿Es trabajador de la salud? NIEGA . ----- refiere que esta atrancada , con sensacion de gases en el estomago . hace 3 horas , niega otros sintomas	
Plan / Convenio:	POS / URGENCIAS POS EPS-SURA	Observaciones:	cel: 3174122243 SE UTILIZA TODOS LOS EPP GUANTES TAPABOCA GUANTES BATA PANTALON POLAINAS TABABOCA N 95 Y TAPABOCA CONVENSIONAL ,.GORRO GAFAS Y CARETA	

Examen físico

PA: 106/72	FC: 81 / Min	FR: 20 / Min
Glasgow: / 15	Temperatura: 36 °C	saO <sub>2</sub> : 99
Escala análoga del dolor: 6	Escala morse: 20 [Riesgo Bajo]	

Antecedentes Personales

HTA:	DM:	ASMA:	IAM:
ECV:	Tóxicos:	Alérgicos:	Tratamientos:
		NO	

Impresión diagnostica

Ayudas Diagnósticas

Código	Nombre	Cantidad	Observación	Resultados
--------	--------	----------	-------------	------------

Trazabilidad del paciente

Ubicación:	Consultorio Fast Track	Paciente atendido:	SI	Requiere aislamiento:	NO	Remitido a punto servicio:	NO
------------	------------------------	--------------------	----	-----------------------	----	----------------------------	----

Profesional que realizó la recepción

Identificación:	CC 1111111111	Nombre:	USUARIO	Apellido:	INTERNET	Hora de recepción:	2020/06/18 12:19:48 AM
-----------------	---------------	---------	---------	-----------	----------	--------------------	------------------------

Profesional que realizó el triage

Identificación:	CC 38671523	Nombre:	BRENDA	Apellido:	CABEZAS VELASCO
Especialidades:	ENFERMERIA				

DATOS ATENCIÓN

Motivo Consulta	tengo un trasntorno de la deglucion
Enfermedad Actual	1.¿Tiene síntomas respiratorios agudos (<10días) o empeoramiento de los mismos en los últimos 8 días? NIEGA 2. ¿Ha salido de su casa en cuarentena SIN usar las medidas de protección? NIEGA 3.¿Ha estado en contacto estrecho con paciente Covid-19 POSITIVO ? NIEGA 4. ¿Es trabajador de la salud? NIEGA .SE UTILIZA TODOS LOS EPP GUANTES TAPABOCA GUANTES BATA PANTALON POLAINAS TABABOCA N 95 Y TAPABOCA CONVENSIONAL ,.GORRO GAFAS Y CARETA//// pacientecon antecedente de trasntorno de la deglución con paraclínicos previos de esofagograma, trnasito instetinal y phmetria normales. ahora ingresa por sus propios medios por cuadro clínico de aproximados 3 horas de evolucion consistente en sensacion de " que la comida le genera obstruccion en el esofago" posterior a haber deglutido una fruta. niega dolor, niega pirosis, niega otra clase de sintomas asociados.
Antecedentes Personales	patologicos trasntorno de deglucion, farmacologicos niega,toxicos niega, fum 08/06/2020
Antecedentes Familiares	no
Antecedentes Laborales	contadora
Alergias a Medicamentos	
Fecha de atención	2020/06/18 12:38:57 AM
Observación general de la atención	paciente con antecedente de trastorno de la deglución ahora con cuadro agudo de sensación de "bolo alimentario" se indica manejo sintomático.
Causa de la atención:	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Evento:	ENFERMEDAD COMUN
Plan / Convenio:	POS / URGENCIAS POS EPS-SURA

Signos vitales

PA: 102/76	FC: 78 / Min	FR: 20 / Min	Peso: 62.0 Kg.
Temperatura: 36 °C	saO <sub>2</sub> : 99		
Escala análoga del dolor: 1			

Examen físico

Condición General:	BUENA CONDICIÓN GENERAL
Estados de conciencia	CONCIENTE
Obs. estado conciencia:	conciente orientada

Parámetros evaluados

Examen urgencias : Neurologico : Normal. Cuello : Normal. Tórax : Normal, corazon ritmico no soplos pulmones bien ventilados no agregados . Abdomen : Normal, sin signos deirritacion peritoneal, blando depresible, no masas. Piel y anexos : Normal. Grado Quemadura : Normal. Procentaje Quemadura : Normal. Vascular periférico: Normal. Músculo esquelético: Normal. Genitourinario: Normal.

Impresión diagnostica

K219 - ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFÁGICO SIN ESOFAGITIS

Camilla asignada

Camilla:

juanita // k219

Profesional que realizo la atención

Identificación:	CC 37087143	Nombre:	JUANITA	Apellido:	TERAN VALENCIA
Especialidades:	MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA				

DATOS CONDUCTA

ESCALA MORSE

20 [Riesgo Bajo]

MEDICAMENTOS

Medicamento: 19282. ALIZAPRIDA 50/2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE  
Dosis: 1.0 AMPOLLAS Via: I.V Dilusion: 100.0 CC SSN 0.9% Frecuencia: Dosis Unica  
Tiempo de administración: en 20 min  
Observaciones:  
Medico que ordeno: CC37087143 JUANITA TERAN VALENCIA

Fecha de envío: 2020/06/18 01:08:12 AM





HOJA DE EVOLUCIÓN

Información general del paciente

Identificación	CC 1144150035	Nombre	LUZ MERY	Apellido	HOYOS MEJIA
Edad	29 Años	Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	IPS Atención	(2669) URGENCIAS IPS SURA PASO ANCHO
Responsable	Sin Responsable	Parentesco	Otros	Teléfono	0000000
Plan / Convenio:	POS / URGENCIAS POS EPS-SURA	Suracups	50115	Descripción Atención	ATENCION MEDICA PRIORITARIA

Nota de recepción

Observación

Paciente encolado automaticamente.

Escrito por

USUARIO INTERNET

Fecha

2020/06/20 04:46:07 PM

NOVEDADES

\* El paciente es exento de cobro por: EXENTO - NIVEL 3

DATOS TRIAGE

Condición General:	Causa de la atención:	ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Evento:	ENFERMEDAD COMUN
Fecha:	2020/06/20 04:46:59 PM	Motivo Consulta:	Clasificación: 3	
Plan / Convenio:	POS / URGENCIAS POS EPS-SURA	Observaciones:		

Examen físico

PA: 127/86

Glasgow: / 15

Escala análoga del dolor: 5

FC: 110 / Min

Temperatura: 36 °C

Escala morse: 0 [Riesgo Bajo]

FR: 20 / Min

saO<sub>2</sub>: 99

Antecedentes Personales

HTA:

ECV:

DM:

Tóxicos:

ASMA:

Alérgicos:

NO

IAM:

Tratamientos:

Impresión diagnostica

Ayudas Diagnósticas

Código	Nombre	Cantidad	Observación	Resultados
--------	--------	----------	-------------	------------

Trazabilidad del paciente

Ubicación:

Consultorio Fast Track

Paciente atendido:

SI

Requiere aislamiento:

NO

Remitido a punto servicio:

NO

Profesional que realizó la recepción

Identificación:	CC 1111111111	Nombre:	USUARIO	Apellido:	INTERNET	Hora de recepción:	2020/06/20 04:46:07 PM
-----------------	---------------	---------	---------	-----------	----------	--------------------	------------------------

Profesional que realizó el triage

Identificación:	CC 1062325959	Nombre:	LEIDY JOHANNA	Apellido:	MESA ORTIZ
-----------------	---------------	---------	---------------	-----------	------------

Especialidades:

ENFERMERIA

DATOS ATENCIÓN

Motivo Consulta	ME SIENTO AHOGADA
Enfermedad Actual	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DISFAGIA EN ESTUDIOS AMBULATORIOS CON GASROESTEROLOGIA TIENE MANOMETRIA RNM DE CEREBRO PH E INPEDANCIOMETRIA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES , PROXIMA CITA CON ESPECIALIDAD EL 03/07/2020, ULTIMO CONTROL 13/03/2020 QUIEN INDICA REPORTE DE EXAMENES NO EVIDNECINA TRASTORNOS DE LA MOTILIDAD ESOFAGICA O ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTROESOFAGICO COMO PRIMERA POSIBILIDAD DIAGNOSTICA SE PODRIA PLANTEAR LA ENTIDAD " ERUPTO SUPRAGLOTICO", DA ORDEN D EPARACLINICOS Y CITA DE CONTROL , ADEMAS EN CONTROLES CON FONOAUDIOLOGIA QUIEN IDICA TERAPIA FONICA , ADEMAS MANEJADA POR ORL QUEIN INDICO CIRUGIA DE CORNETES LA CUAL ESTA PENDIENTE REALIZAR, INGRESA HOY EN SU 4 VEZ A ESYTE SERVICIO L REFIRE QUE EL DIA JUEVES 18 DE JULIO MIENTRAS COMIA UNA PERA PRESENTA ESPASMO ESOFAGICO ACOMPAÑADO DE DISFAGIA SEVERA QUE HASTA EL DIA DE HOY LE IMPIDEN INGEIR LIQUIDOS Y SOLIDOS , ADEMAS MANIFESTA MALESTAR GENERAL , ESCALOFRIOS , ASTENIA ADINAMIA Y DOLOR ABDOMINAL TIPO QUEMANTE EN EPISGATRIO , NIEGA DEMAS SINTOMATOOGIA.
Antecedentes Personales	PATOLOGICOS: DISFAGIA,CORNETES OBSTRUIDOS,FAMACOS . NIEGA , ALÉRGICO: NIEGA , QUIEUGICOS: RINOPLASTIA, EMBARAZO NIEGA , FUM: 08/06/2020
Antecedentes Familiares	NO
Antecedentes Laborales	NO
<a href="#">Alergias a Medicamentos</a>	
Fecha de atención	2020/06/20 04:52:34 PM
Observación general de la atención	PACIENTE CON CUADRO DISFAGIA SEVERO,AL PARECER CURSANDO ADEMAS CON BRONCO ESPASMO,REFIERE QUE AHORA PRESENTA DOLOR EPIGASTRIO, MALESTAR GENERAL , LO QUE MAS LLAMA LA ATENCIÓN ES QUE LA PACIENTE REFIERE INTOLERANCIA A LÍQUIDOS POSTERIOR A ESTO, SE INDICA ADEMAS PARACLNICO POR PRESENCIA DE ESCALOFRIOS .
Causa de la atención:	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Evento:	ENFERMEDAD COMUN
Plan / Convenio:	POS / URGENCIAS POS EPS-SURA

Signos vitales

PA: 120/80

Temperatura: 36.6 °C

Escala análoga del dolor:

FC: 80 / Min

saO<sub>2</sub>: 96

FR: 20 / Min

Peso: 61.0 Kg.

Examen físico

Condición General:

Estados de conciencia

CONCIENTE

Obs. estado conciencia:

BUENA CONDICIÓN GENERAL

INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS

Parámetros evaluados

Examen urgencias : Neurologico : Normal. Cuello : Normal. Tórax : Normal. Abdomen : BLANDO DEPRESIBLE , LEVE DOLOR A LA PALPACION EN EPIGASTRIO.. Peristaltismo alterado: Anormal. Piel y anexos : Grado Quemadura : Normal. Procentaje Quemadura : Normal.

Impresión diagnostica

R13X - DISFAGIA  
R53X - MALESTAR Y FATIGA

Camilla asignada

Camilla:

DR MORINSSON/DISFAGIA CRONICA/DISNEA/R104---REMISION

Profesional que realizo la atención

Identificación:	CC 1130612412	Nombre:	DANIEL FERNANDO	Apellido:	DELGADO RUIZ
-----------------	---------------	---------	-----------------	-----------	--------------

Especialidades:

MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA

DATOS CONDUCTA

ESCALA MORSE

0 [Riesgo Bajo]

MEDICAMENTOS

<b>Medicamento:</b> 8049. RANITIDINA CLORHIDRATO 50/2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE <b>Dosis:</b> 1.0 AMPOLLAS <b>Via:</b> I.V <b>Dilusion:</b> 100.0 CC SSN 0.9% <b>Frecuencia:</b> Dosis Unica <b>Tiempo de administración:</b> MIN <b>Observaciones:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1130612412 DANIEL FERNANDO DELGADO RUIZ <b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1144181060 JUAN CAMILO MARIN ARIAS <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	<b>Fecha de envío:</b> 2020/06/20 05:36:32 PM  <b>Fecha de atención:</b> 2020/06/20 05:56:01 PM
<b>Medicamento:</b> 6513. METILPREDNISOLONA SUCCINATO IM 500 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE <b>Dosis:</b> 125.0 Miligramos <b>Via:</b> I.V <b>Dilusion:</b> 120.0 CC SSN 0.9% <b>Frecuencia:</b> Dosis Unica <b>Tiempo de administración:</b> 10 MIN <b>Observaciones:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1130612412 DANIEL FERNANDO DELGADO RUIZ <b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1144181060 JUAN CAMILO MARIN ARIAS <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	<b>Fecha de envío:</b> 2020/06/20 05:37:07 PM  <b>Fecha de atención:</b> 2020/06/20 06:04:20 PM
<b>Medicamento:</b> 8034. N - BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE <b>Dosis:</b> 1.0 AMPOLLAS <b>Via:</b> I.V <b>Dilusion:</b> 100.0 CC SSN 0.9% <b>Frecuencia:</b> Dosis Unica <b>Tiempo de administración:</b> 10 MIN <b>Observaciones:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1130612412 DANIEL FERNANDO DELGADO RUIZ <b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1144181060 JUAN CAMILO MARIN ARIAS <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	<b>Fecha de envío:</b> 2020/06/20 05:37:27 PM  <b>Fecha de atención:</b> 2020/06/20 06:04:22 PM
<b>Medicamento:</b> 100218. CLORURO DE SODIO USP 0,9 G SOLUCION INYECTABLE X 500 ML <b>Dosis:</b> 500.0 CC <b>Via:</b> I.V <b>Dilusion:</b> 0.0 PRESENTACION NO DEFINIDA Ninguno <b>Frecuencia:</b> Cada 1.0 Horas <b>Tiempo de administración:</b> . <b>Observaciones:</b> BOLO DE 500CC DEJAR A 150 CC H <b>Medico que ordeno:</b> CC1130612412 DANIEL FERNANDO DELGADO RUIZ <b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1144181060 JUAN CAMILO MARIN ARIAS <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	<b>Fecha de envío:</b> 2020/06/20 05:37:57 PM  <b>Fecha de atención:</b> 2020/06/20 06:04:25 PM

AYUDAS DIAGNOSTICAS

<b>Ayuda diagnostica:</b> 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) <b>Fecha envío:</b> 2020/06/20 05:38:35 PM <b>Observación:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1130612412 DANIEL FERNANDO DELGADO RUIZ <b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1144181060 JUAN CAMILO MARIN ARIAS <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	<a href="#">Resultados</a>  <b>Fecha de envío:</b> 2020/06/20 05:38:35 PM  <b>Fecha de atención:</b> 2020/06/20 06:04:43 PM
<b>Ayuda diagnostica:</b> 5005000 POCT - HEMOGRAMA <b>Fecha envío:</b> 2020/06/20 05:38:04 PM <b>Observación:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1130612412 DANIEL FERNANDO DELGADO RUIZ <b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1144181060 JUAN CAMILO MARIN ARIAS <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	<a href="#">Resultados</a>  <b>Fecha de envío:</b> 2020/06/20 05:38:04 PM  <b>Fecha de atención:</b> 2020/06/20 06:04:37 PM
<b>Ayuda diagnostica:</b> 5005002 POCT - PROTEINA C REACTIVA <b>Fecha envío:</b> 2020/06/20 05:38:12 PM <b>Observación:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1130612412 DANIEL FERNANDO DELGADO RUIZ <b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1144181060 JUAN CAMILO MARIN ARIAS <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	<a href="#">Resultados</a>  <b>Fecha de envío:</b> 2020/06/20 05:38:12 PM  <b>Fecha de atención:</b> 2020/06/20 06:04:35 PM
<b>Ayuda diagnostica:</b> 5005004 POCT - POTASIO <b>Fecha envío:</b> 2020/06/20 06:18:10 PM <b>Observación:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1061686963 MARGARETH ELIZABETH GUERRERO BECERRA <b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1144181060 JUAN CAMILO MARIN ARIAS <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	<a href="#">Resultados</a>  <b>Fecha de envío:</b> 2020/06/20 06:18:10 PM  <b>Fecha de atención:</b> 2020/06/20 06:21:11 PM
<b>Ayuda diagnostica:</b> 5005005 POCT - SODIO <b>Fecha envío:</b> 2020/06/20 06:18:01 PM <b>Observación:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1061686963 MARGARETH ELIZABETH GUERRERO BECERRA <b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1144181060 JUAN CAMILO MARIN ARIAS <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	<a href="#">Resultados</a>  <b>Fecha de envío:</b> 2020/06/20 06:18:01 PM  <b>Fecha de atención:</b> 2020/06/20 06:21:13 PM

IINTERCONSULTAS URGENTES

PROCEDIMIENTOS MENORES

Notas de enfermería

No.	Observaciones	Profesional que atendió	Fecha
1	paciente ingresa al servicio de urgencias, por consulta espontánea, llega por sus propios medios, ingresa en compañía del padre, motivo de consulta: me siento ahogada, antecedentes: patologicos: disfagia, cornetes obstruidos,famacos . niega , alérgico: niega , quieugicos: rinoplastia, embarazo niega , fum: 08/06/2020, estado de conciencia: consciente, orientación: orientado, hidratación: hidratado, temperatura: afrebril al tact, Paciente es valorado por el medico tratante, quien indica administrar medicamentos descritos, corroboro los 5 correctos explico procedimiento y posibles efectos a causar del medicamento a aplicar, paciente refiere entender y aceptar, bajo previa asepsia y antisepsia se canaliza acceso venoso en dorso de la mano del msd con jelco # 20 única punción, tomo muestras para paraclínicos ordenados, se inicia administración de 5000cc ssn0.9% en bolo, continua con metilprednisolona 125mg diluidos en 100cc ssn 0.9% queda paciente en silla sala eda pendiente administrar ranitidina y hioscina, SE REALIZA ATENCIÓN UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DESECHABLES Y ANTIFLUIDOS (GORRO, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS CONVENCIONAL, BATA DESECHABLE, POLAINAS, GAFAS PROTECTORAS Y CARETA)	JUAN CAMILO MARIN ARIAS (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2020/06/20 06:56:41 PM
2	Escala análoga del dolor: 2, Escala morse: 0.0 Riesgo Bajo	JUAN CAMILO MARIN ARIAS (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2020/06/20 06:56:41 PM
3	PA: 127/86 FC: 110 / Min FR: 20 / Min Glasgow: / 15 Temperatura: 36 °C saO2: 99	JUAN CAMILO MARIN ARIAS (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2020/06/20 06:56:55 PM
4	paciente quien se encuentra ubicado en silla reclinable, compañía de solo, se observa tranquilo, alerta, en el momento con infusión de metilprednisolona 125mg, pendiente terminar tratamiento farmacologico y reportes de laboratorios se entrega a auxiliar de turno de la noche	JUAN CAMILO MARIN ARIAS (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2020/06/20 06:59:16 PM



5	Recibo paciente en el servicio de urgencias en SILLA SALA FAST TRACK sin compañía de familiar, paciente en el momento despierta, consciente orientada en tiempo, lugar y persona, se observa con acceso venoso sin signos de flebitis, pendiente finalizar manejo farmacológico con ranitidina x 20 mg ev y buscapina simple x 20 mg ev y revaloración médica con reporte de paraclínicos para definir conducta.	JUAN PABLO JARAMILLO BOBADILLA (ENFERMERIA)	2020/06/20 07:13:07 PM
6	paciente es atendido con elementos de protección personal instaurados por la compañía ( careta, gorro desechable , gafas, respirador N-95, mascarilla simple desechable , bata desechable , pantalón desechable y polainas desechables) .	JUAN PABLO JARAMILLO BOBADILLA (ENFERMERIA)	2020/06/20 07:13:22 PM
7	Se brinda educación a paciente sobre sus deberes, derechos, seguridad en barandas de cama deben esta subidas, 5 correctos, prevención de dengue, nuevo coranavirus signos y síntomas que es??, identificación del paciente, higiene de manos, historia clínica, consentimiento informado, ruta de evacuación en caso de emergencia, zonas de presión, identificación por colores del desecho de residuos, buzón de sugerencias, se registran datos en formato de seguimiento educación de pacientes, jefe de sala firma, paciente y familiar refieren entender y aceptan.	YESENIA CABRERA JARAMILLO (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2020/06/20 07:55:31 PM
8	Paciente la cual en el momento refiere dificultad respiratoria, disfagia, por lo cual se pasa a camilla 8, se observa con tensión arterial elevada, taquicardia, pero resto de signos vitales dentro de parámetros normales, se continúa con el paso de ranitidina x 50 mg ev, se completa monitoría no invasiva, pendiente código de remisión.	JUAN PABLO JARAMILLO BOBADILLA (ENFERMERIA)	2020/06/20 08:01:41 PM
9	PA: 150 / 100 mmHg, FC: 140 / Min, FR: 22 / Min, SaO2: 98 %, Temperatura: 36.2 °C	JUAN PABLO JARAMILLO BOBADILLA (ENFERMERIA)	2020/06/20 08:01:57 PM
10	PA: 131 / 84 mmHg, FC: 129 / Min, FR: 21 / Min, SaO2: 99 %, Temperatura: 36.0 °C	JUAN PABLO JARAMILLO BOBADILLA (ENFERMERIA)	2020/06/20 08:02:34 PM
11	signos vitales posterior a ubicar paciente en camilla.	JUAN PABLO JARAMILLO BOBADILLA (ENFERMERIA)	2020/06/20 08:02:34 PM
12	Paciente de 29 años de edad, con DX: DISFAGIA + MALESTAR Y FATIGA, Ubicada en camilla de observacion numero 8, paciente en regular estado general, monitorizada con signos vitales de 131/96 mmHg FC: 132/min FR: 22/min SaO2: 94% en compañía de familiar, dentro de los CUIDADOS DE ENFERMERIA se plantean * Control estricto de signos vitales, * Monitorizacion continua, * Vigilancia continua, * Medidas generales de seguridad en el paciente, manilla, tablero, rótulos diligenciados, * Prevencion de caidas, barandas elevadas, * Acompañante permanente, * Informar estado de salud y conducta, * Posicion semifoweler, * Vigilar vigilar patron respiratorio * vigilar saturación de oxigeno: mantener por encima de .90% * valorar necesidad de soporte de oxígeno * Terapia respiratoria según necesidad. * Paciente en proceso de remision pendiente aceptacion y traslado, **	YOBANA LIZETH MANQUILLO ROJAS (ENFERMERIA)	2020/06/20 08:06:10 PM
13	PA: 116 / 76 mmHg, FC: 111 / Min, FR: 21 / Min, SaO2: 99 %, Temperatura: 36.0 °C	JUAN PABLO JARAMILLO BOBADILLA (ENFERMERIA)	2020/06/20 10:05:42 PM
14	Paciente permanece en camilla 8 en compañía de familiar ( papá) se observa por momentos ansiosa, continua monitorizada, pendiente código de remisión a nivel superior.	JUAN PABLO JARAMILLO BOBADILLA (ENFERMERIA)	2020/06/20 10:05:42 PM
15	PA: 119 / 82 mmHg, FC: 113 / Min, FR: 20 / Min, SaO2: 99 %, Temperatura: 36.0 °C	JUAN PABLO JARAMILLO BOBADILLA (ENFERMERIA)	2020/06/20 10:59:30 PM
16	paciente quien por orden médica se da alta del servicio de urgencias, se encuentra consciente, orientación orientado, compañía de en compañía de otro familiar, y personal de ambulancia, paciente quien se acompaña a la puerta, sale en silla de ruedas, con orden médica de remisión a nivel superior, egresa conm acceso venoso permeable sin singnos de flebitis con orden médica de remisión a nivel superior.	JUAN PABLO JARAMILLO BOBADILLA (ENFERMERIA)	2020/06/20 10:59:30 PM

Notas Medicas

No.	Observaciones	Profesional que atendió	Fecha
1	Eventos adversos a medicamentos: NO	DANIEL FERNANDO DELGADO RUIZ (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2020/06/20 05:35:46 PM
2	reporte de rx de torax; normal--- se observa en conjunto Dra Franco.	MARGARETH ELIZABETH GUERRERO BECERRA (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2020/06/20 06:35:43 PM
3	paciente femenina de 29 años de edad, re consultante por disfagia crónica, con estudios ambulatorios, los cuales no muestran patologia alguna. Valorada por gastroenterologia, otorrino, fonoaudiologia, nutricionista,... En seguimiento. Paciente refiere persiste con disfagia, desde hace 1 semana, ahora para deglutir líquidos, con perdida de aproximadamente 7 kilos.. Se solicitan paraclínicos pendiente reporte.. Comento caso con dr Manzano, cirujano. Quien refiere vigilar deglución, y segun reporte de paraclínicos, ... sugiere remisión tercer nivel, valoración urgente gastroenterologia.	MARGARETH ELIZABETH GUERRERO BECERRA (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2020/06/20 06:57:04 PM
4	por cambios de turno, entrego paciente Dr Morison.	MARGARETH ELIZABETH GUERRERO BECERRA (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2020/06/20 06:57:23 PM
5	Nombre de prestación: SODIO POCT Interpretación de resultados: 143. NORMAL	HERNAN ENRIQUE MORISSON EBRATH (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2020/06/20 07:37:44 PM
6	Nombre de prestación: POTASIO POCT Interpretación de resultados: 3.7. NORMAL .	HERNAN ENRIQUE MORISSON EBRATH (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2020/06/20 07:37:58 PM
7	Nombre de prestación: PROTEINA C REACTIVA POCT Interpretación de resultados: 0.6.NORMAL - NEGATIVA .	HERNAN ENRIQUE MORISSON EBRATH (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2020/06/20 07:38:14 PM
8	Nombre de prestación: HEMOGRAMA POCT Interpretación de resultados: Hemoglobina 13.2. Hematocrito 38.9. Glóbulos Blancos 12800. Neutrofilos (porcentaje) 76.1. Linfocitos (No. Absoluta) 2200. Plaquetas 265000. *****LEUCOCITOSIS + NEUTROFILIA *****	HERNAN ENRIQUE MORISSON EBRATH (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2020/06/20 07:40:06 PM
9	PA: 150 / 100 mmHg, FC: 140 / Min, FR: 22 / Min, SaO2: 98 %, Temperatura: 36.2 °C	HERNAN ENRIQUE MORISSON EBRATH (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2020/06/20 07:57:08 PM
10	PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS , MULTICONSULTANTE , CON DIAGNOSTICO DE DISFAGIA SEVERA E HIPERTROFIA DE CORNETES , EN MANEJO MULTIDICIPLINARIO AMBULATORIO ( OTORRINO- GASTRO - CX GENERAL ) . REFIERE AUMENTO DE LA DISGAFIA SUBITAMENTE ASOCIADO A DIFICULTAD RESPIRATORIA Y ADINAMIA , REFIERE QUE DESDE HACE 1 SEMANA NO PUEDE INGERIR SOLIDOS NI LIQUIDOS , ADEMAS PERDIDA DE PESO DE 7 KILOS EN MENOS DE UN MES . AHORA EN REGULAR ESTADO GENERAL , REFIERE ASTENIA Y ADINAMIA HASTA LE PUNTO DE NO PODER SOSTENER LA BIPEDESTACION . AL EXAMEN FÍSICO ANSIOSA , TAQUICARDICA , CON TA ELEVADA . SATURA 99 % PERO REFIERE DIFICULTAD RESPIRATORIA SUNJETIVA . SE OBSERVA TORAX NORMOOEXPANSIBLE , SIN TIRAJES , RSCSRSS , ABDOMEN BLANDO , DEPRESIBLE , CON DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO . PERISTALAIS NORMAL , NO IRRITACION PERITONEAL , NO MASAS NI MEGALIAS . PPL - - GU SIN PERDIDAS. EXTREMIDADES SIMETRICAS , MOVILES CON FM CONSERVADA . G15/15 . PARACLINICOS : CH CON LEUCOCITOSIS + NEUTROFILIA CON PTL NORMALES . SODIO Y POTASIO NORMAL CON PCR NEGATIVA . PACIENTE COMENTADO CON CX GENERAL , DR MANZANO ( TELEFONICAMENTE ) REFIERE QUE LA PACIENTE DEBE SER VALORADA DE FORMA PRESENCIAL EN UN TERCER NIVEL PARA DEFINIR VIA DE ALIMENTACIÓN Y TOMAR ESTUDIOS POR IMÁGENES COMPLEMENTARIOS . INFORMO A PACINETE Y FAMILIAR . INICIO TRAMITE DE REMISION .	HERNAN ENRIQUE MORISSON EBRATH (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2020/06/20 07:57:08 PM
11	Se ha creado Remision a Línea del Prestador con código: 202006201153	HERNAN ENRIQUE MORISSON EBRATH (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2020/06/20 08:00:53 PM
12	Nombre de prestación: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P., LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) Interpretación de resultados: LEVE DESVIACIÓN DERECHA DE LA COLUMNA DORSAL.. RESTO NORMAL	HERNAN ENRIQUE MORISSON EBRATH (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2020/06/20 08:13:57 PM
13	APH/// PACIENTE ACEPTADA EN CLINICA FARALLONES POR DR. MANUEL VARELA U425572006 SE COORDINA AMBULANCIA BASICA	NATALIA RODRIGUEZ CORTES ()	2020/06/20 10:22:39 PM
14	APH/// PACIENTE EGRESA EN AMBULANCIA BASICA DE SANTA RITA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE ENTREGA HC Y PARACLINICOS. SE DIRIGEN A CL FARALLONES	NATALIA RODRIGUEZ CORTES ()	2020/06/20 10:45:14 PM
15	PA: 132 / 83 mmHg, FC: 100 / Min, FR: 20 / Min, SaO2: 99 %, Temperatura: 36.3 °C	HERNAN ENRIQUE MORISSON EBRATH (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2020/06/20 10:50:17 PM
16	PACIENTE REMITIDA A CLINICA FARALLONES . EGRESA EN BUEN ESTADO GENERAL EN AMBULANCIA BÁSICA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR .	HERNAN ENRIQUE MORISSON EBRATH (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2020/06/20 10:50:18 PM

CONDUCTA DE ALTA

Estado de Salida:	vivo	Fecha Hora Alta:	2020/06/20 10:50:28 PM
Remisión:	Ninguna		
Definición de Remisión			

Impresión diagnóstica del Alta

Profesional que realiza la conducta

Identificación: CC 1047434419	Nombre: HERNAN ENRIQUE	Apellido: MORISSON EBRATH
Especialidades: MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA		

Recomendación

texto

EGRESA PACIENTE REMITIDA A CLINICA FARALLONES .

[Encolar la ficha de triage para impresión](#) - [Interconsultas](#)



HOJA DE EVOLUCIÓN

Información general del paciente

Identificación	CC 1144150035	Nombre	LUZ MERY	Apellido	HOYOS MEJIA
Edad	29 Años	Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	IPS Atención	(2669) URGENCIAS IPS SURA PASO ANCHO
Responsable	KATHERINEHOYOS	Parentesco	Otros	Teléfono	0000000
Plan / Convenio:	POS / URGENCIAS POS EPS-SURA	Suracups	50115	Descripción Atención	ATENCION MEDICA PRIORITARIA

Nota de recepción

Observación	Escrito por	Fecha
Paciente encolado automaticamente.	USUARIO INTERNET	2020/07/09 04:23:38 PM

NOVEDADES

\* El paciente es exento de cobro por: EXENTO - NIVEL 3

DATOS TRIAGE

Condición General:	Causa de la atención:	ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Evento:	ENFERMEDAD COMUN
Fecha:	2020/07/09 04:24:01 PM	Motivo Consulta:	Clasificación: 3	
Plan / Convenio:	POS / URGENCIAS POS EPS-SURA	Observaciones:		

Examen físico

PA: 147/89	FC: 95 / Min	FR: 20 / Min
Glasgow: / 15	Temperatura: 36 °C	saO <sub>2</sub> : 99
Escala análoga del dolor: 4	Escala morse: 20 [Riesgo Bajo]	

Antecedentes Personales

HTA:	DM:	ASMA:	IAM:
ECV:	Tóxicos:	Alérgicos:	Tratamientos:

Impresión diagnostica

Ayudas Diagnósticas

Código	Nombre	Cantidad	Observación	Resultados
--------	--------	----------	-------------	------------

Trazabilidad del paciente

Ubicación:	Sala de Tránsito rápido	Paciente atendido:	SI	Requiere aislamiento:	NO	Remitido a punto servicio:	NO
------------	-------------------------	--------------------	----	-----------------------	----	----------------------------	----

Profesional que realizó la recepción

Identificación:	CC 1111111111	Nombre:	USUARIO	Apellido:	INTERNET	Hora de recepción:	2020/07/09 04:23:38 PM
-----------------	---------------	---------	---------	-----------	----------	--------------------	------------------------

Profesional que realizó el triage

Especialidades:	Identificación:	Nombre:	Apellido:
ENFERMERIA	CC 1111771798	EDILBERTO	LUNA VALENCIA

DATOS ATENCIÓN

Motivo Consulta	DISFAGIA
Enfermedad Actual	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DISFAGIA CRÓNICA, REQUIRIÓ HOSPITALIZACION EN CLINICA FARALLONES EL PASDAO 20/06/2020 HASTA EL PASADO 02/07/2020, HOY CONSULTA POR PERSISTENCIA DE SINTOMAS, ADEMAS RESEQUEDAD DE GARGANTA, DISNEA, ESCALOFRIOS, ASTENIA, HIPOREXIA HACE 3 DIAS, REFIERE PÉRDIDA DE PESO, MANIFIESTA NO HA TENIDO MEJORIA, TIENE VCD, ENDOSCOPIA Y MANOMETRIA NORMALES, MANOMETRIA AMBULATORIA Y VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA PENDIENTES, LUCE ANSIOSA, DURANTE CONSULTA MANIFIESTA DISNEA AL HABLAR, NIEGA CONTACTO ESTRECHO CASOS COVID, EN EL MOMENTO MEDICADA CON DOMPERIDONA, FLUOXETINA, TRAZODONA Y SE AUTOMEDICO ZOPICLONA A LO CUAL ADUCE LA SEQUEDAD BUCAL.
Antecedentes Personales	PATOLOGICOS: DISFAGIA MEDICAMENTOS: DOMPERIDONA, FLUOXETINA, TRAZODONA
Antecedentes Familiares	NO
Antecedentes Laborales	CONTADORA
Alergias a Medicamentos	
Fecha de atención	2020/07/09 04:54:44 PM
Observación general de la atención	NOTA HOJA DE EVOLUCION
Causa de la atención:	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Evento:	ENFERMEDAD COMUN
Plan / Convenio:	POS / URGENCIAS POS EPS-SURA

Signos vitales

PA: 140/80	FC: 110 / Min	FR: 18 / Min	Peso:
Temperatura: 37.2 °C	saO <sub>2</sub> : 96		
Escala análoga del dolor: 1			

Examen físico

Condición General:	BUENA CONDICIÓN GENERAL
Estados de conciencia	CONCIENTE

Parámetros evaluados

Examen urgencias : Neurologico : Normal. Cabeza : Normal. Boca : MUCOSA ORAL SECA. Cuello : Normal. Tórax : Normal, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS. Abdomen : Normal, ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. Piel y anexos : Normal. Grado Quemadura : Normal. Procentaje Quemadura : Normal. Vascular periférico: Normal. Músculo esquelético: Normal. Genitourinario: Normal.
--

Impresión diagnostica

U072 - COVID 19 (VIRUS NO IDENTIFICADO)

Camilla asignada

Camilla:	DR CAJAS/DISFAGIA CRONICA//ANSIEDAD //SALIDAAA
----------	--

Profesional que realizo la atención

Identificación:	CC 1032451083	Nombre:	CARLOS HERNANDO	Apellido:	ACOSTA FERNANDEZ
Especialidades:	MEDICINA GENERAL				

DATOS CONDUCTA

ESCALA MORSE

20 [Riesgo Bajo]

MEDICAMENTOS

<b>Medicamento:</b> 100209. LACTATO DE SODIO/CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO 0.6/0.03/0.02/0.31 G SOLUCION INYECTABLE <b>Dosis:</b> 1.0 AMPOLLAS <b>Via:</b> I.V <b>Dilusion:</b> 0.0 PRESENTACION NO DEFINIDA Ninguno <b>Frecuencia:</b> Dosis Unica <b>Tiempo de administración:</b> . <b>Observaciones:</b> LEV MANTENIMIENTO A 60 CC HORA <b>Medico que ordeno:</b> CC1032451083 CARLOS HERNANDO ACOSTA FERNANDEZ <b>Especialidades:</b> MEDICINA GENERAL <b>Profesional que atendio:</b> CC1151962952 LAURA VALENTINA ARIAS JIMENEZ <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	<b>Fecha de envío:</b> 2020/07/09 05:40:14 PM  <b>Fecha de atención:</b> 2020/07/09 05:48:12 PM
<b>Medicamento:</b> 16021. DIPIRONA SODICA 1/2 G/ML SOLUCION INYECTABLE <b>Dosis:</b> 1.0 AMPOLLAS <b>Via:</b> I.V <b>Dilusion:</b> 100.0 CC Hartman <b>Frecuencia:</b> Dosis Unica <b>Tiempo de administración:</b> . <b>Observaciones:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1032451083 CARLOS HERNANDO ACOSTA FERNANDEZ <b>Especialidades:</b> MEDICINA GENERAL <b>Profesional que atendio:</b> CC1151962952 LAURA VALENTINA ARIAS JIMENEZ <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	<b>Fecha de envío:</b> 2020/07/09 05:40:42 PM  <b>Fecha de atención:</b> 2020/07/09 05:48:13 PM
<b>Medicamento:</b> 19668. OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE <b>Dosis:</b> 1.0 AMPOLLAS <b>Via:</b> I.V <b>Dilusion:</b> 100.0 CC SSN 0.9% <b>Frecuencia:</b> Dosis Unica <b>Tiempo de administración:</b> . <b>Observaciones:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1118296516 MICHELLE MARTINEZ TRUQUE <b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1151962952 LAURA VALENTINA ARIAS JIMENEZ <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	<b>Fecha de envío:</b> 2020/07/09 06:07:23 PM  <b>Fecha de atención:</b> 2020/07/09 06:13:04 PM
<b>Medicamento:</b> 8026. METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10/2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE <b>Dosis:</b> 1.0 AMPOLLAS <b>Via:</b> I.V <b>Dilusion:</b> 100.0 CC SSN 0.9% <b>Frecuencia:</b> Dosis Unica <b>Tiempo de administración:</b> . <b>Observaciones:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1118296516 MICHELLE MARTINEZ TRUQUE <b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1151962952 LAURA VALENTINA ARIAS JIMENEZ <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	<b>Fecha de envío:</b> 2020/07/09 06:07:42 PM  <b>Fecha de atención:</b> 2020/07/09 06:13:16 PM
<b>Medicamento:</b> 16112. DIAZEPAM 10/2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE <b>Dosis:</b> 1.0 AMPOLLAS <b>Via:</b> I.V <b>Dilusion:</b> 100.0 CC SSN 0.9% <b>Frecuencia:</b> Dosis Unica <b>Tiempo de administración:</b> EV <b>Observaciones:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1144045541 JAVIER MAURICIO CAJAS DAZA <b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1151964547 DANIELA VALDES BRAND <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	<b>Fecha de envío:</b> 2020/07/09 08:22:40 PM  <b>Fecha de atención:</b> 2020/07/09 08:23:45 PM
<b>Medicamento:</b> 19668. OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE <b>Dosis:</b> 1.0 AMPOLLAS <b>Via:</b> I.V <b>Dilusion:</b> 100.0 CC SSN 0.9% <b>Frecuencia:</b> Dosis Unica <b>Tiempo de administración:</b> EV <b>Observaciones:</b> EV <b>Medico que ordeno:</b> CC1144045541 JAVIER MAURICIO CAJAS DAZA <b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1151964547 DANIELA VALDES BRAND <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	<b>Fecha de envío:</b> 2020/07/09 10:00:38 PM  <b>Fecha de atención:</b> 2020/07/09 10:01:19 PM
<b>Medicamento:</b> 316107. HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE <b>Dosis:</b> 1.0 AMPOLLAS <b>Via:</b> I.M <b>Dilusion:</b> 0.0 PRESENTACION NO DEFINIDA Ninguno <b>Frecuencia:</b> Dosis Unica <b>Tiempo de administración:</b> IM <b>Observaciones:</b> IM <b>Medico que ordeno:</b> CC1144045541 JAVIER MAURICIO CAJAS DAZA <b>Especialidades:</b> MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA <b>Profesional que atendio:</b> CC1151964547 DANIELA VALDES BRAND <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	<b>Fecha de envío:</b> 2020/07/09 10:00:55 PM  <b>Fecha de atención:</b> 2020/07/09 10:01:20 PM

AYUDAS DIAGNOSTICAS

<b>Ayuda diagnostica:</b> 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) <b>Fecha envío:</b> 2020/07/09 05:38:04 PM <b>Observación:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1032451083 CARLOS HERNANDO ACOSTA FERNANDEZ <b>Especialidades:</b> MEDICINA GENERAL <b>Profesional que atendio:</b> CC1151962952 LAURA VALENTINA ARIAS JIMENEZ <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	<b>Resultados</b> sin interpretar  <b>Fecha de envío:</b> 2020/07/09 05:38:04 PM  <b>Fecha de atención:</b> 2020/07/09 05:48:15 PM
<b>Ayuda diagnostica:</b> 9088560 PRUEBA MOLECULAR CORONAVIRUS PCR, SARS COV2 (COVID-19) (TOMA MUESTRA, TRASLADO Y PROCESAMIENTO) <b>Fecha envío:</b> 2020/07/09 05:38:12 PM <b>Observación</b> Anulada: ORDEN ANULADA POR REEMBOLSO EN LA PLATAFORMA REGIONAL <b>Medico que ordeno:</b> CC1032451083 CARLOS HERNANDO ACOSTA FERNANDEZ <b>Especialidades:</b> MEDICINA GENERAL <b>Profesional que atendio:</b> CC1151962952 LAURA VALENTINA ARIAS JIMENEZ <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	Sin resultados  <b>Fecha de envío:</b> 2020/07/09 05:38:12 PM  <b>Fecha de atención:</b> 2020/07/09 05:48:16 PM
<b>Ayuda diagnostica:</b> 194901 GLUCOSA POR TIRILLA <b>Fecha envío:</b> 2020/07/09 05:41:03 PM <b>Observación:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1032451083 CARLOS HERNANDO ACOSTA FERNANDEZ <b>Especialidades:</b> MEDICINA GENERAL <b>Profesional que atendio:</b> CC1151962952 LAURA VALENTINA ARIAS JIMENEZ <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	Sin resultados  <b>Fecha de envío:</b> 2020/07/09 05:41:03 PM  <b>Fecha de atención:</b> 2020/07/09 05:48:17 PM
<b>Ayuda diagnostica:</b> 5005013 POCT - DIMERO D <b>Fecha envío:</b> 2020/07/09 05:38:33 PM <b>Observación:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1032451083 CARLOS HERNANDO ACOSTA FERNANDEZ <b>Especialidades:</b> MEDICINA GENERAL <b>Profesional que atendio:</b> CC1151962952 LAURA VALENTINA ARIAS JIMENEZ <b>Especialidades:</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA	<b>Resultados</b>  <b>Fecha de envío:</b> 2020/07/09 05:38:33 PM  <b>Fecha de atención:</b> 2020/07/09 05:48:20 PM
<b>Ayuda diagnostica:</b> 5005025 POCT - PRUEBA DE EMBARAZO CUALITATIVA <b>Fecha envío:</b> 2020/07/09 05:39:38 PM <b>Observación:</b> <b>Medico que ordeno:</b> CC1032451083 CARLOS HERNANDO ACOSTA FERNANDEZ <b>Especialidades:</b> MEDICINA GENERAL <b>Profesional que atendio:</b> CC1151962952 LAURA VALENTINA ARIAS JIMENEZ	<b>Resultados</b> sin interpretar  <b>Fecha de envío:</b> 2020/07/09 05:39:38 PM  <b>Fecha de atención:</b> 2020/07/09 05:48:21 PM



**Especialidades:**  
AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Ayuda diagnostica:** 5005027 POCT - GASES ARTERIALES  
**Fecha envío:** 2020/07/09 05:38:56 PM **Observación:**  
**Medico que ordeno:** CC1032451083 CARLOS HERNANDO ACOSTA FERNANDEZ

**Especialidades:**  
MEDICINA GENERAL  
**Profesional que atendio:** CC1112464590 SUGEY CRISTINA GOMEZ ARARAT

**Especialidades:**  
ENFERMERIA

**Ayuda diagnostica:** 251021 ELECTROCARDIOGRAMA URGENCIAS  
**Fecha envío:** 2020/07/09 05:39:07 PM **Observación:** DRA MARTINEZ  
**Medico que ordeno:** CC1032451083 CARLOS HERNANDO ACOSTA FERNANDEZ

**Especialidades:**  
MEDICINA GENERAL  
**Profesional que atendio:** CC1151962952 LAURA VALENTINA ARIAS JIMENEZ

**Especialidades:**  
AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Ayuda diagnostica:** 5005001 POCT - CREATININA  
**Fecha envío:** 2020/07/09 05:39:29 PM **Observación:**  
**Medico que ordeno:** CC1032451083 CARLOS HERNANDO ACOSTA FERNANDEZ

**Especialidades:**  
MEDICINA GENERAL  
**Profesional que atendio:** CC1151962952 LAURA VALENTINA ARIAS JIMENEZ

**Especialidades:**  
AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Ayuda diagnostica:** 5005002 POCT - PROTEINA C REACTIVA  
**Fecha envío:** 2020/07/09 05:38:41 PM **Observación:**  
**Medico que ordeno:** CC1032451083 CARLOS HERNANDO ACOSTA FERNANDEZ

**Especialidades:**  
MEDICINA GENERAL  
**Profesional que atendio:** CC1151962952 LAURA VALENTINA ARIAS JIMENEZ

**Especialidades:**  
AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Ayuda diagnostica:** 5005004 POCT - POTASIO  
**Fecha envío:** 2020/07/09 05:38:27 PM **Observación:**  
**Medico que ordeno:** CC1032451083 CARLOS HERNANDO ACOSTA FERNANDEZ

**Especialidades:**  
MEDICINA GENERAL  
**Profesional que atendio:** CC1151962952 LAURA VALENTINA ARIAS JIMENEZ

**Especialidades:**  
AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Ayuda diagnostica:** 5005005 POCT - SODIO  
**Fecha envío:** 2020/07/09 05:38:21 PM **Observación:**  
**Medico que ordeno:** CC1032451083 CARLOS HERNANDO ACOSTA FERNANDEZ

**Especialidades:**  
MEDICINA GENERAL  
**Profesional que atendio:** CC1151962952 LAURA VALENTINA ARIAS JIMENEZ

**Especialidades:**  
AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Ayuda diagnostica:** 903828 DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]  
**Fecha envío:** 2020/07/09 05:38:50 PM **Observación:**  
**Medico que ordeno:** CC1032451083 CARLOS HERNANDO ACOSTA FERNANDEZ

**Especialidades:**  
MEDICINA GENERAL  
**Profesional que atendio:** CC1151962952 LAURA VALENTINA ARIAS JIMENEZ

**Especialidades:**  
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Resultados

Fecha de envío: 2020/07/09 05:38:56 PM

Fecha de atención: 2020/07/09 05:43:25 PM

Sin resultados

Fecha de envío: 2020/07/09 05:39:07 PM

Fecha de atención: 2020/07/09 05:48:23 PM

Resultados

Fecha de envío: 2020/07/09 05:39:29 PM

Fecha de atención: 2020/07/09 05:48:25 PM

Resultados

Fecha de envío: 2020/07/09 05:38:41 PM

Fecha de atención: 2020/07/09 05:48:26 PM

Resultados

Fecha de envío: 2020/07/09 05:38:27 PM

Fecha de atención: 2020/07/09 05:48:28 PM

Resultados

Fecha de envío: 2020/07/09 05:38:21 PM

Fecha de atención: 2020/07/09 05:48:30 PM

Resultados

Fecha de envío: 2020/07/09 05:38:50 PM

Fecha de atención: 2020/07/09 05:48:31 PM

INTERCONSULTAS URGENTES

PROCEDIMIENTOS MENORES

Notas de enfermería

No.	Observaciones	Profesional que atendió	Fecha
1	Escala análoga del dolor: 1, Escala morse: 20.0 Riesgo Bajo	LAURA VALENTINA ARIAS JIMENEZ (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2020/07/09 06:14:40 PM
2	paciente ingresa al servicio de urgencias, por consulta espontánea, llega por sus propios medios, ingresa sola, motivo de consulta: disfagia, antecedentes: patologicos: disfagia medicamentos: domperidona, fluoxetina, trazodona, estado de conciencia: consciente, orientación: orientada, hidratación: hidratado, temperatura: afrebril al tacto. Paciente es valorado por médico tratante quien indica administrar medicamentos descritos corroboro los 5 correctos, ubico paciente en silla, le indico a mi nombre, explico procedimiento y posibles efectos secundarios a causar del medicamento a aplicar, usuario refiere entender y aceptar, antecedentes alérgicos metilprednisolona, bajo previa asepsia y antisepsia se canaliza acceso venoso en dorso de la mano del msi con jelco # 18 única punción, tomo muestras para paraclínicos ordenados, se inicia administración de dipirona 1gramo diluido en 100ml de ssn posterior hartman a 60cc/h por regulador, queda paciente en camilla #8 en sala de observación de aislamiento. SE REALIZA ATENCIÓN UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DESECHABLES Y ANTIFLUIDOS (GORRO, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS CONVENCIONAL, BATA DESECHABLE, POLAINAS, GAFAS PROTECTORAS Y CARETA).	LAURA VALENTINA ARIAS JIMENEZ (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2020/07/09 06:14:40 PM
3	se realiza toma de glucometría la cual arroja 72mg/dl se le informa a medico tratante.	LAURA VALENTINA ARIAS JIMENEZ (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2020/07/09 06:15:07 PM
4	PA: 147/89 FC: 95 / Min FR: 20 / Min Glasgow: / 15 Temperatura: 36 °C saO2: 99	LAURA VALENTINA ARIAS JIMENEZ (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2020/07/09 06:15:23 PM
5	paciente es valorado por médico tratante quien indica administrar metoclopramida 10mg diluido en 100ml de ssn ev posterior omeprazol 40mg diluido en 100ml de ssn, corroboro los 5 correctos explico procedimiento y posibles efectos secundarios a causar del medicamento a aplicar, refiere entender, antecedentes alérgicos metilprednisolona, se administra medicamento ordenado sin complicaciones, queda paciente en camilla #8 con barandas de seguridad elevadas, se realiza EKG el cual se rotula con fecha y datos del paciente y se entrega a medico tratante, pendiente revaloración para definir su conducta. Se ubica paciente en camilla # 8 en sala de aislamiento, paciente que ingresa por cuadro clínico de epigastralgia de larga data, hoy refiere exacerbadción de los síntomas. se toman paraclínicos a la espera de reportes para definir conducta. Dentro del plan de cuidados de enfermería, vigiliar patrón respiratorio, vigilar saturación de oxigeno: mantener por encima de 95%; valorar necesidad de soporte de oxigeno, cuidados de accesos venoso vigilar permeabilidad, signos de flebitis , curacion según necesidad,marcacion de acceso venoso según protocolo	LAURA VALENTINA ARIAS JIMENEZ (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2020/07/09 06:27:12 PM
6	CUIDADOS GENERALES PARA PREVENCION DE CAIDAS: barandas arriba, inmovilizacion de paciente según necesidad, acompañante permante CUIDADOS GENERALES: identificación de pacientes:verificar manilla , tablero , rotulos de medicamentos ; realizar medidas de confort al paciente. Pendiente revalorar	YURANY MORENO TRUJILLO (ENFERMERIA)	2020/07/09 06:35:15 PM
7	paciente no se deja tomar muestra de covid, paciente ansiosa.	LAURA VALENTINA ARIAS JIMENEZ (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2020/07/09 07:08:27 PM
8	Escala análoga del dolor: 1, Escala morse: 20.0 Riesgo Bajo	LAURA VALENTINA ARIAS JIMENEZ (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2020/07/09 07:09:38 PM
9	paciente quien se encuentra ubicado en camilla, compañía de sola, refiere sentirse con disfagia., se observa ansiosa, alerta, en el momento con infusión de hartman a 60cc/h por regulador., pendiente revaloracion medica con reportes y toma de prueba covid.	LAURA VALENTINA ARIAS JIMENEZ (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2020/07/09 07:09:38 PM
10	Recibo en observación camilla #8 paciente adulto, escala de morse riesgo (bajo) alerta, consciente, orientado, acceso venoso permeable sin signos de flebitis, queda en camilla sin cambios negativos notorios hasta el momento, barandas en alto sin compañía de familiar. pendiente toma de muestra para covid-19 y reporte de paraclínicos para definir conducta.	DANIELA VALDES BRAND (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2020/07/09 07:23:51 PM
11	PA: 114 / 82 mmHg, FC: 124 / Min, SaO2: 99 %	DANIELA VALDES BRAND (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2020/07/09 07:56:26 PM
12	paciente es revalorada por médico tratante quien indica administrar diazepam 10 mg en 100 cc de ssn, corroboro los 5 correctos explico procedimiento y posibles efectos secundarios a causar del medicamento a aplicar, refiere entender, antecedentes alérgicos metilprednisolona, se administra medicamento ordenado sin complicaciones, queda paciente en camilla # 8. paciente se encuentra ansiosa, refiere que toma de medicamentos fluoxetina, trazodona y	DANIELA VALDES BRAND (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2020/07/09 08:48:08 PM

	domperidona pero que no ha podido tomarlo en los últimos 2 días, por tal motivo no se ha podido tomar aspirado nasofaríngeo. pendiente evolución. Paciente de 29 años de edad, con DX: COVID 19 (VIRUS NO IDENTIFICADO), Ubicado en camilla de observación dentro de los CUIDADOS DE ENFERMERÍA se plantean * Control estricto de signos vitales, * Vigilancia continua, * Medidas generales de seguridad en el paciente, manilla, tablero, rotulos diligenciados, * Prevencion de caidas, barandas elevadas, *Informar estado de salud y conducta, * Si necesidad soporte de oxígeno, ** Terapia respriatoria, **Pendiente evolucion para definir conducta, ** 2020/07/09 10:01:20 PM paciente es revalorada por médico tratante quien indica administrar haloperidol 5 mg im en cuadrante superior externo del glúteo izquierdo y omeprazol 40 mg en 100 cc de ssn, corroboro los 5 correctos	YOBANA LIZETH MANQUILLO ROJAS (ENFERMERIA)	2020/07/09 08:49:37 PM
13	explicó procedimiento y posibles efectos secundarios a causar del medicamento a aplicar, refiere entender, antecedentes alérgicos metilprednisolona, se administra medicamento ordenado sin complicaciones, queda paciente en camilla # 8, pendiente evolución para definir conducta	DANIELA VALDES BRAND (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2020/07/09 10:52:22 PM
14	paciente termina administración de medicamentos descritos. pendiente definir conducta.	DANIELA VALDES BRAND (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2020/07/10 12:03:43 AM
15	2020/07/10 12:23:33 AM paciente quien desiste de toma de prueba para covid-19 y por orden médica se da alta del servicio de urgencias, se encuentra consciente, orientación orientada, compañía de en compañía del padre, paciente sale por sus propios medios.	DANIELA VALDES BRAND (AUXILIAR DE ENFERMERIA)	2020/07/10 12:30:32 AM
16			

Notas Medicas			
No.	Observaciones	Profesional que atendió	Fecha
1	Alergias a medicamentos: METILPREDNISOLONA	CARLOS HERNANDO ACOSTA FERNANDEZ (MEDICINA GENERAL)	2020/07/09 05:32:44 PM
2	PACIENTE CON SÍNTOMAS DESCRITOS, MALESTAR GENERAL, DESHIDRATADA, TAQUICARDICA, ESCALOFRIO, DISFAGIA, DISNEA, ESTUVO HOSPITALIZADA EN CLINICA FARALLONES, EN CONTEXTO SITUACION ACTUAL CONSIDERO PACIENTE SOSPECHOSA COVID CASO 3.2, INDICO PRUEBA MOLECULAR PCR, ADEMAS POR CONDICION SOLICITO HEMOGRAMA, RX DE TORAX, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES, LDH, DIMERO D Y PCR PARA EVALUAR NECESIDAD DE VALORACIÓN EN CENTRO DE MAYOR NIVEL O PRIORIZACION DE CITAS CON ESPECIALIDAD. SE COMENTA CASO CON MEDICO OBSERVADOR DE TURNO.	CARLOS HERNANDO ACOSTA FERNANDEZ (MEDICINA GENERAL)	2020/07/09 05:33:16 PM
3	Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud: 20200709128020596428	CARLOS HERNANDO ACOSTA FERNANDEZ (MEDICINA GENERAL)	2020/07/09 05:46:00 PM
4	Se llena ficha epidemiológica para Covid 19 345, se entrega a Auxiliar de enfermería.	MICHELLE MARTINEZ TRUQUE (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2020/07/09 06:09:44 PM
5	Se revisa EKG con Dr. Guisamano, se observa taquicardia sinusal, sin signos de IAM, no bloqueos, no arritmia.	MICHELLE MARTINEZ TRUQUE (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2020/07/09 06:39:56 PM
6	Nombre de prestación: DIMERO D POCT Interpretación de resultados: DIMERO D 910. ELEVADO	JAVIER MAURICIO CAJAS DAZA (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2020/07/09 08:57:35 PM
7	Nombre de prestación: GASES ARTERIALES POCT Interpretación de resultados: SIN ACIDEMIA	JAVIER MAURICIO CAJAS DAZA (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2020/07/09 08:59:18 PM
8	Nombre de prestación: CREATININA POCT Interpretación de resultados: CREATININA 0.70. NORMAL	JAVIER MAURICIO CAJAS DAZA (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2020/07/09 08:59:29 PM
9	Nombre de prestación: PROTEINA C REACTIVA POCT Interpretación de resultados: PROTEINA C REACTIVA 0.5. 0-0.5 mg/dL NORMAL	JAVIER MAURICIO CAJAS DAZA (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2020/07/09 08:59:42 PM
10	Nombre de prestación: POTASIO POCT Interpretación de resultados: POTASIO 3.3. LEVE HIPOKALEMIA	JAVIER MAURICIO CAJAS DAZA (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2020/07/09 08:59:54 PM
11	Nombre de prestación: SODIO POCT Interpretación de resultados: SODIO 144.	JAVIER MAURICIO CAJAS DAZA (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2020/07/09 09:00:13 PM
12	Nombre de prestación: DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] Interpretación de resultados: DESHIDROGENASA LACTICA (LDH) 243.0. LEVEMENTE ELEVADOS RECIBO PACIENTE DE DRA MARTINEZ LUZ MERY HOYOS MEJIA 29 AÑOS IDX: DISFAGIA CRONICA TRASNTORNO DE ANSIEDAD PACIENTE SIN ANTECEDES DE IMPORTANCIA , REFIERE CUADRO CLINICO DE 10 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DISFAGIA CRONICA , PACIENTE QUIEN REFIERE NO PODER DEGLUTIR SOLIDOS NI LIQUIEDOS ADEMAS CON PERIDA DE PESO DE APR 10 KG , FUE HOSPITALIZADA EN CLINICA FARALLONES EL DIA 20/06/2020 DONDE FUE VALORADA POR GASTROENERTOLRIGA TIENE AMNOMETRIA ESOFAGINA EVDA NROMALES IMPEDANCIOMETRIA RNM NORMAL DAN EGRESO ON PARACLINICA E IMAGENES DE CONTROL CON ESPECIDAID EL CUAL NO SE LOS HA TOMADO , REFIERE EXACERBACION DE SINTOMAS HACE 2 DIAS ASOCIAOD A CUADRO ANSIOSO . REEVALORO PACINETE EN CAMILLA ANSIOSA LOGORREICA POCO COLABORADORES TAQUEIIRCADICA NORMOTENSA NORMOSATURADA , PACINETE A QUEIN PASAN A AREA DE RESPIRATORIOS POR DISFGIA Y SENSACION DE AHOGO. ORL NORMAL CPS IN SIN SOBragrgados MV PRESNETE ABDOMEN NEGATIVOU EXTREMDIADES NRMALES SNC: SIN ALTEACIONES EXAMEN MENTAL ANSIODA LOGORREICA AP: PACIENYE FEMENINDA CON CUADRO DE DISFAGIA CRONICA Y TRASTORNO DE DEGLUSION YA RESUELTA EN CLINICA FARALLONES EN MANEJO ACTURLENTE POR GASTROENTEROTLPGIA , YA TIENE ORDEN CON FONOAUDIOLOGIA YA TIENE ORDEN PARA TERPAIA , TOMAN PARACLINCOS HEMGORAMA NROMAL LDH NORMAL PCR NROMLA GASES ARTERIALES NORMALES RX DE TORAX CON LECTURA OFCIAL NORMAL SODIO NROMAL POTASIO CON HIPOKALEMIA LEVE ,PACIENTE A QUEIN INDICAN EN PRIMERA CONSULTA TOMA DE PCR PARA SARS CVD2 ? REFIERE PACINETE QUE NO QUIERE REALIZARLA , EXPLICO DE QUE TIENE FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSIDERO QUE PACINETE PRESNETA CUADRO DE ANSIEDAD MODERADO QUIEN REQUIERE DE VALORACION DE MANERA PRIOTARIA POR EL SERVICIO DE PSQUATRIA , HABLO CON FAMILIAR ( PADRE ) QUIEN REFIERE ENTENDER. HABLO CON PADRE DE LUZ MERY SE LE EXPICA SITUACION DE PACIENTE , PARACLINICOS DENTRO DE LA NORMALDIAD AHORA CON SIGNOS VITALES ESTABLES NROMOTENSA NORMOSATURADA SIN POLIPNEA , TIENE PEDNDIENTE IMAGENES Y EXAMENES ORDENADO POR GASTROENTEROLOGIA OENDINETE CITA , CONSIDERO QUE CUADRO DE DISFAGIA CRONICA ES MAS SUGESTIVA DE CUADRO ANSIOSO?, POR LO QUE INDICO VALORACION DE MANERA PRIOTARIA CON EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA SIN URGENCIA EN EL MOMENTO , EXPLICO A PACIENTE Y A PADRE , QUIENES REFIERE ENETENDER Y ACEPTADA SE COMPROMETE A SACAR ORDENES Y CITA CON ESPECIALISTA PARA DESCATR CUADRO ESTRUCTURAL .REFIEREN ENETENDER.	JAVIER MAURICIO CAJAS DAZA (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2020/07/09 09:48:22 PM
13			
14		JAVIER MAURICIO CAJAS DAZA (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)	2020/07/10 12:14:38 AM

CONDUCTA DE ALTA

Estado de Salida:	vivo	Fecha Hora Alta:	2020/07/10 12:23:33 AM
Remisión:	Ninguna		
Definición de Remisión			

Impresión diagnóstica del Alta

Profesional que realiza la conducta		
Identificación: CC 1144045541	Nombre: JAVIER MAURICIO	Apellido: CAJAS DAZA
Especialidades: MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA		

Remisiones

No. 50420	Remisión CONSULTA PSIQUIATRA
--------------	---------------------------------

Medicamentos

No.	Medicamento	Cantidad
16065	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA DURA	30.0
116063	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA	5.0
280075	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	60.0
8005	GEL FLUIDO DE HIDROXIDO DE MAGNESIO/GEL FLUIDO DE HIDROXIDO DE ALUMINIO/SIMETICONA 30% 4/4/0.4/100 G/ML SUSPENSION ORAL X 360 ML	1.0


Recomendación

texto

CONTROL CON PARACLNICOS E IMAGENES CON GASTROENTEROTLOGO YA ORDENADAS EN CLINICA FARALLONES  
RECONSULTAR SI VOMITOS CON INTOLERANCIA A LA VIA ORAL  
RECONSULTAR SI FIEBRE SENSACION DE AHOGO DIFICULTAD PARA RESPIRAR  
RECONSLTAR SI IDEAS SUICIDAD U HOMICIDAS ( SE LE EXPLICA AL PADRE )

[Encolar la ficha de triage para impresión](#) - [Interconsultas](#)



HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)			
<b>Paciente:</b> LUZ MERY HOYOS MEJIA		<b>Identificación:</b> CC 1144150035	
<b>Ocupación:</b> No disponible		<b>Sexo:</b> Femenino	
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE		<b>Edad:</b> 29 Años	
<b>Raza:</b> No Disponible		<b>Plan::</b> POS	
<b>Teléfono (1):</b> 3340000		<b>Teléfono (2):</b> 3174122243	
<b>Condición:</b> No Disponible		<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible	
<b>Servicio:</b> CONSULTA GASTROENTEROLOGO		<b>Orden:</b> 2703-121012900	
<b>IPS Atiende:</b> CENTRO DE ESPECIALISTAS		<b>Fecha:</b> 2020/07/23 14:18	
		<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible	
		<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)	
<b>Responsable:</b> No disponible			
<b>Acompañante:</b> No disponible			
<b>Motivo Que Origina la Consulta:</b> ENFERMEDAD GENERAL <b>Consentimiento Informado:</b> SI			
<b>MC:</b> NO PUEDO COMER <b>EA:</b> PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOSD DE EDAD SIN PATOLOGIAS DE IMPORTANCIA QUIEN REFIERE DE 10 MESES DE EVOLUCION DISFAGIA PROGRESIVA INICIALMENTE PARA SOLIDOS HASTA DISFAGIA MIXTA ASOCIADO A ERUCTOS FRECUENTES, EPIGASTRALGIA Y PERDIDA DE PESO DE APROX 9 KILOS EN 10 MESES. REFIERE HABITO INTESTINAL DIARIO HECES BRISTOL 3. HA REQUERIDO MULTIPLES HOSPITALIZACIONES CON LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA CON MANEJO MULTIDISCIPLINARIO, INCLUYENDO PSIQUIATRIA CON POBRE ADHERENCIA A MANEJO. PATOLOGICOS: NIEGA // FARMACOLOGICOS: NIEGA // QUIRURGICOS: RINOPLASTIA // ALERGICOS: NIEGA// FAMILIARES: NIEGA PARACLINICOS: 26/09/19 EVDA: GASTRITIS ANTRAL NO EROSIVA CON BX DE MUCOSA GASTRICA QUE REPORTA GASTRITIS CRONICA, NO ATROFICA, ACTIVA, H.PYLORI POSITIVO, ESTUDIO NEGATIVA PARA METAPLASIA, DISPLASIA O MALIGNIDAD. 16/10/19 ESOFAGOGRAMA: ESOFAGO LLENA Y DISTIENDE NORMALMENTE, NO HAY DEFECTOS DE LLENADO QUE SUGIERAN LESIONES INTRINSECAS NI EXTRINSECAS, LA MUCOSA DE ASPECTO NORMAL, LA UNION ESOFAGO-GASTRICA CON ADECUADO PASO DEL MEDIO DE CONTRASTE, ESTOMAGO NORMAL, MARCO DUODENAL Y ANGULO DE TREITZ DE POSICION NORMAL. 26/12/19 MANOMETRIA DE ALTA RESOLUCION: MANOMETRIA NORMAL, CLASIFICACION DE CHICAGO 3,0. ADECUADA RESERVA ESOFAGICA, ACLARAMIENTO ADECUADO DEL BOLO. 25/02/2020 PH METRIA + IMPEDANCIOMETRIA DE 24 HORAS: ESTUDIO NEGATIVO PARA ENFERMEDAD POR REFLUJO ACIDO CON INDICE DE SINTOMAS NEGATIVO 01/07/2020 VIDEODEGLUCION: DISFAGIA ESOFAGICA, CARACTERIZADO POR TRANSITO LENTIFICADO, RETRASO DEL VACIAMIENTO Y MULTIPLES EPISODIOS DE REFLUJO, HERNIA HIATAL INCIPIENTE, PACIENTE ALCANZO UNA MECANICA DEGLUTORIA NORMAL EN DASE ORAL Y FARINGEA, TIENDE A PROPULSAR, PROCESAR Y TRAGAR PEQUEÑAS CANTIDADES DE ALIMENTO, SIN EMBARGO CORRIGIO ESTA CONDUCTA DE LA FASE ORAL CON COMANDOS VERBALES, SIN PRESENTAR DIFICULTAD AL PROPULSAR Y TRAGAR BOLOS GRANDES: FAGOFOBIA?			
<b>Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Cardiorespiratorio : Gastrointestinal : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :</b>			
<b>Signos Vitales:</b> <b>Descripción:</b> ALERTA <b>Peso:</b> 48.0Kgs <b>Talla:</b> 165.0 cms <b>P.Sentado:</b> 120/80. <b>Temperatura Axilar:</b> 36.0 °C <b>Respiracion:</b> 18 /min <b>Pulso:</b> 65/min Ritmico <b>Examen Físico : Cabeza Cuello OS :</b> no evaluado <b>Cardiorespiratorio :</b> no evaluado <b>Gastrointestinal :</b> normal <b>GenitoUrinario :</b> no evaluado <b>Osteomuscular :</b> no evaluado <b>Neurológico :</b> no evaluado <b>Hematopoyetico Físico :</b> no evaluado <b>Piel y Faneras :</b> no evaluado			
<b>Dx:</b> <b>R13X</b> DISFAGIA. Impresión diagnóstica <b>K30X</b> DISPEPSIA. Impresión diagnóstica			
<b>Profesional:</b> JONATHAN ANTONIO BARRETO PEREZ CC 14549060		 <small>Dr. Jonathan Barreto P. C.C. 14.549.060 Méd. Interna Gastroenterología</small> I500359060F200723114411454	
<a href="#">Antecedentes Familiares</a> <a href="#">Antecedentes Personales</a> <a href="#">Antecedentes Laborales</a>		Documentos Generados Para Esta Orden: <a href="#">Remision</a> <a href="#">Recomendaciones</a> <a href="#">AyudasDx</a> <a href="#">Contrarremisión</a>	

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución) REVISIONES			
<b>Paciente:</b> LUZ MERY HOYOS MEJIA		<b>Identificación:</b> CC 1144150035	<b>Edad:</b> 30 Años
<b>Ocupación:</b> No disponible		<b>Sexo:</b> Femenino	<b>Plan::</b> ARL
<b>Afiliación:</b> COTIZANTE	<b>Teléfono (1):</b> 3340000	<b>Teléfono (2):</b> 3174122243	
<b>Raza:</b> No Disponible	<b>Condición:</b> No Disponible	<b>Nivel Socioeconómico:</b> No Disponible	
<b>Servicio:</b> CONTROL MEDICO GENERAL		<b>Orden:</b> 81009-34415600	<b>Tipo Consulta:</b> No Disponible
<b>IPS Atiende:</b> CENTRO ESPECIALISTAS ARP		<b>Fecha:</b> 2021/03/23 14:05	<b>Estado:</b> SIN IMPRIMIR (EN LINEA)
<b>Responsable:</b> No disponible			
<b>Acompañante:</b> No disponible			
<b>Motivo Que Origina la Consulta:</b> ACCIDENTE DE TRABAJO <b>Consentimiento Informado:</b> NO			
<b>MC:</b> teleconsulta. Refiere que se encuentra incapacitada por eps. Refiere dolor en tobillo derecho. Marcha independiente. Refiere que no tolera todos los tipo de calzado. Se ordena terapia física y medicación. <b>EA:</b>			
<b>Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Cardiorespiratorio : Gastrointestinal : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :</b>			
<b>Signos Vitales:</b> <b>Descripción:</b> teleconsulta. Refiere dolor en tobillo derecho. Marcha independiente. Refiere que no tolera todos los tipo de calzado <b>Peso:</b> 50.0Kgs <b>Talla:</b> 165.0 cms <b>P.Sentado:</b> 120/70. <b>Respiracion:</b> 15 /min <b>Pulso:</b> 80/min Ritmico <b>Examen Físico : Cabeza Cuello OS :</b> no evaluado <b>Cardiorespiratorio :</b> no evaluado <b>Gastrointestinal :</b> no evaluado <b>GenitoUrinario :</b> no evaluado <b>Osteomuscular :</b> no evaluado <b>Neurológico :</b> no evaluado <b>Hematopoyetico Físico :</b> no evaluado <b>Piel y Faneras :</b> no evaluado			
<b>Dx:</b> S934 ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO. Impresión diagnóstica			
<b>ARL SURA:</b>		<b>Expediente:</b> <a href="#">1310502167</a>	<b>Autorización:</b> 16721265
<b>CONDUCTA DE LA CONSULTA:</b> CONTINUA EN TRATAMIENTO (14198) - incapacitada por eps, <b>REVISIÓN :</b> 1 Meses			
<b>Profesional:</b> JAIME ENRIQUE ACOSTA VELEZ CC 91444749		<b>Registro:</b> 91444749	<div> I500354749F210323I114419144</div>
<a href="#">Antecedentes Familiares</a> <a href="#">Antecedentes Personales</a> <a href="#">Antecedentes Laborales</a>		Documentos Generados Para Esta Orden: <a href="#">Medicamentos Salud</a> <a href="#">Fisioterapia</a>	

Ver orden consulta  
[81009-30384900](#)

HOJA DE EVOLUCIÓN

Información general del paciente

Identificación	CC 1144150035	Nombre	LUZ MERY	Apellido	HOYOS MEJIA
Edad	31 Años	Causa Externa	OTROS ACCIDENTES	IPS Atención	(141197) CAF LA 80
Responsable	LUZ HOYOS	Parentesco	Principal	Teléfono	0
Plan / Convenio:	POS / CENTRO DE ESPECIALISTAS	Suracups	50114	Descripción Atención	CONSULTA MEDICO GENERAL NO. PROGRAMADA

Nota de recepción

Observación	Escrito por	Fecha
-------------	-------------	-------

NOVEDADES

DATOS ATENCIÓN

Motivo Consulta

Enfermedad Actual

Antecedentes Personales

Antecedentes Familiares

Antecedentes Laborales

Alergias a Medicamentos

Fecha de atención

Observación general de la atención

Causa de la atención:

Tipo de Evento:

Plan / Convenio:

Signos vitales

PA: 115/60

Temperatura: 36 °C

Escala análoga del dolor:

FC: 80 / Min

saO<sub>2</sub>: 98

FR: 18 / Min

Peso: 60.0 Kg.

Examen físico

Condición General:

Estados de conciencia

CONCIENTE

BUENA CONDICIÓN GENERAL

Parámetros evaluados

Examen urgencias : Neurologico : ALERTA. Escala glasgow : ALERTA. Cabeza : Ojos : OJO IZQUIERDO CON ENROJECIMIENTO LEVE NO SECERCION PURULENTA VISION CONSERVADA, OJO DERECHO NORMAL . Oídos : No eritemas, no alteraciones. Nariz : Sin alteraciones. Boca : Sin alteraciones. Cuello : Tráquea móvil centrada no adenopatías . Tórax : Tórax simétrico murmullo vesicular conservado, ruidos cardiacos normales sin soplos. Abdomen : Abdomen blando depresible no doloroso. Piel y anexos : No lesiones. Grado Quemadura : Normal. Procentaje Quemadura : Normal. Vascular periférico: Sin alteraciones . Músculo esquelético: Simétricas móviles no edema . Genitourinario: Se omite .

Impresión diagnostica

H109 - CONJUNTIVITIS, NO ESPECIFICADA

Profesional que realizo la atención

Identificación:

CC 1143155166

Nombre:

LAURA ANDREA

Apellido:

ORTIZ USAQUEN

Especialidades:

MEDICINA GENERAL

DATOS CONDUCTA

ESCALA MORSE

MEDICAMENTOS

AYUDAS DIAGNOSTICAS

IINTERCONSULTAS URGENTES

PROCEDIMIENTOS MENORES

Notas de enfermería

No.	Observaciones	Profesional que atendió	Fecha
-----	---------------	-------------------------	-------

Notas Medicas

No.	Observaciones	Profesional que atendió	Fecha
1	Alergias a medicamentos: METOCLOPRAMIDA, METILPRENIDSOLONA	LAURA ANDREA ORTIZ USAQUEN (MEDICINA GENERAL)	2022/11/23 02:15:08 PM

CONDUCTA DE ALTA

Estado de Salida:

vivo

Remisión:

Ninguna

Definición de Remisión

Impresión diagnóstica del Alta

H109 - CONJUNTIVITIS, NO ESPECIFICADA

Profesional que realiza la conducta

Identificación: CC 1143155166

Nombre: LAURA ANDREA

Apellido: ORTIZ USAQUEN

Especialidades:

MEDICINA GENERAL

Medicamentos

No.	Medicamento	Cantidad
16137	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	20.0
11026	GENTAMICINA 3 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	1.0

Recomendación

texto

PACIENTE QUIEN EN EL MOMENTO CURSA CON CUADRO CLINICO SUGESTIVO DE CONJUNTIVITIS AGUDA EN OJO IZQUIERDO, AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SATURAION DE 96% AMBIENTE, PACIENTE SIN INDICACIONES DE PARACLINCIOS, POR LO CUAL SE INDICA TRATAMIENTO SINTOMATICO, SE DA INCAPACIDAD

https://ipsa-procesos.suramericana.com/ipsa/urgencias.ShowHojaEvolucion.do?urg=659792085&esHistorial=SI

1/2

MEDICA POR 2 DIAS, SE DAN MEDIDAS GENERALES Y RECOMENDACIONES , SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS, LOS PADRES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR  
DERECHOS Y DEBERES DEL PTE: Derechos: elegir libremente los profesionales de salud, disfrutar de una comunicación clara y plena, recibir trato digno respetando las creencias, privacidad de la historia clínica Deberes: respeto al personal asistencial, cuidado integral de la salud, Dar información veraz y completa de su estado de salud. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS, O AMP: TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, CEFALEA INTENSA, EPISTAXIS, MAREO INTENSO O VERTIGO, VISION BORROSA, DEFICIT DE FUERZA O CUALQUIER COMPROMISO DEL SNC(ALTERACION CONSCIENCIA, SENSACION DE DESVANECIMIENTO, IDEAS INCOHERENTES, ALTERACION EN LENGUAJE, DISMINUCION DE FUERZA,DOLOR PRECORDIAL, TAQUICARDIA, DIFICULTAD RESPIRATORIA  
COMPRAR GOTAS OFTALMICAS DE NEOMICINA Y POLIMIXINA B 2 GOTAS CADA 6 HORAS EN OJO IZQUIERDO POR 10 DIAS

[Interconsultas](#)