

## REPORT DE EPICRISIS

Ingreso: 1938858  
Identificación: 40775768

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 4:16 p. m.

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Página 1/17

**DATOS BASICOS**

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.  
Servicio Ingreso: URGENCIAS FLORENCIA  
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
Apellidos: FLOREZ HURTATIS  
Nombres: CLAUDIA PATRICIA  
Dirección: CLL 21 N 2 - 142 ALPES - FLORENCIA  
FLORENCIA  
Telefono: - 3235894263  
Entidad Responsable: CAFESALUD EPS  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Fecha Nacimiento: 14/07/1972 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 23/04/2017 3:30:06 p. m.  
Servicio Egreso: UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA  
Tipo Documento: CC Numero: 40775768  
Edad: 44 Años 09 Meses 07 Días (14/07/1972)  
Sexo: FEMENINO  
Tipo Paciente: OTRO  
Tipo Afiliado: NO APLICA  
Estado Civil: SOLTERA  
Grupo Etnico:  
Seguridad Social: CAFESALUD EPS

**DIAGNOSTICO DEFINITIVO**

Codigo CIE10 A419

Diagnostico SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

**CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION**

23/04/2017 3:32:03 p. m. Paciente quien Presenta parada cardiaca en asistolia se inicia maniobras de RCP basica y avanzada Durante 25 min sin respuesta  
se decreta la muerte a las 3:18 pm  
se informa a los familiares

Fecha Muerte: 23/04/2017 3:18:00 p. m.

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

**DATOS DE INGRESO****ANAMNESIS**

Motivo de Consulta: DOLOR ABDOMINAL

Enfermedad Actual: PACIENTE REMITID DE CLINICA SANTA ISABEL CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A EPISODIOS EMETICOS Y DIARREA DE 7 DIAS DE EVOLUCION PACIENTE MALA CALIDAD DE INFORMACION QUIEN INGERSA CON TAQUICARDIA CON Sonda NASOGASTRICA CON PRODUCCION FECALOIDE TRAE TAC DE ABDOMEN DE REMISION QUE SUGIERE ILEO INESPECIFICO VRS OBSTRUCCION INTESTINAL SE INGERSA PARA VAL POR SERVICIO DE CIRUGIA

**ANTECEDENTES GENERALES**

Medicos: -- No Refiere --  
Quirurgicos: -- No Refiere --  
transfusionales: -- No Refiere --  
Inmunologicos: -- No Refiere --  
Alergicos: -- No Refiere --  
Traumaticos: -- No Refiere --  
Psicologicos: -- No Refiere --  
Farmacologicos: -- No Refiere --  
Familiares: -- No Refiere --  
Toxicos: -- No Refiere --  
Otros: -- No Refiere --

**ANTECEDENTES GINECOLOGICOS**

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Ingreso: 1938858  
Identificación: 40775768

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 4:16 p. m.

Página 2/17

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Menarquia (Años): -- No Refiere --  
Ciclos (días) Cada: -- No Refiere --  
Duración Menstruación (días): -- No Refiere --  
Ciclo Regular: -- No Refiere --  
Edad Inicio de Vida Sexual (Años): -- No Refiere --  
Número de Gestaciones: -- No Refiere --  
Número de Cesarias: -- No Refiere --  
Número de Abortos: -- No Refiere --

Número de Hijos Vivos: -- No Refiere --  
Número de Embarazos Etopicos: -- No Refiere --  
Número de Partos: -- No Refiere --  
Número de Mortinatos: -- No Refiere --  
Fecha de Última Menstruación: -- No Refiere --  
Fecha de Última Citología: -- No Refiere --  
Fecha de Último Parto: -- No Refiere --  
Descripción Planificación: -- No Refiere --

## REVISION POR SISTEMAS

NO REIFERE

## OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 125/75 mmHg TAM: 91,67 mmHg FC: 122 lpm FR: 25 rpm T: 38 °C SO2: 93% PESO: 75 KG TALLA: 170 CM

IMC: 25,95 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN

Ojos: ☒ N ☐ AN

ORL: ☐ N ☒ AN SNDA NASOGASTRICA PRODUCCION DE 100 CC FECALOIDE

Cuello: ☒ N ☐ AN

Torax: ☒ N ☐ AN

Abdomen: ☐ N ☒ AN DISTENDIDO TIMPANICO A LA PERCUSION PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION

Genitourinario: ☒ N ☐ AN

Extremidades: ☒ N ☐ AN

Neurologica: ☒ N ☐ AN ALERTA ORIENTADA

Piel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

## ANALISIS

21/04/2017 5:57:15 p. m. PACIENTE REMITID DE CLINICA SANTA ISABEL CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL ASOCAIDO A EPISODIOS EMETICOS Y DIARRE DE 7 DIAS DE EVOLUCION PACIENTE MALA CALIDAD DE INFORMACION QUIEN INGERSA CON TAQUICARDIA CON Sonda NASOGASTRICA CON PRODUCCION FECALOIDE TRAE TAC DE ABDOMEN DE REMISION QUE SUGIERE ILEO INESPECIFICO VRS OBSTRUCCION INTESTINAL SE INGERSA PARA VAL POR SERVICIO DE CIRUGIA

VAL POR CIRUJANO DE TUNO QUEN INDICA TASLADO A SALS DE CIRUGIA DADO ESTADO ACTUAL DE PACIENTE SE LE EXPLCIA A LA ACOMPAÑANTE REFIERE ENTENDER

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA

MEDICINA GENERAL

## RESUMEN DE EVOLUCIONES

### 1.1. URGENCIAS FLORENCIA

● 21/04/2017 6:25:40 p. m. INGERSA PAICNET REMITIDA EN MAL ESTADO GENERAL, DESHIDRTADA, TAQUICARDICA, ALGIDA, ABDOEMN DISTENDIDO IRRITADO, SNG DRENAJE FECALOIDE, ALERTA REFIERE DESDE HACE 3 DIAS CUADOR D EDISTENCION ABDOMINAL VOMITO FIEBRE AUSENCIA DE DEPISONES Y DOLOR TRAE TAC LA LECTURA REFIERE OBNSRUICCION INTETSINAL ESTA DISTENDIDA, IRRITACION PERITOENAL PLAN LAPAROTOMAI EPXLORAOTIRA D EURGENCIA

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Ingreso: 1938858  
Identificación: 40775768

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 4:16 p. m.

Página 3/17

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

CIRUGIA GENERAL

## 2. 2. QUIROFANO FLORENCIA

- 21/04/2017 8:05:58 p. m. Hallazgo Operatorio: PERITONTIIS FECALOIDE GENERALIZADA APROXIMADAMENTE 2000CC, GRAN DISTENSION DE ASAS INTESINALES DLEGADAS, DISTENSION DE TODO EL COLON NO VISUALIZO ZONAS DE TRANSICION, 3 PERFORACION IMPREISONAN POR DISTENSION EN EL INTESINO DELGADO CON SLAIDA DE MATERIAL INTESINAL MULTIPLESPULNMEOT DE LA MAYOR D E LA SEROSA D ETODO EL INTESINO DELGADO CON ALTO RIESGO D EPERFORACIONES, APENDICE CECAL CON PERIAPENICIIS NO PERFORADA, VESICUAL BILIAR NORMAL LEVES ADHERNCIALD DEL COLONA APRED ABDOMINAL SIN GENERAR OBSTRUCCION INTESINAL ANEXOS INTEGROS, RESTO DE LA CAVIDAD NORMAL SE DEJA EN HILADILLOS EL INTESINO DELGADO A NIVEL DEL SUITIO DE LA RESECCION NUEVA REVISION EN 48H QUEDA CERRADA SOLO PIEL

Detalle Quirurgico - Procedimientos: ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA GENERAL INCISION D ELAPAROTOMIA SUOPRA E INFRAUMBILICAL DISECCION POR PLANSOA HASA ENTRAR A CAVIDAD EVIDENCIA DE HALLAZGOS DESCRITOS, DRENAJE D EPERITONTIIS FECALOIDE GENERALIZADA, REVISORDE LA CAVIDAD CLAMPIAMNEOT DIASLA Y PROXIMAL A LOS SITIOS D EPERFORACION EN INTESTINO DELGADO, REVISION DE LA CAVIDAD DISECCION Y LIBERAICOND E ADHERNCIAS D ECOLON A PARED ABDONIAL, SE PINZA LIGA CYROPTA MESO APENDICULAR CON SEDA 2-0, S EPIZNA LIGA YC ROTA BASE APENDICULAR CON SEDA 2-0, EXERESIS DE LA APENDICE CECAL, POR LOS SITIOS D EPEROFARION EN INTESINO DLEGADO SE REALNZA EVACUACION DEL CONTENIDO INTESINAL INTRALUMINAL, SE PINA LIA YC NROTA MESO DEL INTESINO DELAGDO COMPROMETIDO, SECCION DISTAL Y PROXIMAL DLE INTESINO DLEGADO COMOPROMETIDO ALREDEDOR DE 230CMY SE COLCOAN HILADILLOS CERRANDO TANTO BOCA DISTAL Y BOCA DISTAL QUEDA CON 180CM D EINTestino DELGADO AL TREITZ Y 120 CM A LA VALCULA ILEOCECAL, LAVADO DE CAVIDADPOR CUADRANETYS CON 5000CC DE SOCLUION SLAINA, HEMOSTAUI LIMPIO YSECO CAVIDAD DEJO 2 BOLSA D EBVI AFLEX SOBRE ASA INTESIALES Y CIERRO SOLO PIEL CON PROLENE

Complicaciones: NO

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRÉTO OROZCO

CIRUGIA GENERAL

- 21/04/2017 8:34:36 p. m. ANESTESIOLOGIA

COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL  
PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE COLOCA CATETER VENOSO CENTRAL EN YUGULAR INTERNA DERECHA. TECNICA DE SELDINGER. VIA POSTERIOR. CATETER TRILUMEN 18G. NO COMPLICACIONES INMEDIATAS

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: WILLIAM LEANDRO GUEVARA TOVAR

ANESTESIOLOGIA

## 3. 3. UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

- 21/04/2017 9:12:08 p. m. Solicito paraclínicos de ingreso a UCI

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. Paciente residente en Área Urbana del Municipio de Pitalito, ocupación vendedora Informal, informante identificada Como hermana, Jimmy Flores (tel. 3235894263-3142703579) paciente Quien refiere familiar dos hospitalizaciones previas por dolor abdominal y diarrea, ultima hospitalización hace 3 años, permaneciendo internada Durante un mes, diagnosticada como gastroenteritis. Quien inicia enfermedad actual una semana antes con dolor abdominal tipo cólico, acompañado de deposiciones liquidas inicialmente amarillas fétidas (+/-6 cada día) Pirosis persistente, acude a Clínica Santa Isabel el día 15/04/2017 siendo valorada por medicina interna, tratada farmacológicamente Con Metronidazol, sin mejoría Clínica, posteriormente la diarrea cambio a sanguinolenta, desde hace 3 días deterioro de su estado general, con Distensión abdominal severa, fiebre no cuantificada y dificultad para respirar, se realizó TAC el día 20/04/2017 Según familiar reporto solo hilo, el día de hoy ante persistencia de dolor abdominal, remiten a esta institución, es valorad por cirujano generalo quien decide intervenir quirúrgicamente, encontrándose perforación en intestino delgado, peritonitis generalizada, realiza laparotomía, lavado de cavidad, corrección de perforación, se deja con piel afrontada para un segundo lavado  
Pasa en POP inmediato a UCI  
Ingresando paciente en mal estado general  
Con Cuadro de sepsis punto de partida abdominal con compromiso organico multiple  
qSOFA de 2 puntos  
Paraclínicos de ingreso a UCI PH 7.226 PCO2 33.4 mmHg PO2 78 mmHg HCO3 14.5 mmol/l BE -14.0 mmol/l SAT 91.4 %  
Sodio 152 mol/l Cloro 117.9 mmol/l Potasio 3.24 mmol/l calcio 1.10 mmol/L

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Ingreso: 1938858  
Identificación: 40775768

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 4:16 p. m.

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Página 4/17

Se inicia expansión con crsitaloides, ante acidosis metabolica moderada corrección de hipokalemia moderada

Solicito paraclínicos de ingreso a UCI, cultivos

Se informa a sus familiares, sobre su Condición critica y mal pronostico

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

● 21/04/2017 10:21:21 p. m. solicito paraclínicos para mañana

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

● 22/04/2017 9:38:34 a. m. X GENERAL

MAL ESTADO GENERAL

EN SIRS

SOPORTE VENTILATORIO

SOPORTE INOTROPICO

SIN DETERIO DE SU FUNCIONA RENAL

MEJORIA D ESU AVCIDOSIS

CONTINUA MANEJO EN UCI

MAÑANA LAVADO QX

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

CIRUGIA GENERAL

● 22/04/2017 9:38:46 a. m.

DIA 1 EN UCI PLENA

EVOLUCIÓN DE LA MAÑANA

DIAGNOSTICOS

1. CHOQUE SEPTICO PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL

2. ABDOMEN AGUDO: PERFORACION INTESTINO DELGADO + PERITONITIS

3. POP MEDIANO LAPAROTOMIA + LAVADO DE CAVIDAD (21/04/2017)

ABDOMEN

Globo con abundante panículo adiposo, herida línea meda afrontada, sin evidencia de sangrado activo, peristaltismo abolido

HEMODINAMIA

Ruidos cardiacos de tono y ritmo normal, sin soplos audibles, Hemodinámicamente inestable, con soporte vasopresor, norepinefrina a 0.07 mcg/kg/min, sin edemas, lactato 4.8 mmol/L

Monitoreo hemodinámico

PAS 115-132 mmHg

PAD 75-101mmHg

PAM 91-110 mmHg

FC 101-115x min

PVC 9 cm H2O

Balance hídrico de 9 Horas Ingesta 2810 cc Excretas 700 cc PI 200cc Total 1910 cc

Diuresis total en 9 horas 700 GU 1.11cc/kg/hora

VENTILATORIO

Bajo soporte ventilatorio desde el 21/04/2017, tubo 7.5 French, con secreciones escasas blancas, saturaciones 91-97 %

Tórax simétrico poco expandible, acoplada a la ventilación mecánica

Murmullo rudo con Roncus bulosos bilaterales leves sin crepitos

RXS de tórax CVC yugular derecho, infiltrados algodonosos leves en campo pulmonar derecho, sin derrame pleural, Silueta cardiaca normal, pendiente reporte por radiología

Parametros ventilatorios en modo IPPV VT 500 T insp 1.1 Fr 22 Fio2 al 50.5 PEEP 8.0 PIP 22 mmHg P media 14 mmHg I: E 1: 1.5 seg

PH y Gases arteriales PH 7.304 PCO2 29.1 mmHg PO2 158.9 mmHg HCO3 16.0mmol/l EB -12.2 mmol/l

SAT 99.1 %

PAO2 313.5 mmHg Gradiente 154.6mmHg CD 36P/F 317.58 FIO2 I 0.31 FRI 21 xmin

Se indica Disminuir FIO2 al 40 %, Control de gases arteriales en la tarde

INFECCIOSO

Permanece afebril T° 36.9-37.2 ° C

Antibióticos

Piperazilina tazobactam desde el 21/04/2017

Hemograma con leucocitosis moderada y neutrofilia severa

GB 27200 Gran 90.0 % Linf 7.2 % Mon 2.8 % plaquetas 256000

TP 20.3seg INR 1.56 TPT 22.5 seg

PCR 192 mg/dl

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Hemocultivo del 21/04/2017  
Urocultivo del 21/04/2017  
Cultivo secreción traqueal 21/04/2017

### NEFROMETABOLICO

Dieta enteral omitida por cirugía abdominal reciente  
Gases arteriales con acidosis metabólica moderada no compensada  $\text{HCO}_3^-$  16.0 mmol/L  
Sodio 149.9 mmol/L Potasio 3.26 mmol/L Cloro 117.5 mmol/L calcio 1.18 mmol/L Anión GAP 21.6 mmol/L  
Glucómetros 99-109 mg/dl  
Creatinina 0.59mg/dl UN 9.4 mg/dl  
HG 11.5 gr/dl HCT 34.5 %  
Bil total 1.15 mg/dl directa 0.45 mg/dl indirecta 0.7 mg/dl  
Proteínas totales 4.3 gr/dl Albumina 2.2 mg/dl Globulina 2.1

### NEUROLOGICO

Bajo sedación RASS -4 PC sin déficit, pupilas a 3 mm reactivas a la luz,

### ANALISIS Y PLAN

Paciente quien persiste en condición Crítica, aun inestable hemodinamicamente con dosis bajas de vasopresores, persiste hiperlactatemia leve, ha conservado función renal  
Con mejoría de hipokalemia respecto a su ingreso  
Se continúa expansión Con cristaloideos ante persistencia de acidosis metabólica  
Aun con sepsis no modulada, pendiente reporte de cultivos  
Tiene programado nuevo lavado quirúrgico para el 23/04/2017 -  
Continúa seguimiento estricto por cirugía general  
Paciente de mal pronóstico alta probabilidad de muerte  
SOFA de 7 puntos con mortalidad relaciona de 15-20 %  
Se ha informado a sus familiares sobre su condición crítica y mal pronóstico

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

● 22/04/2017 1:40:01 p. m.

DÍA 1 EN UCI PLENA  
EVOLUCION DE LA MAÑANA  
DIAGNOSTICOS

1. CHOQUE SEPTICO PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL
2. ABDOMEN AGUDO: PERFORACION INTESTINO DELGADO + PERITONITIS
3. POP MEDIATO LAPAROTOMIA + LAVADO DE CAVIDAD (21/04/2017)

Paciente quien persiste en condición crítica. Inestable hemodinamicamente con soporte vasopresor con Norepinefrina a 0.08 mcg/kg/min, edema grado I en las 4 extremidades  
Parametros ventilatorios en modo IPPV VT 500 T insp 0.80 FR 22 x/min FIO2 al 40 % PEEP 8.0 PIP 29 mmHg  
P media 14 mmHg P plateau 21 mmHg, con secreciones escasas hialinas  
Continua bajo sedación con Midazolam y Fentanyl RASS -4 Pupilas a 3 mm reactivas  
Dieta enteral Omitida por cirugía Reciente

Monitoreo de la mañana  
PAS 101-114mmHg

PAD 67-85mmHg  
PAM 79-91mmHg  
FC 101-134x/min  
FR 16-22 x/min  
T° 36.6-37.6° C  
SAT 95-97%  
Glucometria 91-101 mg/dl  
G U 1.25 cc /kg/hora  
Continúa seguimiento por Cirugía general  
Paciente de mal pronóstico alta Probabilidad de muerte  
Se ha informado a sus familiares sobre su Condición crítica

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

● 22/04/2017 4:49:46 p. m.

solicito paraclínicos para mañana

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

● 22/04/2017 5:45:14 p. m.

paciente quien persiste con hipotension ha pesar de dosis maxima de Norepinefrina  
Se indico expandir con cristaloideos , con poca respuesta , se decide iniciar vasopresina

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

● 22/04/2017 7:47:00 p. m.

DIA 1 EN UCI PLENA  
EVOLUCION DE LA NOCHE  
DIAGNOSTICOS

1. CHOQUE SEPTICO PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL

2. ABDOMEN AGUDO: PERFORACION INTESTINO DELGADO + PERITONITIS

3. POP MEDIATO LAPAROTOMIA + LAVADO DE CAVIDAD (21/04/2017)

Paciente quien persiste en condición crítica. Inestable hemodinamicamente con soporte vasopresor con

Norepinefrina a 0.38 mcg/kg/min, y vasopresina a 5.6 UI/hora, edema grado I en las 4 extremidades

Parámetros ventilatorios en modo IPPV VT 500 T insp 0.80 FR 22 xmin FIO2 al 65 % PEEP 10 PIP 33 mmHg

P media 15 mmHg P plateau 28 mmHg, con secreciones escasas hialinas

Continúa bajo sedación con Midazolam y Fentanyl RASS -4 Pupilas a 3 mm reactivas

Dieta enteral Omitida por cirugía Reciente

Monitoreo de la tarde

PAS 83-112mmHg

PAD 67-85mmHg

PAM 64-84mmHg

FC 128-154x min

PVC 9-13 cm h20

FR 22 x min

T° 37.4-40.4 C

SAT 90-95%

Glucometria 80-101 mg/dl

G U 1.07 cc /kg/hora

Solicito paraclínicos para mañana

Continúa seguimiento por Cirugía general, tiene programado lavado quirúrgico para mañana 23/04/2017

Paciente de mal pronóstico alta Probabilidad de muerte

Se ha informado a sus familiares (hermanas) sobre su Condición crítica

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

● 23/04/2017 2:06:26 a. m.

paciente que persiste con hipotension y taquicardia ha pesar de dosis maxima de vasopresores vasopresina y norepinefrina

se indica expandir con cristaloideos, se inicio albumina ante hipoproteinemia severa

Inicio esteroides en infusion en el Contexto de choque septico refractario a vasopresores

se escala en antibioticos

se colocara Linea arterial

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

● 23/04/2017 3:06:34 a. m.

COLOCACION DE LINEA ARTERIAL

Prevía asepsia y antisepsia de área femoral derecha, se localiza arteria femoral al 1 intento, se pasó de

guía, dilato, coloco catéter Bilumen, se fija a piel con seda, retorno arterial positivo, Curva de PA normal

Procedimiento sin complicaciones, sangrado escaso

Se logran PAM de 74 mmHg Persiste con taquicardia febril

ante fuga de TOT, realizo cambio a tubo de mayor aclibre queda con TOT de 7.5 French

Solicite gases arteriales que muestran acidosis metabólica severa

PH venoso 7.211 PO2 41.4 mmHg PCO2 26.2 mmHg HCO3 12.2 mmol/l BE -17.6 mmol/l SAT 61.3 %

se indica plasma ante tiempo de coagulación prolongados

Se continúa expansión con cristaloideos

Hemograma de hoy con descenso de leucocitos, tendencia al neutropenia, se decide iniciar

inmunoglobulina ante la mala respuesta a tratamiento instaurado y poca respuesta a sepsis de la paciente

Impresiona salida de líquido de aspecto intestinal por herida de pared abdominal en abundante cantidad

se informara a Cirujano de turno

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

● 23/04/2017 3:10:23 a. m.

se solicitó hemoclasiación para transfundir plasma

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

● 23/04/2017 5:40:44 a. m.

DIA 2 EN UCI PLENA

EVOLUCION DE LA MAÑANA

DIAGNOSTICOS

1. CHOQUE SEPTICO PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL

2. ABDOMEN AGUDO: PERFORACION INTESTINO DELGADO + PERITONITIS

3. POP MEDIATO LAPAROTOMIA + LAVADO DE CAVIDAD (21/04/2017)

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

340

#### ABDOMEN

Globoso con abundante panículo adiposo, herida línea mediana afrontada, sin evidencia de sangrado activo, peristaltismo abolido, con salida de líquido de aspecto intestinal en abundante cantidad por pared

#### HEMODINAMIA

Ruidos cardíacos de tono y ritmo normal, sin soplos audibles, Hemodinámicamente inestable, con soporte vasopresor, norepinefrina a 0.66mcg/kg/min, vasopresina a 15 UI/hora y epinefrina 0.11 mcg/kg/min, con edema grado II, lactato 4.8 mmol/L

#### Monitoreo hemodinámico

PAS 83-114 mmHg

PAD 48-85mmHg

PAM 65-96 mmHg

FC 101-168x min

PVC 9-14cm H2O

Balance hídrico de 24 Horas Ingesta 7842 cc Excretas 1760 cc PI 1000 cc Total 5082 cc

Diuresis total en 24 horas 1460 GU 0.86cc/kg/hora

#### VENTILATORIO

Bajo soporte ventilatorio desde el 21/04/2017, tubo 7.5 French, con secreciones escasas blancas, saturaciones 89-98 %

Tórax simétrico poco expandible, acoplada a la ventilación mecánica

Murmullo rudo con Roncus bulosos bilaterales leves sin crepitos

RXS de tórax del 22/04/2017 CVC yugular derecho, infiltrados alveolares leves en campo pulmonar derecho, sin derrame pleural, Silueta cardíaca normal, pendiente reporte por radiología

Parámetros ventilatorios en modo IPPV VT 500 T insp 1.1 Fr 22 Fio2 al 65 % PEEP 10 PIP 29 mmHg P media 16mmHg I: E 1: 2.1 seg

PH y Gases arteriales PH 7.134 PCO2 29.4 mmHg PO2 137 mmHg HCO3 11.1mmol/l EB -19.4mmol/l SAT 97.5 %

RAO2 417.7 mmHg Gradiente 280.7mmHg CD 26 P/F 210.9 FIO2 I 0.47 FRI 26 xmin

Se indica Disminuir FIO2 al 55 %, PEEP 9.0 e incrementar FR a 24 Control de gases arteriales y venosos en la tarde

#### INFECCIOSO

Permanece febril 8 episodios el día anterior T° 36.6-40.9 ° C

#### Antibióticos

Piperazilina tazobactam desde el 21/04/2017 hasta el 22/04/2017

Meropenem desde el 22/04/2017

Hemograma sin leucocitosis y con neutrofilia leve

GB 10500 Gran 74.0 % Linf 22.5 % Mon 3.5 % plaquetas 211000

TP 30.2seg INR 2.46TPT 28.0seg Fibrinogeno 805 mg/dl

Hemocultivo del 21/04/2017

Urocultivo del 21/04/2017

Cultivo secreción traqueal 21/04/2017

#### NEFROMETABOLICO

Dieta enteral omitida por cirugía abdominal reciente

Gases arteriales con acidosis metabólica severa no compensada HCO3 11.1 mmol/L

Sodio 149.4 mmol/l Potasio 4.48mmol/l

Glucometrias 101-80mg/dl

Creatinina 1.85mg/dl UN 24 mg/dl

HG 12.2 gr/dl HCT 37.6 %

Bil total 2.33mg/dl directa 0.91 mg/dl indirecta 1.42 mg/dl

#### NEUROLOGICO

Bajo sedación RASS -4 PC sin déficit, pupilas a 3 mm reactivas a la luz,

#### ANALISIS Y PLAN

Paciente quien persiste en condición Crítica, aun inestable hemodinámicamente con dosis altas de vasopresores, persiste hiperlactatemia moderada, Con deterioro de la función renal

Se continúa expansión Con cristaloideos ante persistencia de acidosis metabólica

Solicito valoración por nefrología para apoyo dialítico, solicito panel viral

se administraron dos unidades de plasma previas a Cirugía y dosis única de vitamina K

Aun con sepsis no modulada, pendiente reporte de cultivos

Tiene programado nuevo lavado quirúrgico para hoy 23/04/2017

Continúa seguimiento estricto por cirugía general

Paciente de mal pronóstico alta probabilidad de muerte

SOFA de hoy de 10 puntos con mortalidad relacionada entre 40-50 %

Se ha informado a sus familiares sobre su condición crítica y mal pronóstico

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

- 23/04/2017 10:19:38 a. m. Hallazgo Operatorio:ABDOEMN ABIERTO CERRADO SOLO PILE, BOKLSA DE VIAFLEX INTRAPEEITOENAL SOBRE ASAS INTESITNALES, PERITONTIIS INTETSIALN GENERAZLAIDA, EN LA CIRUGIA ANTERIOR SE EVIDENCIO DESPULMEINTO IMPORTANTE DE LA SEROSA DE VARIOS SEGMENTOS DEL INTETSINO DELGADO SE EVIDNECO PERFORANCION INTETSIALN EN VARIOS D EESTOPS SEGMENTOS DEL INTETSINO CON SALIDA D EMATERAL INTETSIAL SEE VIDNEICARON 3 PERFORACION DE 140CM DEL TREIZ Y 150 CM DEL TREUZ, ASOO COMO A 80 CM DE LA VALCULA ILEOCECAL, EPIPLON HIPOPERFUCNCIDP CONTAMINADO CON MATERIAL INTETSIAL, ASA INTETSIALN HIPOPERFUNDIDAS, SE DEJA EN ABOMDNE ABIERTO NUEVO LAVADO EN 48H, QUEDA CON 140CM DE INTETSINO DELGADO AL TREITZ Y 80CM A LA VALVULA ILEOCECAL PEOR ILEOSOTMIA EN ASAA 160CM DEL TREITZ

Detalle Quirurgico - Procedimientos:ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA GENERAL LIBERACION DE SUTURAS EN PIEL ENTRANDO A CAVIDAD EVIDENCIA D EHALLAZGOS DESCRTIOS EXTRACICON DE BOLSAS DE VIAFLEX SOBRE ASAS INTESITNALES, DREANJE D EPERITONTIIS INTETSIAL GENERALZIOADA, CLAMEPE IONTETSIAL PRIOXIMAL Y DISTA ALOS SITIOS D4 PERFORACION, SE PINZA LIOGA Y CORTA MESO DEL INTETSINO DLEGADO COMPROMETIDO CON SEDA 2-0, PINZACIONNEOI TY SECCION DEL INTETSINO DELGADO COMPROMETIDO EXERESISI DE LA PIEZA QX, SE PINZA LIGA Y CORT AEPIOPLO CON SEDA 2-0, REAZLIO ANASOTMOSIS TEMRINO TERMINAL DE SOLO LA CARA POSTERIOR DE INTETSINO DELGADO Y REAZLIO ILEOTOMIA EN ASA FIJANDO A PIEL O MADURALNDOLA A PIEL CON PUNTOS D EVICRYL, HEMOASSTAI REVISIOON SISTEMATICA DE LACAVDIAD,, LAVADO EPRITOENAL PORN UCDARNTES CON 10000CC DE SOLCUIOON SLAINA, HEMOSTASIA LIMPIO Y SECO LA CAVDIAD DEJO BOLSA D EVIAFLEX SOBRE ASDAS INTETAIAEL Y CIERRO EN BOLSA DE BORRAEZ FIJANDOLA A PIEL CON PROLENE

Complicaciones:NO

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

CIRUGIA GENERAL

- 23/04/2017 10:27:55 a. m. PACIENTEQ EUIN REINGRESA PROVENIENTE DE CIRUGAI EN CONDICION CRITICA HIPOTENSA PAM 54 MMHG FC 154 X MIN MALA PERFUNDIDA , CON DOSIS MAXIMA DE NOREPINEFRINA, VASOPRESINAY ADRENALINA SE ADICIONA DOPAMINA FAMILIAR HA SIDO INFORMADA DEL MAL PRONOSTICO VITAL Y LATA PROBABIADO DE MUERTE ANTE HALLAZOS EN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

- 23/04/2017 1:44:42 p. m. DIA 2 EN UCI PLENA EVOLUCION DE LA TARDE DIAGNOSTICOS  
1. CHOQUE SEPTICO PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL  
2. ABDOMEN AGUDO: PERFORACION INTESTINO DELGADO + PERITONITIS  
3. POP MEDIATO LAPAROTOMIA + LAVADO DE CAVIDAD (21/04/2017)  
4. POP INMEDITO LAVADO DE CAVIDAD  
Paciente quien persiste en condición crítica. Con marcada Inestable hemodinamicamente con soporte vasopresor con Norepinefrina a 0.76 mcg/kg/min, vasopresina a 16 UI/hora, dopamina a 10 mcg/kg/min y adrenalina 0.35 mcg/kg/min, edema grado I en las 4 extremidades, con mala perfusión distal  
Parametros ventilatorios en modo A/C VT 500 T insp 0.80 FR 24 xmin FIO2 al 55 % PEEP 9.0 PIP 31 mmHg P media 17 mmHg P plateau 20 mmHg, con secreciones escasas hialinas  
Continua bajo sedación con Midazolam y Fentanyl RASS -4 Pupilas a 3 mm reactivas  
Dieta enteral Omitida por cirugía Reciente  
Se realizó lavado de cavidad con persistencia de peritonitis y perforaciones en intestino delgado, se realizó ileostomía

Monitoreo de la mañana

PAS 75-175mmHg

PAD 49-85mmHg

PAM 57-91mmHg

FC 157-175x min

FR 21-22 x min

T° 35.6-41.6° C

SAT 70-98%

Glucometria 128-171 mg/dl

G U 0.33cc /kg/hora

Continúa seguimiento por Cirugía general

Paciente de mal pronóstico alta Probabilidad de muerte

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314



Ingreso: 1938858  
Identificación: 40775768

Fecha de Impresión: 21 de mayo de 2017 4:16 p. m.  
Nombres: CLAUDIA ESTHER

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Página 9/17

341

Se ha informado a sus familiares sobre la condición crítica y pocas posibilidades de vida

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

INTENSIVISTA

### COMPLICACIONES

Paciente Remitida de II nivel con abdomen agudo intervenida quirúrgicamente encontrándose perforación intestinal, sin respuesta a tratamiento, persistencia de choque séptico

### PRONOSTICO

paciente quien fallece

### RECOMENDACIONES

traslado a la morgue

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

### ORDENES MEDICAS

### SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

#### Servicios Con Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
● 21/04/2017 5:57:15 p. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	INGRESA PAICNET REMITIDA EN MAL ESTADO GENERAL, DESHIDRATADA, TAQUICARDICA, ALGIDA, ABDOMEN DISTENDIDO IRRITADO, SNG DRENAJE FECALOIDE, ALERTA REFIERE DESDE HACE 3 DIAS CUADOR D EDISTENCION ABDOMINAL VOMITO FIEBRE AUSENCIA DE DEPISONES Y DOLOR TRAE TAC LA LECTURA REFIERE OBNSRUICCION INTETSINAL ESTA DISTENDIDA, IRRITACION PERITOENAL PLAN LAPAROTOMAI EPXLORAOTIRA D EURGENCIA	Folio Inter:	2
● 21/04/2017 5:57:15 p. m.	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (CI RAI PAI EAI) EN TUBO	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	Normal	Folio Inter:	5

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCION RASTREO O RAI EN TUBO	NEGATIVO	

● 21/04/2017 5:57:15 p. m.	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	anormal	Folio Inter:	5

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	0.67 mg/dl	

● 21/04/2017 5:57:15 p. m.	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	baja	Folio Inter:	5

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	65 mg/dl	

● 21/04/2017 5:57:15 p. m.	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLACUETAS INDICES	1	<input type="checkbox"/>
----------------------------	---	---	--------------------------

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Ingreso: 1938858  
Identificación: 40775768

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 4:16 p. m.

Página 10/1

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

INDICES ERIOTROCITARIOS ELECTRONICOS (RECUBIERTOS DE PLACUETAS INDICES  
PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA)  
AUTOMATIZADO

Interpretación: anormal

Folio Inter: 5

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
NUMERO OE GRANULOCITOS	14.40 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
RECuento OE LEUCOCITOS	17.6 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
NUMERO OE LINFOCITOS	1.90 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
NUMEROS OE MONOCITOS	1.30 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
PORCENTAJE OE GRANULOCITOS	81.3 %	
PORCENTAJE OE LINFOCITOS	11.2 %	
PORCENTAJE OE MONOCITOS	7.5 %	
RECuento OE ERITROCITOS	3.83 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	
HEMOGLOBINA	10.8 g/dl	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEOIO	80 fL	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEOIA	28.1 pg	
CONCENTRACION MEDIA OE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	35.1 g/dl	
DESVIACION ESTANOAR OEL ANCHO OE OISTRIBUCION OE GLOBULOS ROJOS	14.4 fL	
HEMATOCRITO	30.6 %	
RECuento DE PLAQUETAS	233 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	7.4 um <sup>3</sup>	
ANCHO DE OISTRIBUCION OE PLAQUETAS	12.7 %	
PLAQUETOCRITO	0.172 %	

● 21/04/2017 5:57:15 p. m. NITROGENO UREICO

1

Interpretación: Normal

Folio Inter: 5

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO BUN	12.5 mg/dl	

● 21/04/2017 5:57:15 p. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

1

Interpretación: Normal

Folio Inter: 5

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA	20.6 seg	
CONTROL NORMAL	14.1 seg	
INR	1.58 seg	

● 21/04/2017 5:57:15 p. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

1

Interpretación: Normal

Folio Inter: 5

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO OE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	24.6 seg	
CONTROL NORMAL PTT	30.3 seg	

● 21/04/2017 5:57:15 p. m. PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO

1

Interpretación: Normal Normal Normal

Folio Inter: 6

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
PRUEBA DE COMPATIBILIDAO, CRUZAQA MAYOR EN TUBO	MEMO	PRUEBA CRUZAQA COMPATIBLE GRUPO SANGUINEO O RH positivo NUMERO DE BOLSA 1146189 NUMERO DE SELLO 1911811
PRUEBA OE COMPATIBILIOAO, CRUZADA MAYOR EN TUBO #3	MEMO	PRUEBA CRUZAQA COMPATIBLE GRUPO SANGUINEO O RH POSITIVO NUMERO DE BOLSA 1143407

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Ingreso: 1938858  
Identificación: 40775768

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 4:16 p. m.

Página 11/1

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR EN TUBO #2

MEMO

NUMERO DE SELLO 1907984  
PRUBA CRUZADA - COMPATIBLE  
GRUPO SANGUINEO O  
RH POSITIVO  
NUMERO DE BOLSA 1143402  
NUMERO DE SELLO 1907999

- 21/04/2017 8:05:58 p. m. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO 3 ☐  
Interpretación: entregado asus familiares Folio Inter: 5
- 21/04/2017 9:12:08 p. m. CLORO 5 ☐  
Interpretación: alto Folio Inter: 6
- 21/04/2017 9:12:08 p. m. CALCIO SEMIAUTOMATIZADO 5 ☐  
Interpretación: Normal Folio Inter: 7
- 21/04/2017 9:12:08 p. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) 5 ☐  
Interpretación: anormal Folio Inter: 7
- 21/04/2017 9:12:08 p. m. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5 ☐  
Interpretación: bajo Folio Inter: 7
- 21/04/2017 9:12:08 p. m. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5 ☐  
Interpretación: Normal Folio Inter: 7
- 21/04/2017 10:04:55 p. m. ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO 6 ☐  
Interpretación: realizado pendiente reporte Folio Inter: 21

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
ANTIBIOGRAMA MIC METODO AUTOMATICO #3	MEMO	CULTIVO DE SECRECION TRAQUEAL POSITIVO PARA Klebsiella pneumoniae
ANTIBIOGRAMA MIC METCDO AUTOMATICO	MEMO	ATB: HEMOCULTIVO PERIFERICO IZQUIERDO NEGATIVO A LOS SIETE DIAS DE INCUBACION.
ANTIBIOGRAMA MIC METODO AUTOMATICO #2	MEMO	ATB: HEMOCULTIVO CENTRAL NEGATIVO A LOS SIETE DIAS DE INCUBACION.

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES 6 ☐  
Interpretación: realizado pendiente reporte Folio Inter: 21

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE	A/B	CULTIVO DE SECRECION TRAQUEAL POSITIVO PARA Klebsiella pneumoniae NOTA: MAYOR 50 UFC

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA 6 ☐  
Interpretación: Realizado pendiente reporte Folio Inter: 21

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
HEMOCULTIVO #1 AEROBIO POR METODO AUTOMATICO	MEMO	HEMOCULTIVO PERIFERICO IZQUIERDO NEGATIVO A LOS SIETE DIAS DE INCUBACION.
HEMOCULTIVO #2 AEROBIO POR METODO AUTOMATICO	MEMO	HEMOCULTIVO CENTRAL NEGATIVO A LOS SIETE DIAS DE INCUBACION.

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) 6 ☐  
Interpretación: Realizado pendiente reporte Folio Inter: 21

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
UROCULTIVO ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO	MEMO	NEGATIVO A LAS 48 HORAS DE INCUBACION.

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA 6 ☐

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Ingreso: 1938858  
Identificación: 40775768

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 4:16 p. m.  
Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Página 12/1

Interpretación: anormal

Folio Inter: 9

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
BILIRRUBINAS TOTAL	1.15 mg/dl	
BILIRRUBINA DIRECTA	0.45 mg/dl	
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.7 mg/dl	

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

6 ☐

Interpretación: Normal

Folio Inter: 9

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	0.59 mg/dl	

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

6 ☐

Interpretación: anormal

Folio Inter: 9

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
NUMERO DE GRANULOCITOS	24.60 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
RECUENTO DE LEUCOCITOS	27.2 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
NUMERO DE LINFOCITOS	1.90 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
NUMEROS DE MONOCITOS	0.70 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
PORCENTAJE DE GRANULOCITOS	90.0 %	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	7.2 %	
PORCENTAJE DE MONOCITOS	2.8 %	
RECUENTO DE ERITROCITOS	4.14 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	
HEMOGLOBINA	11.5 g/dl	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	83 fL	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	27.8 pg	
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	33.4 g/dl	
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	15.0 fL	
HEMATOCRITO	34.5 %	
RECUENTO DE PLAQUETAS	256 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	7.6 um <sup>3</sup>	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	15.5 %	
PLAQUETOCRITO	0.194 %	

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. NITROGENO UREICO

6 ☐

Interpretación: Normal

Folio Inter: 9

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO BUN	9.4 mg/dl	

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO

6 ☐

Interpretación: alta

Folio Inter: 9

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	192 mg/dl	

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]

6 ☐

Interpretación: anormal

Folio Inter: 9

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
ALBUMINA	2.20 g/dl	

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Ingreso: 1938858  
Identificación: 40775768

Fecha de Impresión: 31 de mayo de 2017 4:16 p. m.  
Nombres: CLAUDIA PARRA GARCIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Página 13/1

PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS  
GLOBULINAS

4.3 mg/dl  
2.1 mg/dl

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. RADIOGRAFIA DE TORAX (P. O. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO 6 ☐
- Interpretación: anormal Folio Inter: 9
- 21/04/2017 10:04:55 p. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [T 6 ☐
- Interpretación: Normal Folio Inter: 9

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA	20.3 seg	
CONTROL NORMAL	14.1 seg	
INR	1.56 seg	

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] 6 ☐
- Interpretación: Normal Folio Inter: 9

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	22.5 seg	
CONTROL NORMAL PTT	30.3 seg	

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] 6 ☐
- Interpretación: Normal Folio Inter: 9

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSF TGO	31 U/L	

- 21/04/2017 10:04:55 p. m. TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] 6 ☐
- Interpretación: Normal Folio Inter: 9

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP	26 U/L	

- 21/04/2017 10:21:21 p. m. ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO 7 ☐
- Interpretación: alto Folio Inter: 9

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRIA	4.80	

- 21/04/2017 10:21:21 p. m. CALCIO SEMIAUTOMATIZADO 7 ☐
- Interpretación: Normal Folio Inter: 9
- 21/04/2017 10:21:21 p. m. CLORO 7 ☐
- Interpretación: normal Folio Inter: 9
- 21/04/2017 10:21:21 p. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) 7 ☐
- Interpretación: anormal Folio Inter: 9
- 21/04/2017 10:21:21 p. m. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 7 ☐
- Interpretación: bajo Folio Inter: 9
- 21/04/2017 10:21:21 p. m. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 7 ☐
- Interpretación: normal Folio Inter: 9
- 22/04/2017 9:38:46 a. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) 9 ☐
- Interpretación: aormal Folio Inter: 12
- 22/04/2017 9:38:46 a. m. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 9 ☐
- Interpretación: Normal Folio Inter: 12

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO  
Especialidad: INTENSIVISTA  
Tarjeta Prof. # ESP314

1000000

Ingreso: 1938858  
Identificación: 40775768

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 4:16 p. m.  
Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Página 14/1

- 22/04/2017 4:49:46 p. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) 11 ☐  
Interpretación: anormal Folio Inter: 17
- 22/04/2017 4:49:46 p. m. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 11 ☐  
Interpretación: normal Folio Inter: 17
- 22/04/2017 4:49:46 p. m. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 11 ☐  
Interpretación: anormal Folio Inter: 17
- 22/04/2017 7:47:00 p. m. RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO 13 ☐  
Interpretación: anormal Folio Inter: 14
- 22/04/2017 7:47:00 p. m. ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO 13 ☐  
Interpretación: alto Folio Inter: 17

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRIA	5.10	

- 22/04/2017 7:47:00 p. m. BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA 13 ☐  
Interpretación: alta Folio Inter: 17

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
BILIRRUBINAS TOTAL	2.33 mg/dl	MUESTRA ICTERICA +
BILIRRUBINA DIRECTA	1.42 mg/dl	
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.91 mg/dl	

- 22/04/2017 7:47:00 p. m. - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 13 ☐  
Interpretación: alta Folio Inter: 17

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	1.85 mg/dl	DATO CONFIRMADO CON LA MISMA MUESTRA

- 22/04/2017 7:47:00 p. m. FIBRINOGENO 13 ☐  
Interpretación: alto Folio Inter: 17

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
FIBRINOGENO, COAGULACION	805 mg/dl	

- 22/04/2017 7:47:00 p. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO 13 ☐

Interpretación: anormal Folio Inter: 17

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
NUMERO DE GRANULOCITOS	7.90 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	
RECUENTO DE LEUCOCITOS	10.5 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	
NUMERO DE LINFOCITOS	2.30 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	
NUMEROS DE MONOCITOS	0.30 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	
PORCENTAJE DE GRANULOCITOS	74.0 %	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	22.5 %	
PORCENTAJE DE MONOCITOS	3.5 %	
RECUENTO DE ERITROCITOS	4.47 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	
HEMOGLOBINA	12.2 g/dl	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	84 fL	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	27.2 pg	
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	32.3 g/dl	

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Ingreso: 1938858  
Identificación: 40775768

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 4:16 p. m.

Página 15/1

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	15.6 fL
HEMATOCRITO	37.6 %
RECuento DE PLAQUETAS	211 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	8.3 um <sup>3</sup>
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	14.8 %
PLAQUETOCRITO	0.176 %

- 22/04/2017 7:47:00 p. m. NITROGENO UREICO

Interpretación: alto

13

Folio Inter: 17

#### Resultados de la Muestra

##### Analitos

NITROGENO UREICO BUN

##### Valor

24.0 mg/dl

##### Observación

- 22/04/2017 7:47:00 p. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Interpretación: Normal

13

Folio Inter: 17

#### Resultados de la Muestra

##### Analitos

TIEMPO DE PROTROMBINA

##### Valor

30.2 seg

##### Observación

DATO CONFIRMADO CON LA MISMA MUESTRA

CONTROL NORMAL

14.1 seg

INR

2.46 seg

- 22/04/2017 7:47:00 p. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Interpretación: Normal

13

Folio Inter: 17

#### Resultados de la Muestra

##### Analitos

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT

##### Valor

28.0 seg

##### Observación

CONTROL NORMAL PTT

30.2 seg

- 22/04/2017 7:47:00 p. m. TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

Interpretación: Normal

13

Folio Inter: 17

#### Resultados de la Muestra

##### Analitos

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSF TGO

##### Valor

42 U/L

##### Observación

- 22/04/2017 7:47:00 p. m. TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

Interpretación: Normal

13

Folio Inter: 17

#### Resultados de la Muestra

##### Analitos

TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP

##### Valor

29 U/L

##### Observación

- 23/04/2017 3:10:23 a. m. HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH

Interpretación: normal

16

Folio Inter: 17

#### Resultados de la Muestra

##### Analitos

HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH

##### Valor

O RH POSITIVO

##### Observación

SI ES RECIEN NACIDO, SE SUGIERE CONFIRMAR EN 3 MESES.

- 23/04/2017 5:40:44 a. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Interpretación: anormal

17

Folio Inter: 19

- 23/04/2017 5:40:44 a. m. Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]

Interpretación: Normal

17

Folio Inter: 19

#### Resultados de la Muestra

##### Analitos

Hepatitis B, ANTIGENO DE SUPERFICIE Ag HBs

##### Valor

NEGATIVO

##### Observación

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Ingreso: 1938858  
Identificación: 40775768

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 4:16 p. m.  
Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Página 16/1

● 23/04/2017 5:40:44 a. m. Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO 17 ☐  
Interpretación: normal Folio Inter: 19

**Resultados de la Muestra**

**Analitos**

Hepatitis C ANTICUERPO ANTI HVC

**Valor**

NO REACTIVO

**Observación**

● 23/04/2017 5:40:44 a. m. PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL 17 ☐  
Interpretación: normal Folio Inter: 19

**Resultados de la Muestra**

**Analitos**

SEROLOGIA PRUEBA NO TREPONEMICA RPR

**Valor**

MEMO

**Observación**

NO REACTIVO

● 23/04/2017 5:40:44 a. m. Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS 17 ☐  
Interpretación: normal Folio Inter: 19

**Resultados de la Muestra**

**Analitos**

VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS

**Valor**

NO REACTIVO Texto

**Observación**

PRUEBA RAPIDA

● 23/04/2017 10:19:38 a. m. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO 18 ☐  
Interpretación: entregado a Iso famiares Folio Inter: 1

● 23/04/2017 10:27:55 a. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) 19 ☐  
Interpretación: anormal Folio Inter: 21

● 23/04/2017 10:27:55 a. m. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 19 ☐  
Interpretación: Normal Folio Inter: 21

● 23/04/2017 10:27:55 a. m. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 19 ☐  
Interpretación: normal Folio Inter: 21

**Servicios Sin Interpretación**

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
21/04/2017 6:25:40 p. m.	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SOD	2	<input type="checkbox"/>
21/04/2017 10:04:55 p. m.	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL HOSPITALARIA - ART. 41, PAR. 1.	6	<input type="checkbox"/>
23/04/2017 3:06:34 a. m.	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	15	<input type="checkbox"/>
23/04/2017 5:40:44 a. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	17	<input type="checkbox"/>

**MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL**

Medicamento	Manejo Extramural
ALBUMINA HUMANA NORMAL 20 % (10g/50ml) Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 g + 0.5 g Polvo para Inyección	<input type="checkbox"/>
DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% - 500 ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
DIPIRONA 1 g/2 ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
FITOMENADIONA 10 mg/1ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
HIDROCORTISONA 100 mg Polvo para Inyección	<input type="checkbox"/>
INMUNOGLOBULINA IgG+IgM 5 g/100 ml - PENTAGLOBIN Solución Inyectable(43790-01-J06BA02)	<input type="checkbox"/>
MEROPENEM 1 g Polvo para Inyección	<input type="checkbox"/>
METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 g Polvo para inyección	<input type="checkbox"/>
RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
SODIO BICARBONATO 10 meq/10 ml Solucion Inyectable	<input type="checkbox"/>
VECURONIO BROMURO 10 mg /2,5 ml Polvo para Inyección	<input type="checkbox"/>

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314



Ingreso: 1938858  
Identificación: 40775768

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 4:16 p. m.

Página 17/1

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

DOPAMINA CLORHIDRATO 200 mg / 5ml Solución Inyectable  
EPINEFRINA-ADRENALINA TARTRATO O CLORHIDRATO 1 mg / 1ml Solución Inyectable  
FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solución Inyectable  
LACTATO RINGER - SOLUCION HARTMAN 500 ml Solución Inyectable  
MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solución Inyectable  
NOREPINEFRINA 4 MG/4ML Solución Inyectable  
POTASIO CLORURO 20 mEq/10 ml Solución Inyectable  
SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable  
SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable  
VASOPRESINA TANATO 20 UI/ml Suspension Inyectable (20049908 - 01 - H01BA01)

☐  
☐  
☐  
☐  
☐  
☐  
☐  
☐  
☐  
☐  
☐

345

#### MEDICAMENTOS NO POS

Nombre Genérico: VASOPRESINA TANATO 20 UI/ml Suspension Inyectable (20049908 - 01 - H01BA01) Presentación: Solución Inyectable

Grupo Terapéutico: REGULADORES HORMONALES

Registro INVIMA: INVIMA 2013M-0014595

Concentración (mg, g, mg/ml, UI): 20 UI

Dosis: 40.00 UI

Vía: INTRAVENOSA

Frecuencia:

Número de días de uso: 10

Cantidad Solicitada: 60

#### Resumen de la Historia Clínica y Justificación de Uso :

paciente quien persiste con hipotension ha pesar de dosis maxima de Norepinefrina Se indiac expandir con crsitaloides , con poca respuesta , se decide iniciar vasopresina

Nombre Genérico: INMUNOGLOBULINA IgG+IgM 5 g/100 ml - PENTAGLOBIN Presentación: Ampolla 5 g/100 ml Solución Inyectable(43790-01-J06BA02)

Grupo Terapéutico: SISTEMA INMUNE - INMUNOGLOBULINAS

Registro INVIMA: 2002M 012719 R1

Concentración (mg, g, mg/ml, UI): 5 G / 100 ML

Dosis: 350.00 ml

Vía: INTRAVENOSA

Frecuencia: 24

Número de días de uso: 3

Cantidad Solicitada: 11

#### Resumen de la Historia Clínica y Justificación de Uso :

COLOCACION DE LINEA ARTERIAL Previa asepsia y antisepsia de área femoral derecha, se localiza arteria femoral al 1 intento, se pasó de guía, dilato, coloco catéter Bilumen, se fija a piel con seda, retorno arterial positivo, Curva de PA normal Procedimiento sin complicaciones, sangrado escaso Se logran PAM de 74 mmHg Persiste con taquicardia febril ante fuga de TOT , realizo cambio a tubo de mayor aclibre queda con TOT de 7.5 French Solicite gases arteriales que muestrarn acidosis emtabolica severa PH venoso 7.211 PO2 41.4 mmHg PCO2 26.2 mmHg HCO3 12.2 mmol/l BE -17.6 mmol/l SAT 61.3 % Se continua expansion con cristaloides Hemograma de hoy con descenso de leucocitos , tendencia al neutropenia , se decide iniciar inmunoglobulina ante la mala respuesta a tratamiento instaurado y poco respuesta a sepsis de la paciente Impresiona salida de liquido de aspecto intestinal por herida de pared abdominal en abundante cantidad se informara a Cirujano de turno

*C. Rodrigo B.*

Representante Legal: CLINICA MEDILASER SA  
Numero de Cedula: 813001952

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO  
Especialidad: INTENSIVISTA  
Tar. Profesional # ESP314

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO  
Especialidad: INTENSIVISTA  
Tarjeta Prof. # ESP314

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Edad: 44 Años 09 Meses 07 Días (14/07/1972)

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Sexo: FEMENINO

Tipo Documento: CC Numero: 40775768

Dirección: CLL 21 N 2 - 142 ALPES - FLORENCIA  
FLORENCIA

Teléfono: - 3235894263

Entidad Responsable: CAFESALUD EPS

Tipo Afiliado: NO APLICA

Tipo Paciente: OTRO

Estado Civil: SOLTERA

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Grupo Étnico:

Seguridad Social: CAFESALUD EPS

Fecha de Impresión: miércoles, 31 de mayo de 2017 04:16 p. m.

Página 1/34

Fecha Historia: 21/04/2017 5:57:15 p. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 1

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA

Tarjeta Profesional # PRO7003

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS**

Motivo de Consulta: DOLOR ABDOMINAL

Enfermedad Actual: PACIENTE REMITID DE CLINICA SANTA ISABEL CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A EPISODIOS EMETICOS Y DIARRE DE 7 DIAS DE EVOLUCION PACIENTE MALA CALIDAD DE INFORMACION QUIEN INGERSA CON TAQUICARDIA CON Sonda NASOGASTRICA CON PRODUCCION FECALOIDE TRAE TAC DE ABDOMEN DE REMISION QUE SUGIERE ILEO INESPECIFICO VRS OBSTRUCCION INTESTINAL SE INGRESA PARA VAL POR SERVICIO DE CIRUGIA

**REVISION POR SISTEMAS**

NO REIFERE

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 125/75 mmHg FC: 122 lpm FR: 25 rpm T: 38 °C SO2: 93% PESO: 75 KG TALLA: 170 CM

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ ANOjos: ☒ N ☐ ANORL: ☐ N ☒ AN Sonda NASOGASTRICA PRODUCCION DE 100 CC FECALOIDECuello: ☒ N ☐ ANTórax: ☒ N ☐ ANAbdomen: ☐ N ☒ AN DISTENDIDO TIMPANICO A LA PERCUSION PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIONGenitourinario: ☒ N ☐ ANExtremidades: ☒ N ☐ ANNeurológica: ☒ N ☐ AN ALERTA ORIENTADAPiel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10 Diagnostico

K566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Observaciones

Principal



**ANALISIS**

PACIENTE REMITID DE CLINICA SANTA ISABEL CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL ASOCAIDO A EPISODIOS EMETICOS Y DIARRE DE 7 DIAS DE EVOLUCION PACIENTE MALA CALIDAD DE INFORMACION QUIEN INGERSA CON TAQUICARDIA CON Sonda NASOGASTRICA CON PRODUCCION FEGALOIDE TRAE TAC DE ABDOMEN DE REMISION QUE SUGIERE ILEO INESPECIFICO VRS OBSTRUCCION INTESTINAL SE INGERSA PARA VAL POR SERVICIO DE CIRUGIA

VAL POR CIRUJANO DE TUNO QUEN INDICA TASLADO A SALS DE CIRUGIA DADO ESTADO ACTUAL DE PACIENTE SE LE EXPLCIA LA ACOMPAÑANTE REFIERE ENTENDER

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Medicamento:

Administración:

☒ AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 g + 0.5 g Polvo para Inyección

3.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

☒ RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable

50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

MEZCLA Y LIQUIDO: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezcla/Líquido:

Administración:

☒ Bolo SSN 0.9%

1000 ml de SSN 0.9%

Medicamentos Solicitados:

Cantidad

B05BS004701 SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable

2

☒ Infusion de SSN 0.9%

110 ml de SSN 0.9% cada hora

Medicamentos Solicitados:

Cantidad

B05BS004701 SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable

2

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
903856	NITROGENO UREICO	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (CI RAI PAI EAI) EN TUBO	1
911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO	3
Datos Clínicos Relevantes: RESERVA QUIRURGICA		

INTERCONSULTAS:

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1

**RECOMENDACIONES**

trasladar a sala de cirugía al llamo

**DESTINO**

TRASLADAR A CIRUGIA

Fecha Historia: 21/04/2017 6:25:40 p. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 2

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

Tarjeta Profesional # 80040212

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

342

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10 Diagnostico

Observaciones

Principal

R100 ABDOMEN AGUDO



K566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

**ANALISIS**

INGRESA PAICNET REMITIDA EN MAL ESTADO GENERAL, DESHIDRATADA, TAQUICARDICA, ALGIDA, ABDOMEN DISTENDIDO  
IRRITADO, SNG DRENAJE FECALOIDE, ALERTA  
REFIERE DESDE HACE 3 DIAS CUADRO DE DISTENSION ABDOMINAL VOMITO FIEBRE AUSENCIA DE DEPRESIONES Y DOLOR  
TRAE TAC LA LECTURA REFIERE OBSTRUCCION INTESINAL  
ESTA DISTENDIDA, IRRITACION PERITONEAL  
PLAN LAPAROTOMIA EXPLORATORIA DE URGENCIA

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS****PROCEDIMIENTOS QX:**

Código Servicio

Servicio:

Cantidad

541200

LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SOD

1

**TIPO DE ESTANCIA**

GENERAL

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 21/04/2017 8:05:58 p. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 3

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

Tarjeta Profesional # 80040212

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

## IMRRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico

Observaciones

Principal

R100 ABDOMEN AGUDO



K566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS



## ANALISIS

Hallazgo Operatorio: PERITONTIIS FECALOIDE GENERALIZADA APROXIMADAMENTE 2000CC, GRAN DISTENSIÓN DE ASAS INTESINALES DLEGADAS, DISTENSIÓN DE TODO EL COLÓN NO VISUALIZO ZONAS DE TRANSICIÓN, 3 PERFORACION IMPRISONAN POR DISTENSIÓN EN EL INTESINO DELGADO CON SLAIDA DE MATERIAL INTESINAL MULTIPLESPULMINEOT DE LA MAYORA DE LA SEROSA DE TODO EL INTESINO DELGADO CON ALTO RIESGO DE PERFORACIONES, APENDICE CECAL CON PERIAPENDICIIS NO PERFORADA, VESICUAL BILIAR NORMAL LEVES ADHERENCIALES DEL COLÓN APRED ABDOMINAL SIN GENERAR OBSTRUCCIÓN INTESINAL ANEXOS INTEGROS, RESTO DE LA CAVIDAD NORMAL SE DEJA EN HILADILLOS EL INTESINO DELGADO A NIVEL DEL SUITIO DE LA RESECCIÓN NUEVA REVISIÓN EN 48H QUEDA CERRADA SOLO PIEL

Detalle Quirúrgico - Procedimientos: ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA GENERAL INCISIÓN DE LAPAROTOMIA SUPRA E INFRAUMBILICAL DISECCIÓN POR PLANSO PARA ENTRAR A CAVIDAD EVIDENCIA DE HALLAZGOS DESCRITOS, DRENAJE DE PERITONTIIS FECALOIDE GENERALIZADA, REVISIÓN DE LA CAVIDAD CLAMPIAMNEOT DISTAL Y PROXIMAL A LOS SITIOS DE PERFORACIÓN EN INTESINO DELGADO, REVISIÓN DE LA CAVIDAD DISECCIÓN Y LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE COLÓN A PARED ABDOMINAL, SE PINZA LIGA CYROPTA MESO APENDICULAR CON SEDA 2-0, SE PINZA LIGA YC ROTA BASE APENDICULAR CON SEDA 2-0, EXERESIS DE LA APENDICE CECAL, POR LOS SITIOS DE PERFORACIÓN EN INTESINO DLEGADO SE REALIZA EVACUACIÓN DEL CONTENIDO INTESINAL INTRALUMINAL, SE PINZA LIGA YC ROTA MESO DEL INTESINO DELGADO COMPROMETIDO, SECCIÓN DISTAL Y PROXIMAL DE INTESINO DLEGADO COMO COMPROMETIDO ALREDEDOR DE 230CMY SE COLCOAN HILADILLOS CERRANDO TANTO BOCA DISTAL Y BOCA DISTAL QUEDA CON 180CM DE INTESINO DELGADO AL TREITZ Y 120 CM A LA VALCULA ILEOCECAL, LAVADO DE CAVIDAD POR CUADRANTES CON 5000CC DE SOLUCIÓN SALINA, HEMOSTAUI LIMPIO Y SECO CAVIDAD DEJO 2 BOLSA DE EVIAFLEX SOBRE ASA INTESINALES Y CIERRO SOLO PIEL CON PROLENE

Complicaciones: NO

## ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

### PATOLOGIAS:

Código Servicio

Servicio:

Cantidad

898201

ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO

1

Datos Clínicos Relevantes:

SEGMENTO DE INTESINO DLEGADO

## DESTINO

TRASLADAR A UCI ADULTO

Fecha Historia: 21/04/2017 8:34:36 p. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 4

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

Profesional: WILLIAM LEANDRO GUEVARA TOVAR

Tarjeta Profesional # ESP1026

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

348

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10 Diagnostico

Observaciones

Principal

R100 ABDOMEN AGUDO



K566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

**ANALISIS**

ANESTESIOLOGIA

COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE COLOCA CATETER VENOSO CENTRAL EN YUGULAR INTERNA DERECHA. TECNICA DE SELDINGER. VIA POSTERIOR. CATETER TRILUMEN 18G. NO COMPLICACIONES INMEDIATAS

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS****TIPO DE ESTANCIA**

GENERAL

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 21/04/2017 9:12:08 p. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 5

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

**INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS**

Folio Sol.	Servicio	Interpretacion
1	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (CI RAI PAI EAI) EN TUBO	Normal
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	anormal
3	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	entregado asus familiares
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	baja
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	anormal
1	NITROGENO UREICO	Normal
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	Normal
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	Normal

**ANALISIS**

Solicito paraclínicos de ingreso a UCI

**CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD**

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS****LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
903813	CLORO	1
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	1

Datos Clínicos Relevantes:

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

349



Fecha Historia: 21/04/2017 10:04:55 p. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 6

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

**ANAMNESIS****Motivo de Consulta:** "Tenía dolor"

**Enfermedad Actual:** Paciente residente en Área Urbana del Municipio de Pitalito, ocupación vendedora Informal, informante identificada Como hermana, Jimmy Flores (tel.3235894263-3142703579) paciente Quien refiere familiar dos hospitalizaciones previas por dolor abdominal y diarrea, ultima hospitalización hace 3 años, permaneciendo internada Durante un mes, diagnosticada como gastroenteritis. Quien inicia enfermedad actual una semana antes con dolor abdominal tipo cólico, acompañado de deposiciones líquidas inicialmente amarillas fétidas (+/-6 cada día) Pirosis persistente, acude a Clínica Santa Isabel el día 15/04/2017 siendo valorada por medicina interna, tratada farmacológicamente Con Metronidazol, sin mejoría Clínica, posteriormente la diarrea cambio a sanguinolenta, desde hace 3 días deterioro de su estado general, con Distensión abdominal severa, fiebre no cuantificada y dificultad para respirar, se realizó TAC el día 20/04/2017 Según familiar reporto solo hilo, el día de hoy ante persistencia de dolor abdominal, remiten a esta institución, es valorad por cirujano general quien decide intervenir quirúrgicamente, encontrándose perforación en intestino delgado, peritonitis generalizada, realiza laparotomía, lavado de cavidad, corrección de perforación, se deja con piel afrontada para un segundo lavado

Pasa en POP inmediato a UCI

**ANTECEDENTES****Médicos:** > Fecha: 21/04/2017 NIEGA HTA O DM 2**Quirúrgicos:** > Fecha: 21/04/2017 POMEROY NIEGA OTROS PROCEDIMIENTOS > Fecha: 21/04/2017 POMEROY EN 2000**Transfusionales:** > Fecha: 21/04/2017 NO REFIERE**Inmunológicos:** -- No Refiere --**Alérgicos:** > Fecha: 21/04/2017 TRIMETOPRIM SULFA**Traumáticos:** > Fecha: 21/04/2017 NO REFIERE**Psicológicos:** -- No Refiere --**Farmacológicos:****Familiares:** > Fecha: 21/04/2017 MADRE DM 2, ABUELA MATERNA DM 2, HERMANA CON LES**Tóxicos:** > Fecha: 21/04/2017 NO REFIERE**Otros:** -- No Refiere --**REVISIÓN POR SISTEMAS**

EPISODIOS PREVIO DE DOLOR ABDOMINAL

**OBJETIVO - EXAMEN FÍSICO**

TA: 115/75 FC: 115 FR: 20 T: 37.0 SO2: 91 PESO: 80 KG TALLA: 170 CM

N: Normal, AN: Anormal

**Cabeza:** ☒ N ☐ AN NORMOCEFALA SIN MASAS**Ojos:** ☐ N ☒ AN conjuntiva palida**ORL:** ☒ N ☐ AN mucosas secas intubacion ot, sonda orogastrico, contenido intestinal fecaloide en moderada cantidad**Cuello:** ☒ N ☐ AN sin masas, pulsos carotídeos presente sin soplos**Tórax:** ☒ N ☐ AN elasticidad y expansibilidad disminuida, murmullo rudo, ruidos cardíacos de tono y Ritmo normal**Abdomen:** ☐ N ☒ AN herida línea media abdominal, suturada, sin sangrado activo, peristaltismo abolido**Genitourinario:** ☒ N ☐ AN genitales externos de aspecto femenino orina turbia ESCASA**Extremidades:** ☒ N ☐ AN sin edemas, pulsos radial y pedio presente**Neurológica:** ☐ N ☒ AN bajo sedación RASS -5 pupilas a 3 mm reactivas a la luz**Piel:** ☒ N ☐ AN fría y palida**Observaciones:****IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10 Diagnostico  
 A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA  
 K566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS  
 K650 PERITONITIS AGUDA  
 R100 ABDOMEN AGUDO

Observaciones

Principal



350

**INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS**

Folio Sol.	Servicio	Interpretacion
5	CLORO	alto
1	PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO	Normal Normal Normal

**ANALISIS**

Paciente residente en Área Urbana del Municipio de Pitalito, ocupación vendedora Informal, informante identificada Como hermana, Jimmy Flores (tel.3235894263-3142703579) paciente Quien refiere familiar dos hospitalizaciones previas por dora abdominal y diarrea, ultima hospitalización hace 3 años, permaneciendo internada Durante un mes, diagnosticada como gastroenteritis. Quien inicia enfermedad actual una semana antes con dolor abdominal tipo cólico, acompañado de deposiciones líquidas inicialmente amarillas fétidas (+/-6 cada día) Pirosis persistente, acude a Clínica Santa Isabel el día 15/04/2017 siendo valorada por medicina interna, tratada farmacológicamente Con Metronidazol, sin mejoría Clínica, posteriormente la diarrea cambio a sanguinolenta, desde hace 3 días deterioro de su estado general, con Distensión abdominal severa, fiebre no cuantificada y dificultad para respirar, se realizó TAC el día 20/04/2017 Según familiar reporto solo hilo, el día de hoy ante persistencia de dolor abdominal, remiten a esta institución, es valorad por cirujano generalo quien decide intervenir quirúrgicamente, encontrándose perforación en intestino delgado, peritonitis generalizada, realiza laparotomía, lavado de cavidad, corrección de perforación, se deja con piel afrontada para un segundo lavado

Pasa en POP inmediato a UCI

Ingresando paciente en mal estado general

Con Cuadro de sepsis punto de partida abdominal con compromiso organico multiple qSOFA de 2 puntos

Paraclínicos de ingreso a UCI PH 7.226 PCO2 33.4 mmHg PO2 78 mmHg HCO3 14.5 mmol/l BE -14.0 mmol/l SAT 91.4 %

Sodio 152 mol/l Cloro 117.9 mmol/l Potasio 3.24 mmol/l calcio 1.10 mmol/L

Se inicia expansión con cristaloideos, ante acidosis metabolica moderada corrección de hipokalemia moderada

Solicito paraclínicos de ingreso a UCI, cultivos

Se informa a sus familiares, sobre su Condición critica y mal pronostico

**CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD**

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

**ORDENES MÉDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

**[N]** PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 g Polvo para inyección 4.50 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Indicaciones: 9 gr inicial, luego 4.5 gr IV cada 6 horas pasar en infusión durante 3 horas

**[N]** VECURONIO BROMURO 10 mg /2,5 ml Polvo para Inyección 5.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Indicaciones: PRN

**[N]** DIPIRONA 1 g/2 ml Solución Inyectable 2.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Indicaciones: PRN

**[N]** Infusión: 8 ml de NOREPINEFRINA en: 92 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml Infusión: 5 CC/Hora

Indicaciones: Titulable

**Medicamentos Solicitados:**

300101560 NOREPINEFRINA 4 MG/4ML Solución Inyectable

Cantidad

4

B05BS004704 SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable

2

**[N]** Infusión: 60 ml de MIDAZOLAM en: 40 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml Infusión: 5 CC/Hora

Indicaciones: Titular RASS -4

**Medicamentos Solicitados:**

B05BS004704 SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable

Cantidad

1

N01AM023701 MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solución Inyectable

24

**[N]** Infusión: 40 ml de FENTANILO en: 60 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml Infusión: 5 CC/Hora

Indicaciones: Titular

**Medicamentos Solicitados:**

B05BS004704 SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable

Cantidad

2

N01AF005701 FENTANÍLO 0.5 mg / 10 ml Solución Inyectable

8

**[N]** Infusión: 20 mEq de CLORURO DE POTASIO en: 490 ml de LACTATO Total Infusión: 6,0 mEq/hr - 150 CC/Hora  
 Mezcla: 500 ml

Indicaciones: bolo inicial de 1000 cc , luego continuar a 150 cc7hora

**Medicamentos Solicitados:**

		Cantidad
A12BP022701	POTASIO CLORURO 20 mEq/10 ml Solución Inyectable	8
B05XR007701	LACTATO RINGER - SOLUCION HARTMAN 500 ml Solución Inyectable	8

**LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
903856	NITROGENO UREICO	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
<b>Datos Clínicos Relevantes:</b>		
906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1
<b>Datos Clínicos Relevantes:</b>		
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1
<b>Datos Clínicos Relevantes:</b>		
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1
<b>Datos Clínicos Relevantes:</b>		
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1
<b>Datos Clínicos Relevantes:</b>		
903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	1
<b>Datos Clínicos Relevantes:</b>		
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	2
<b>Datos Clínicos Relevantes:</b> CENTRAL Y PERIFERICO		
901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	3
<b>Datos Clínicos Relevantes:</b>		
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1
<b>Datos Clínicos Relevantes:</b>		
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	1
<b>Datos Clínicos Relevantes:</b> TRAQUEA		

**IMAGENES DX:**

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	1

**PROCEDIMIENTOS NO QX:**

Código Servicio	Servicio:	Cantidad	en Sitio
931000A	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL HOSPITALARIA - ART. 41, PAR. 1.	30	<input type="checkbox"/>
<b>Observaciones:</b> DOS VECES LA DIA			

**RECOMENDACIONES**

1. UCI PLENA
2. NVO
3. Cabecera central a 45 grados
4. Enjuague bucal con clorhexidrina cada 8 horas
5. Cuidados Monitoreo y Control propios de UCI
6. Parametros ventilatorios según PH y gases arteriales

- 7.Glucometria cada 6 horas
- 8.PVC cada 6 horas luego de verificar ubicación de CVC
- 9.Terapia física
- 10.Terapia respiratoria
- 11.Seguimiento por Cirugía General
- 12.SVR avisar cambios

351

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 21/04/2017 10:21:21 p. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 7

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

**INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS**

Folio Sol.	Servicio	Interpretacion
5	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	Normal
5	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	anormal
5	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	bajo
5	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Normal

**ANALISIS**

solicito paraclínicos para mañana

**CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD**

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS****LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	1
903813	CLORO	1
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	1

Datos Clínicos Relevantes:

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 22/04/2017 9:38:34 a. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 8

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLDRENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

Tarjeta Profesional # 80040212

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

**ANALISIS**

X GENERAL

MAL ESTADO GENERAL

EN SIRS

SOPORTE VENTILATORIO

SOPORTE INOTROPICO

SIN DETERIORO DE SU FUNCIONA RENAL

MEJORIA DESU AVCIDOSIS

CONTINUA MANEJO EN UCI

MAÑANA LAVADO QX

**CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD**

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

DIETA: NADA VIA ORAL

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 22/04/2017 9:38:46 a. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 9

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

**INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS**

Folio Sol.	Servicio	Interpretacion
7	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	alto
6	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	anormal
7	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	Normal
7	CLORO	normal
6	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Normal
7	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	anormal
6	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	anormal
6	NITROGENO UREICO	Normal
7	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	bajo
6	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	alta
6	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	anormal
6	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	anormal
7	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	normal
6	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	Normal
6	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	Normal
6	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	Normal
6	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	Normal

**ANALISIS**

DIA 1 EN UCI PLENA  
EVOLUCION DE LA MAÑANA  
DIAGNOSTICOS

1. CHOQUE SEPTICO PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL
2. ABDOMEN AGUDO: PERFORACION INTESTINO DELGADO + PERITONITIS
3. POP MEDIATO LAPAROTOMIA + LAVADO DE CAVIDAD (21/04/2017)

**ABDOMEN**

Globo con abundante panículo adiposo, herida línea meda afrontada, sin evidencia de sangrado activo, peristaltismo abolido

**HEMODINAMIA**

Ruidos cardiacos de tono y ritmo normal, sin soplos audibles, Hemodinámicamente inestable, con soporte vasopresor, norepinefrina a 0.07 mcg/kg/min, sin edemas, lactato 4.8 mmol/L

**Monitoreo hemodinámico**

PAS 115-132 mmHg

PAD 75-101mmHg

PAM 91-110 mmHg

FC 101-115x min

PVC 9 cm H2O

Balance hídrico de 9 Horas Ingesta 2810 cc Excretas 700 cc PI 200cc Total 1910 cc

Impreso el 31/05/2017 a las 16:16:56 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA  
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A. Nit: 813001952-0

00001.

Diuresis total en 9 horas 700 GU 1.11cc/kg/hora

**VENTILATORIO**

Bajo soporte ventilatorio desde el 21/04/2017, tubo 7.5 French con secreciones escasas blancas, saturaciones 91-97 %

Tórax simétrico poco expandible, acoplada a la ventilación mecánica

Murmullo rudo con Roncus bulosos bilaterales leves sin crepitus

RXS de tórax CVC yugular derecho, infiltrados alveolares leves en pulmón derecho, sin derrame pleural, Silueta cardiaca normal, pendiente reporte por radiología

Parametros ventilatorios en modo IPPV VT 500 T insp 1.1 Fr 22 FIO2 30.5 PEEP 8.0 PIP 22 mmHg P media 14 mmHg I: E 1: 1.5 seg

PH y Gases arteriales PH 7.304 PCO2 29.1 mmHg PO2 158.9 mmHg HCO3 16.0 mmol/L EB -12.2 mmol/L SAT 99.1 %

PAO2 313.5 mmHg Gradiente 154.6 mmHg CD 36P/F 317.58 FIO2 30.5 FRI 21 x/min

Se indica Disminuir FIO2 al 40 %, Control de gases arteriales en a

**INFECCIOSO**

Permanece afebril T° 36.9-37.2 ° C

Antibióticos

Piperazilina tazobactam desde el 21/04/2017

Hemograma con leucocitosis moderada y neutrofilia severa

GB 27200 Gran 90.0 % Linf 7.2 % Mon 2.8 % plaquetas 256000

TP 20.3seg INR 1.56 TPT 22.5 seg

PCR 192 mg/dl

Hemocultivo del 21/04/2017

Urocultivo del 21/04/2017

Cultivo secreción traqueal 21/04/2017

**NEFROMETABOLICO**

Dieta enteral omitida por cirugía abdominal reciente

Gases arteriales con acidosis metabolica moderada no compensada HCO3 16.0 mmol/L

Sodio 149.9 mmol/L Potasio 3.26 mmol/L Cloro 117.5 mmol/L calcio 1.18 mmol/L Anión GAP 21.6 mmol/L

Glucometrias 99-109 mg/dl

Creatinina 0.59mg/dl UN 9.4 mg/dl

HG 11.5 gr/dl HCT 34.5 %

Bil total 1.15 mg/dl directa 0.45 mg/dl indirecta 0.7 mg/dl

Proteínas totales 4.3 gr/dl Albumina 2.2 mg/dl Globulina 2.1

**NEUROLOGICO**

Bajo sedación RASS -4 PC sin déficit, pupilas a 3 mm reactivas a la luz,

**ANALISIS Y PLAN**

Paciente quien persiste en condición Crítica, aun inestable hemodinamicamente con dosis bajas de vasopresores, persiste hiperlactatemia leve, ha conservado función renal

Con mejoría de hipokalemia respecto a su ingreso

Se continúa expansión Con cristaloideos ante persistencia de acidosis metabolica

Aun con sepsis no modulada, pendiente reporte de cultivos

Tiene programado nuevo lavado quirúrgico para el 23/04/2017

Continúa seguimiento estricto por cirugía general

Paciente de mal pronóstico alta probabilidad de muerte

SOFA de 7 puntos con mortalidad relaciona de 15-20 %

Se ha informado a sus familiares sobre su condición crítica y mal pronóstico

**CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD**

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS****DIETA:** NADA VIA ORAL**[N] METOCLOPRAMIDA** 10 mg / 2 ml Solución Inyectable

10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENÓSA

Indicaciones: PRN

**LABORATORIOS:****Código Servicio****Servicio:**

903839

GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

903859

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

**Cantidad**

1

1



**RECOMENDACIONES**

1. UCI PLENA
2. NVO
3. Cabecera central a 45 grados
4. Enjuague bucal con clorhexidrina cada 8 horas
5. Cuidados Monitoreo y Control propios de UCI
6. Glucometria cada 6 horas
7. Terapia respiratoria
8. Terapia física
9. PVC cada 6 horas
10. Seguimiento por cirugía General
11. Cuidados de CVC por enfermería según protocolo institucional
12. Curación diaria de herida quirúrgica por enfermería
13. Nuevo lavado quirúrgico para el 23/04/2017
14. SVR avisar cambios

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 22/04/2017 1:40:01 p. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 10

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

**ANALISIS**

DIA 1 EN UCI PLENA

EVOLUCION DE LA MAÑANA

DIAGNOSTICOS

1. CHOQUE SEPTICO PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL

2. ABDOMEN AGUDO: PERFORACION INTESTINO DELGADO + PERITONITIS

3. POP MEDIATO LAPAROTOMIA + LAVADO DE CAVIDAD (21/04/2017)

Paciente quien persiste en condición crítica. Inestable hemodinamicamente con soporte vasopresor con Norepinefrina a 0.08 mcg/kg/min, edema grado I en las 4 extremidades

Parametros ventilatorios en modo IPPV VT 500 T insp 0.80 FR 22 xmin FIO2 al 40 % PEEP 8.0 PIP 29 mmHg P media 14 mmHg P plateau 21 mmHg, con secreciones escasas hialinas

Continua bajo sedación con Midazolam y Fentanyl RASS -4 Pupilas a 3 mm reactivas

Dieta enteral Omitida por cirugía Reciente

Monitoreo de la mañana

PAS 101-114mmHg

PAD 67-85mmHg

PAM 79-91mmHg

FC 101-134x min

FR 16-22 x min

T° 36.6-37.6° C

SAT 95-97%

Glucometria 91-101 mg/dl

G U 1.25 cc /kg/hora

Continúa seguimiento por Cirugía general

Paciente de mal pronóstico alta Probabilidad de muerte

Se ha informado a sus familiares sobre su Condición crítica

**CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD**

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

DIETA: NADA VIA ORAL

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 22/04/2017 4:49:46 p. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 11

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

**ANALISIS**

solicito paraclínicos para mañana

**CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD**

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

DIETA: NADA VIA ORAL

**LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

000019

Fecha Historia: 22/04/2017 5:45:14 p. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 12

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

**INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS**

Folio Sol.	Servicio	Interpretacion
9	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	aormal
9	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Normal

**ANALISIS**

paciente quien persiste con hipotension ha pesar de dosis maxima de Norepinefrina  
Se indico expandir con cristaloideos, con poca respuesta, se decide iniciar vasopresina

**CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD**

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

DIETA: NADA VIA ORAL

**N** FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable 5.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

**M** Infusion: 10 mEq de CLORURO DE POTASIO en: 495,00 ml de LACTATO Infusion: 6,00 mEq/hr - 150,00 CC/Hora  
Total Mezcla: 500,00 ml

Indicaciones:

**N** Infusion: 40 UI de VASOPRESINA en: 98 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml Infusion: 4,0 UI/hr - 10 CC/Hora

Indicaciones: Titulable

**Medicamentos Solicitados:**

		Cantidad
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	3
H01BV014711	VASOPRESINA TANATO 20 UI/ml Suspension Inyectable (20049908 - 01 - H01BA01)	6

**N** Bolo SSN 0.9% 500 ml de SSN 0.9%

**Medicamentos Solicitados:**

		Cantidad
B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable	1

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 22/04/2017 7:47:00 p. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 13

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

**ANALISIS**

DIA 1 EN UCI PLENA

EVOLUCION DE LA NOCHE

DIAGNOSTICOS

1. CHOQUE SEPTICO PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL
2. ABDOMEN AGUDO: PERFORACION INTESTINO DELGADO + PERITONITIS
3. POP MEDIATO LAPAROTOMIA + LAVADO DE CAVIDAD (21/04/2017)

Paciente quien persiste en condición crítica. Inestable hemodinamicamente con soporte vasopresor con Norepinefrina a 0.38 mcg/kg/min, y vasopresina a 5.6 UI/hora, edema grado I en las 4 extremidades

Parametros ventilatorios en modo IPPV VT 500 T insp 0.80 FR 22 xmin FIO2 al 65 % PEEP 10 PIP 33 mmHg P media 15 mmHg P plateau 28 mmHg, con secreciones escasas hialinas

Continúa bajo sedación con Midazolam y Fentanyl RASS -4 Pupilas a 3 mm reactivas

Dieta enteral Omitida por cirugía Reciente

Monitoreo de la tarde

PAS 83-112mmHg

PAD 67-85mmHg

PAM 64-84mmHg

FC 128-154x min

PVC 9-13 cm h20

FR 22 x min

T° 37.4-40.4 C

SAT 90-95%

Glucometria 80-101 mg/dl

G U 1.07 cc /kg/hora

Solicito paraclínicos para mañana

Continúa seguimiento por Cirugía general, tiene programado lavado quirúrgico para mañana 23/04/2017

Paciente de mal pronóstico alta Probabilidad de muerte

Se ha informado a sus familiares (hermanas) sobre su Condición crítica

**CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD**

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

DIETA: NADA VIA ORAL

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1

1

000020

1

356

1

1

1

1

1

1

902210

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

903110

ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO

903856

NITROGENO UREICO

903895

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

**Datos Clínicos Relevantes:**

903866

TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

**Datos Clínicos Relevantes:**

903867

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

**Datos Clínicos Relevantes:**

903809

BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

**Datos Clínicos Relevantes:**

902024

FIBRINOGENO

**Datos Clínicos Relevantes:****IMAGENES DX:****Código Servicio****Servicio:****Cantidad**

871121

RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO

1

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 23/04/2017 2:06:26 a. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 14

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA*		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

**INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS**

Folio Sol.	Servicio	Interpretacion
13	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	anormal

**ANALISIS**

paciente que usin persiste con hipotension y taquicardia ha pesar de dosis maxima de vasopresores vasopresina y noarepineferina se indica expandir con crsitaloides , se inicio albumina ante hipoproteinemia severa  
 Inicio esteroides en infusion en el Contexto de choque septico refractario a vasopresores  
 se escala en antibioticos  
 se colocara Linea arterial

**CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD**

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

DIETA: NADA VIA ORAL

<b>N</b> ALBUMINA HUMANA NORMAL 20 % (10g/50ml) Solución Inyectable	50.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA
<b>M</b> FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable	
<b>N</b> HIDROCORTISONA 100 mg Polvo para Inyección	200.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA
<b>Indicaciones:</b> Diluir en 100 cc de SSN pasar IV a 4 cc/hora	
<b>N</b> MEROPENEM 1 g Polvo para Inyección	2.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA
<b>N</b> Bolo SSN 0.9%	2000 ml de SSN 0.9%

**Medicamentos Solicitados:**

B05BS004701 SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable

**Cantidad**

4

**N** Infusion: 10 ml de EPINEFRINA en: 90 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml Infusion: 5 CC/Hora

**Medicamentos Solicitados:**

B05BS004704 SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable

**Cantidad**

2

C01CE004701 EPINEFRINA-ADRENALINA TARTRATO O CLORHIDRATO 1 mg / 1ml Solución Inyectable 20

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 23/04/2017 3:06:34 a. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 15

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

000021

357

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

**ANALISIS****COLOCACION DE LINEA ARTERIAL**

Previo asepsia y antisepsia de área femoral derecha, se localiza arteria femoral al 1 intento, se pasó de guía, dilato, coloco catéter Bilumen, se fija a piel con seda, retorno arterial positivo, Curva de PA normal  
Procedimiento sin complicaciones, sangrado escaso

Se logran PAM de 74 mmHg Persiste con taquicardia febril

ante fuga de TOT, realizo cambio a tubo de mayor aclibre queda con TOT de 7.5 French

Solicite gases arteriales que muestran acidosis emetabolica severa

PH venoso 7.211 PO2 41.4 mmHg PCO2 26.2 mmHg HCO3 12.2 mmol/l BE -17.6 mmol/l SAT 61.3 %

se indica plasma nte tiempo de coagulacion prolongados

Se continua expansion con cristaloideos

Hemograma de hoy con descenso de leucocitos, tendencia al neutropenia, se decide iniciar inmunoglobulina ante la mala respuesta a tratamiento instaurado y poco respuesta a sepsis de la paciente

Impresiona salida de liquido de aspecto intestinal por herida de pared abdominal en abundante cantidad

se informara a Cirujano de turno

**CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD**

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

DIETA: NADA VIA ORAL

<input checked="" type="checkbox"/> INMUNOGLOBULINA IgG+IgM 5 g/100 ml - PENTAGLOBIN Solución Inyectable(43790-01-J06BA02)	350.00 ml Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA
Indicaciones: por 3 dias	
<input checked="" type="checkbox"/> FITOMENADIONA 10 mg/1ml Solución Inyectable	10.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA

**PROCEDIMIENTOS QX:**

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	1

**RECOMENDACIONES**

1. Inmunoglobulina en infusion a 14.5 ml/hora
- 2 transfundir dos unidades de plasma

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO



000022

Fecha Historia: 23/04/2017 3:10:23 a. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso:

21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 16

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

558

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

**ANALISIS**

se solicitó ahemoclasiación para transfundir plasma

**CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD**

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

DIETA: NADA VIA ORAL

**LABORATORIOS:**

Código Servicio

Servicio:

Cantidad

902212

HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH

1

Datos Clínicos Relevantes:

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 23/04/2017 5:40:44 a. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 17

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

**INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS**

Folio Sol.	Servicio	Interpretacion
13	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	alto
13	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	alta
13	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	alta
13	FIBRINOGENO	alto
11	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	anormal
16	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	normal
13	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	anormal
13	NITROGENO UREICO	alto
11	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	normal
11	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	anormal
13	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	Normal
13	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	Normal
13	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	Normal
13	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	Normal

**ANALISIS**

DIA 2 EN UCI PLENA  
EVOLUCION DE LA MAÑANA  
DIAGNOSTICOS

1. CHOQUE SEPTICO PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL
2. ABDOMEN AGUDO: PERFORACION INTESTINO DELGADO + PERITONITIS
3. POP MEDIATO LAPAROTOMIA + LAVADO DE CAVIDAD (21/04/2017)

**ABDOMEN**

Globoso con abundante pániculo adiposo, hêrida línea meda afrontada, sin evidencia de sangrado activo, peristaltismo abolido, con salida de líquido de aspecto intestinal en abundante cantidad por pared

**HEMODINAMIA**

Ruidos cardiacos de tono y ritmo normal, sin soplos audibles, Hemodinamicamente inestable, con soporte vasopresor, norepinefrina a 0.66mcg/kg/min, vasopresina a 15 UI/hora y epinefrina 0.11 mcg/kg/min, con edema grado II, lactato 4.8 mmol/L

**Monitoreo hemodinámico**

PAS 83-114 mmHg

PAD 48-85mmHg

PAM 65-96 mmHg

FC 101-168x min

PVC 9-14cm H2O

Balance hídrico de 24 Horas Ingesta 7842 cc Excretas 1760 cc PI 1000 cc Total 5082 cc

Diuresis total en 24 horas 1460 GU 0.86cc/kg/hora

Impreso el 31/05/2017 a las 16:16:56 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA  
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A. Nit: 813001952-0

000023

**VENTILATORIO**

Bajo soporte ventilatorio desde el 21/04/2017, tubo 7.5 French, con secreciones escasas blancas, saturaciones 89-98 %

Tórax simétrico poco expandible, acoplada a la ventilación mecánica

Murmullo rudo con Roncus bulosos bilaterales leves sin crepitos

RXS de tórax del 22/04/2017 CVC yugular derecho, infiltrados alveolares leves en campo pulmonar derecho, sin derrame pleural, Silueta cardiaca normal, pendiente reporte por radiología

Parámetros ventilatorios en modo IPPV VT 500 T insp 1.1 Fr 22 Fio2 al 65 % PEEP 10 PIP 29 mmHg P media 16mmHg I: E 1: 2.1 seg

PH y Gases arteriales PH 7.34 PCO2 29.4 mmHg PO2 137 mmHg HCO3 11.1 mmol/l EB -19.4 mmol/l SAT 97.5 %

PAO2 417.7 mmHg Gradiente 280.7 mmHg CD 26 P/F 210.9 FIO2 1.047 FRI 26 x/min

Se indica Disminuir FIO2 al 55 %, PEEP 9.0 e incrementar FR a 24 Control de gases arteriales y venosos en la tarde

**INFECCIOSO**

Permanece febril 8 episodios el día anterior T° 36.6-40.9 ° C

Antibióticos

Piperazilina tazobactam desde el 21/04/2017 hasta el 22/04/2017

Meropenem desde el 22/04/2017

Hemograma sin leucocitosis y con neutrofilia leve

GB 10500 Gran 74.0 % Linf 22.5 % Mon 3.5 % plaquetas 211000

TP 30.2seg INR 2.46 TPT 28.0seg Fibrinogeno 805 mg/dl

Hemocultivo del 21/04/2017

Urocultivo del 21/04/2017

Cultivo secreción traqueal 21/04/2017

**NEFROMETABOLICO**

Dieta enteral omitida por cirugía abdominal reciente

Gases arteriales con acidosis metabólica severa no compensada HCO3 11.1 mmol/l

Sodio 149.4 mmol/l Potasio 4.48 mmol/l

Glucometrias 101-80 mg/dl

Creatinina 1.85 mg/dl UN 24 mg/dl

HG 12.2 gr/dl HCT 37.6 %

Bil total 2.33 mg/dl directa 0.91 mg/dl indirecta 1.42 mg/dl

**NEUROLOGICO**

Bajo sedación RASS -4 PC sin déficit, pupilas a 3 mm reactivas a la luz,

**ANALISIS Y PLAN**

Paciente quien persiste en condición Crítica, aun inestable hemodinamicamente con dosis altas de vasopresores, persiste hiperlactatemia moderada, Con deterioro de la función renal

Se continúa expansión Con cristaloideos ante persistencia de acidosis metabólica

Solicito valoración por nefrología para apoyo dialítico, solicito panel viral

se administraron dos unidades de plasma previos a Cirugía y dosis única de vitamina K

Aun con sepsis no modulada, pendiente reporte de cultivos

Tiene programado nuevo lavado quirúrgico para hoy 23/04/2017

Continúa seguimiento estricto por cirugía general

Paciente de mal pronóstico alta probabilidad de muerte

SOFA de hoy de 10 puntos con mortalidad relacionada entre 40-50 %

Se ha informado a sus familiares sobre su condición crítica y mal pronóstico

**CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD**

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

DIETA: NADA VIA ORAL

**N** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% - 500 ml Solución Inyectable 100.00 ml Dosis Única Via: INTRAVENOSA

Indicaciones: Bolo de 100 cc luego a 10 cc/hora

**N** SODIO BICARBONATO 10 meq/10 ml Solución Inyectable 50.00 mEq Cada 6 Hora(s) Via: INTRAVENOSA**N** Infusión de LACTATO 100 ml de LACTATO cada hora**Medicamentos Solicitados:**

B05XR007701 LACTATO RINGER - SOLUCION HARTMAN 500 ml Solución Inyectable

**Cantidad**

5

**LABORATORIOS:****Código Servicio****Servicio:****Cantidad**

903839

GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

1

**Datos Clínicos Relevantes:**

VENOSOS

906915

PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL

1

**Datos Clínicos Relevantes:**

906249

Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS

1

**Datos Clínicos Relevantes:**

906317

Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]

1

**Datos Clínicos Relevantes:**

906225

Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

1

**Datos Clínicos Relevantes:****INTERCONSULTAS:****Código Servicio****Servicio:****Cantidad**

890402

INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA

1

**Observaciones:****RECOMENDACIONES**

1. UCI PLENA
2. NVO
3. Cabecera central a 45 grados
4. Enjuague bucal con clorhexidrina cada 8 horas
5. Cuidados Monitoreo y Control propios de UCI
6. Glucometría cada 4 horas
7. Terapia respiratoria
8. Terapia física
9. PVC cada 6 horas
10. Seguimiento por cirugía General
11. Valoración por nefrología
12. Cuidados de CVC por enfermería según protocolo institucional
13. Curación diaria de herida quirúrgica por enfermería
14. Nuevo lavado quirúrgico para hoy 23/04/2017
15. SVR avisar cambios

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 23/04/2017 10:19:38 a. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 18

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

Tarjeta Profesional # 80040212

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

000024

360

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

**ANALISIS**

Hallazgo Operatorio: ABDOEN ABIERTO CERRADO SOLO PILE, BOKLSA DE VIAFLEX INTRAPEEITOENAL SOBRE ASAS INTESTINALES, PERITONTIIS INTETSIAL GENERALIZADA, EN LA CIRUGIA ANTERIOR SE EVIDENCIO DESPULMEINTO IMPORTANTE DE LA SEROSA DE VARIOS SEGMENTOS DEL INTETSINO DELGADO SE EVIDNECO PERFORACION INTETSIAL EN VARIOS DEESTOPS SEGMENTOS DEL INTETSINO CON SALIDA EMATERAL INTETSIAL SEE VIDNEICARON 3 PERFORACION DE 140CM DEL TREIZ Y 150 CM DEL TREUZ, ASOO COMO A 80 CM DE LA VALCULA ILEOCECAL, EPIPLON HIPOPERFUCNCIDP CONTAMINADO CON MATERIAL INTETSIAL, ASA INTETSIAL HIPOPERFUNDIDAS, SE DEJA EN ABOMDNE ABIERTO NUEVO LAVADO EN 48H, QUEDA CON 140CM DE INTETSINO DELGADO AL TREITZ Y 80CM A LA VALVULA ILEOCEAL PEOR ILEOSOTMIA EN ASA A 160CM DEL TREITZ

Detalle Quirurgico - Procedimientos: ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA GENERAL LIBERACION DE SUTURAS EN PIEL ENTRANDO A CAVIDAD EVIDENCIA DE HALLAZGOS DESCRTIOS EXTRACICON DE BOLSAS DE VIAFLEX SOBRE ASAS INTESTINALES, DREANJE DE PERITONTIIS INTETSIAL GENERALIZADA, CLAMEPE INTETSIAL PROXIMAL Y DISTA ALOS SITIOS D4 PERFORACION, SE PINZA LIOGA Y CORTA MESO DEL INTETSINO DLEGADO COMPROMETIDO CON SEDA 2-0, PINZACIONEOI TY SECCION DEL INTETSINO DELGADO COMPROMETIDO EXERESIS DE LA PIEZA QX, SE PINZA LIGA Y CORT AEPIOPLO COION SEDA 2-0, REAZLIO ANASOTMOSIS TEMRINO TERMINAL DE SOLO LA CARA POSTERIOR DE INTETSINO DELGADO Y REAZLIO ILEOTOMIA EN ASA FIJANDO A PIEL O MADURALNDOLA A PIEL CON PUNTOS DEVICRYL, HEMOASSTAI REVISIOON SISTEMATICA DE LACAVDIAD, LAVADO EPRITOENAL PORN UCDARNTES CON 10000CC DE SOLCUIOON SLAINA, HEMOSTASIA LIMPIO Y SECO LA CAVDIAD DEJO BOLSA DE VIAFLEX SOBRE ASDAS INTETAIAEL Y CIERRO EN BOLSA DE BORRAEZ FIJANDOLA A PIEL CON PROLENE

Complicaciones: NO

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

DIETA: NADA VIA ORAL

**PATOLOGIAS:**

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1
Datos Clínicos Relevantes: INTETSINO DELGADO		

**DESTINO**

TRASLADAR A CIRUGÍA

Fecha Historia: 23/04/2017 10:27:55 a. m.

Ingreso: 1938858 Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 19 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

**INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS**

Folio Sol.	Servicio	Interpretacion
18	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	entregado a Iso famiaires
17	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	anormal
17	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	Normal
17	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	normal
17	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	normal
17	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	normal

**ANALISIS**

PACIENTE QUIN REINGRESA PROVENIENTE DE CIRUGIA EN CONDICION CRITICA HIPOTENSA PAM 54 MMHG FC 154 X MIN MALA PERFUNDIDA, CON DOSIS MAXIMA DE NOREPINEFRINA, VASOPRESINA Y ADRENALINA SE ADICIONA DOPAMINA FAMILIAR HA SIDO INFORMADA DEL MAL PRONOSTICO VITAL Y LATA PROBABIIDAD DE MUERTE ANTE HALLAZOS EN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

**CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD**

Pacientes con franca inestabilidad hemodinámica

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

DIETA: NADA VIA ORAL

**N** Infusión: 10 ml de DOPAMINA en: 90 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml Infusion: 10 CC/Hora

Indicaciones: TITULABLE

**Medicamentos Solicitados:**

		Cantidad
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	3
C01CD029701	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 mg / 5mL Solución Inyectable	6

**LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1

903864

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

000025

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

361

Fecha Historia: 23/04/2017 1:44:42 p. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 20

Ubicación: ,

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314,

Especialidad: MEDICINA INTERNA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

**ANALISIS**

DIA 2 EN UCI PLENA

EVOLUCION DE LA TARDE

DIAGNOSTICOS

1. CHOQUE SEPTICO PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL
2. ABDOMEN AGUDO: PERFORACION INTESTINO DELGADO + PERITONITIS
3. POP MEDIATO LAPAROTOMIA + LAVADO DE CAVIDAD (21/04/2017)
4. POP INMEDITO LAVADO DE CAVIDAD

Paciente quien persiste en condición crítica. Con marcada inestable hemodinamicamente con soporte vasopresor con Norepinefrina a 0.76 mcg/kg/min, vasopresina a 16 UI/hora, dopamina a 10 mcg/kg/min y adrenalina 0.35 mcg/kg/min, edema grado I en las 4 extremidades, con mala perfusión distal

Parametros ventilatorios en modo A/C VT 500 T insp 0.80 FR 24 xmin FIO2 al 55 % PEEP 9.0 PIP 31 mmHg P media 17 mmHg P plateau 20 mmHg, con secreciones escasas hialinas

Continua bajo sedación con Midazolam y Fentanyl RASS -4 Pupilas a 3 mm reactivas

Dieta enteral Omitida por cirugía Reciente

Se realizó lavado de cavidad con persistencia de peritonitis y perforaciones en intestino delgado, se realizó ileostomía

Monitoreo de la mañana

PAS 75-175mmHg

PAD 49-85mmHg

PAM 57-91mmHg

FC 157-175x min

FR 21-22 x min

T° 35.6-41.6° C

SAT 70-98%

Glucometria 128-171 mg/dl

G U 0.33cc /kg/hora

Continúa seguimiento por Cirugía general

Paciente de mal pronóstico alta Probabilidad de muerte

Se ha informado a sus familiares sobre su Condición crítica y pocas posibilidades de vida

**CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD**

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

DIETA: NADA VIA ORAL

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

Impreso el 31/05/2017 a las 16:16:56 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA  
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A. Nit: 813001952-0



Fecha Historia: 23/04/2017 3:32:03 p. m.

Ingreso: 1938858

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

000026

Número de Folio: 21

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Tarjeta Profesional # ESP314

Especialidad: MEDICINA INTERNA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

**INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS**

Folio Sol.	Servicio	Interpretacion
6	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	realizado pendiente reporte
6	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	realizado pendiente reporte
19	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	anormal
6	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	Realizado pendiente reporte
19	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Normal
19	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	normal
6	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	Realizado pendiente reporte

**ANALISIS**

Paciente quien Presenta parada cardiaca en asistolia se inicia maniobras de RCP basica y avanzada Durante 25 min sin respuesta se decreta la muerte a las 3 :18 pm se informa a los familiares

**CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD**

Egreso de Paciente

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

DIETA: NADA VIA ORAL

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

MORGUE

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE TRIAGE

000027

### Datos Básicos

Consecutivo: 0000000000000987812 Fecha Triage: 21/04/2017 5:47:47 p. m.  
Identificación: 40775768 Edad: 44 Años  
Paciente: CLAUDIA PATRICIA FLOREZ HURTATIS Vic. Conflicto: No  
Entidad Responsable: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA Grupo Étnico:  
Seguridad Social: CAFESALUD EPS  
Causa Ingreso: Enfermedad General Adulto Tipo de Riesgo: Enfermedad General y Maternidad

### CLASIFICACIÓN 3 - URGENCIA MEDICA

Medico: GIOVANY COTRINO QUIROGA  
Diagnóstico Sindromático: DOLOR ABDOMINAL CONSTANTE  
Diagnóstico Presuntivo 1: N/A  
Diagnóstico Presuntivo 2: N/A  
Motivo de Consulta: DOLOR ABDOMINAL  
Enfermedad Actual: PACIENTE REMITID DE CLINICA SANTA ISABEL CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL ASOCAIDO A EPISODIOS EMETICOS Y DIARRE DE 7 DIAS DE EVOLUCION PACIENTE MALA CALIDAD DE INFORMACION QUIEN INGERSA CON TAQUICARDIA CON Sonda NASOGASTRICA CON PRODUCCION FECALOIDE TRAE TAC DE ABDOMEN DE REMISION QUE SUGIERE ILEO INESPECIFCO VRS OBSTRUCCION INTESTINAL  
Estado de Conciencia: Alerta  
Aliento Alcohol: No  
Consulta por Especialidad: No  
Victima de Conflicto Armado: No  
Reingreso: No

### Antecedentes

Medicos: > Fecha: 21/04/2017NIEGA HTA O DM 2  
Quirúrgicos: > Fecha: 21/04/2017POMEROY NIEGA OTROS PROCEDIMIENTOS > Fecha: 21/04/2017POMEROY EN 2000  
Transfusionales: > Fecha: 21/04/2017NO REFIERE  
Inmunológicos: No Refiere  
Alérgicos: > Fecha: 21/04/2017TRIMETOPRIM SULFA  
Traumáticos: > Fecha: 21/04/2017NO REFIERE  
Psicologicos y Psiquiatricos: No Refiere  
Farmacológicos  
Familiares: > Fecha: 21/04/2017MADRE DM 2 , ABUELA MATERNA DM 2 , HERMANA CON LES  
Tóxicos: > Fecha: 21/04/2017NO REFIERE  
Ginecológicos: - No Refiere  
Perinatales: No Refiere  
Otros:

### Arribó Urgencias

Arribó a urgencias en:

### Signos Vitales

TA: 125/75 mmHg FC: 122 lpm lpm FR: 25 rpm rpm T: 38 °C °C SO2: 93%%  
Peso 75 Kg Talla: 170

## REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: 1938858 Fecha Historia: 21/04/2017 5:57:11 m. # Autorización: **Página 1/4**  
 Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
 Identificación: 40775768 Nombres: CLAUDIA PATRICIA Apellidos: FLOREZ HURTATIS  
 Número de Folio: 1 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: FLOREZ HURTATIS Tipo Documento: CC Numero: 40775768  
 Nombres: CLAUDIA PATRICIA Edad: 44 Años 09 Meses 07 Dias (14/07/1972)  
 Dirección: CLL 21 N 2 - 142 ALPES - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
 Teléfono: +3235894263 Grupo: RH:  
 Entidad: CAFESALUD EPS Tipo Afiliado: NO APLICA  
 Tipo Paciente: OTRO Estado Civil: SOLTERA  
 Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Grupo Étnico:

**ANAMNESIS**

Motivo de Consulta: DOLOR ABDOMINAL  
 Enfermedad Actual: PACIENTE REMITID DE CLINICA SANTA ISABEL CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A EPISODIOS EMETICOS Y DIARRE DE 7 DIAS DE EVOLUCION PACIENTE MALA CALIDAD DE INFORMACION QUIEN INGERSA CON TAQUICARDIA CON Sonda NASOGASTRICA CON PRODUCCION FECALOIDE TRAE TAC DE ABDOMEN DE REMISION QUE SUGIERE ILEO INESPECIFICO VRS OBSTRUCCION INTESTINAL SE INGERSA PARA VAL POR SERVICIO DE CIRUGIA

**CLASIFICACION TRIAGE**

Numero Reporte: 00000000000000987812 - 3 - URGENCIA MEDICA

**ANTECEDENTES**

Médicos: > Fecha: 21/04/2017  
NIEGA HTA O DM 2  
 Quirúrgicos: > Fecha: 21/04/2017  
POMEROY NIEGA OTROS PROCEDIMIENTOS  
 Transfusionales: > Fecha: 21/04/2017  
POMEROY EN 2000  
 Inmunológicos: -- No Refiere --  
 Alérgicos: > Fecha: 21/04/2017  
TRIMETOPRIM SULFA  
 Traumáticos: > Fecha: 21/04/2017  
NO REFIERE  
 Psicológicos: -- No Refiere --  
 Farmacológicos: -- No Refiere --  
 Familiares: > Fecha: 21/04/2017  
MADRE DM 2 , ABUELA MATERNA DM 2 , HERMANA CON LES  
 Tóxicos: > Fecha: 21/04/2017  
NO REFIERE  
 Otros: -- No Refiere --

**ANTECEDENTES GINECOLOGICOS**

Menarquia:	Años	Ciclos:	/	Ciclos Regular:	Inicio Vida Sexual:	Años
Gestaciones:		Cesareas:		Nacidos Vivos:	Embarazos Ectopicos:	Partos:
Abortos:	Mortinatos:	Mola:		Obito:	F.U.P:	F.U.C:
Planificación:						

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA Identificación: 40775768  
 Especialidad: MEDICINA GENERAL Nombre: CLAUDIA PATRICIA  
 Tarjeta Prof. # PRO7003 Apellido: FLOREZ HURTATIS

Ingreso: 1938858

Fecha Historia: 21/04/2017 5:57:15 p. m.

# Autorización:

Página 2/4

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40775768

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Número de Folio: 1

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

Otros Ginecologicos:

**ANTECEDENTES OBSTETRICOS**

Edad Gestacional: . Semanas

Control Prenatal: Cantidad: Inicio Control Prenatal: Semanas HIV:

IqM Toxoplasma: Fecha Ultimo Examen: Ant. Sup. Hepatitis B:

IqG Toxoplasma: Fecha Ultimo Examen: VDRL: Diluciones:

Riesgos Obstetricos:

Parcial de Orina:

Cuadro Hematico:

Test Sullivan:

Glucemia Basal:

Otros Obstetricos:

**REVISION POR SISTEMAS**

NO REIFERE

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 125/75 mmHg TAM: 91,67 mmHg FC: 122 lpm FR: 25 rpm T: 38 °C SO2: 93% PESO: 75 KG TALLA: 170 C

IMC: 25,95 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ ANOjos: ☒ N ☐ ANORL: ☐ N ☒ AN SNDA NASOGASTRICA PRODUCCION DE 100 CC FECALOIDECuello: ☒ N ☐ ANTórax: ☒ N ☐ ANAbdomen: ☐ N ☒ AN DISTENDIDO TIMPANICO A LA PERCUSION PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIONGenitourinario: ☒ N ☐ ANExtremidades: ☒ N ☐ ANNeurológica: ☒ N ☐ AN ALERTA ORIENTADAPiel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10 Diagnostico

K566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Observaciones

Principal

**ANALISIS**

PACIENTE REMITID DE CLINICA SANTA ISABEL CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A EPISODIOS EMETICOS Y DIARRE DE 7 DIAS DE EVOLUCION PACIENTE MALA CALIDAD DE INFORMACION QUIEN INGERSA CON TAQUICARDIA CON Sonda NASOGASTRICA CON PRODUCCION FECALOIDE TRAE TAC DE ABDOMEN DE REMISION QUE SUGIERE ILEO INESPECIFICO VRS OBSTRUCCION INTESTINAL SE INGRESA PARA VAL POR SERVICIO DE CIRUGIA

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA

Identificación: 40775768

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nombre: CLAUDIA PATRICIA

Tarjeta Prof. # PR07003

Apellido: FLOREZ HURTATIS

Ingreso: 1938858

Fecha Historia: 21/04/2017 5:47 p. m.

# Autorización:

000029  
Página 3/4

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del ingreso: Emergencia general adulto

Identificación: 40775768

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Número de Folio: 1

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

365

VAL POR CIRUJANO DE TUNO QUEN INDICA TASLADO A SALS E CIRUGIA DADO ESTADO ACTUAL DE PACIENTE SE LE EXPLCIA A LA ACOMPAÑANTE REFIERE ENTENDER

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento )

Medicamento	Administración	Duración	DT
<input checked="" type="checkbox"/> AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 g + 0.5 g Polvo para Inyección	3.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezcla/Liquido	Administración	
<input checked="" type="checkbox"/> Bolo SSN 0.9%	1000 ml de SSN 0.9%	
<b>Medicamentos Solicitados:</b>		<b>Cantidad</b>
B05BS004701 SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable		2
<input checked="" type="checkbox"/> Infusion de SSN 0.9%	110 ml de SSN 0.9% cada hora	
<b>Medicamentos Solicitados:</b>		<b>Cantidad</b>
B05BS004701 SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable		2

**LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
903856	NITROGENO UREICO	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (CI RAI PAI EAI) EN TUBO	1
911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO	3
<b>Observaciones:</b> RESERVA QUIRURGICA		

**INTERCONSULTAS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1

**RECOMENDACIONES**

trasladar a sala de cirugía al llamo

**DESTINO**

TRASLADAR A CIRUGIA

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # PRO7003

Identificación: 40775768

Nombre: CLAUDIA PATRICIA

Apellido: FLOREZ HURTATIS

Ingreso: 1938858

Fecha Historia: 21/04/2017 5:57:15 p. m.

# Autorización:

Página 4/4

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

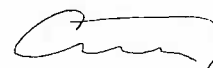
Identificación: 40775768

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Número de Folio: 1

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA



Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA

Visado de Enfermería



Profesional: LUIS RAUL BERU GARCIA

Tarjeta Prof. # 1117515987

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # PRO7003

Identificación: 40775768

Nombre: CLAUDIA PATRICIA

Apellido: FLOREZ HURTATIS

## CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

Página 1/2

Ingreso: 1938858

Fecha Historia: 21/04/2017 5:57:15 p. m.

Número de Folio: 1

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Nombres: CALUDIA PATRICIA

Dirección: CLL 21 N 2 - 142 ALPES -  
FLORENCIA

Teléfono: - 3235894263

Entidad: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

Tipo Documento: CC Numero: 40775768

Edad: 44 Años 09 Meses 07 Días (14/07/1972)

Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

ORDENES MEDICAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Medicamento	Administración	Cantidad	Duración
<input checked="" type="checkbox"/> AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 g + 0.5 g Polvo para Inyección	3.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	2	Tratamiento Continuo
<input checked="" type="checkbox"/> RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	1	Tratamiento Continuo

MEZCLA Y LIQUIDO:

Mezcla/Liquido	Administración	Cantidad
<input checked="" type="checkbox"/> Bolo SSN 0.9%	1000 ml de SSN 0.9%	
<b>Medicamentos Solicitados:</b>		
B05BS004701 SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable		2
<input checked="" type="checkbox"/> Infusion de SSN 0.9%	110 ml de SSN 0.9% cada hora	
<b>Medicamentos Solicitados:</b>		
B05BS004701 SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable		2

LABORATORIOS:

Código	Servicio	Cantidad
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
903856	NITROGENO UREICO	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (CI RAI PAI EAI) EN TUBO	1
911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO	3
	Observaciones: RESERVA QUIRURGICA	

INTERCONSULTAS:

Código	Servicio	Cantidad
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # PRO7003

Retirada  
Trasladado a otra EPS  
2014 -  
12-Junio-2014

ARS-S.  
Cabeza de grupo

Afiliada = 25-04-2016 Subsid.

Act. N.I. Subsid.

IPJ = Manual costo fijo.

HISTORIA CLINICA	SOLICITUD DE COMPONENTES SANGUINEOS	VERSION	4
		VIGENCIA	Ago-14
		CODE-24	F-17-811 MD
		Parcial	1 DE 1

☐ NEIVA ☐ TUNJA ☒ FLORENCIA

362

21 MES AÑO 17

No. HISTORIA CLINICA: 40775768

Nombre y Apellido: Claudia Patricia Flores H. Edad: 44

Sexo: M ☐ F ☒ Estado Civil: Casada Unidad Funcional: URG

DIAGNOSTICO CLINICO: Obstrucción Intestinal

NO RCTO PLAQUETAS FIBRINOGENO

INDICACIÓN PARA LA TRANSFUSIÓN

Se requiere mantener:

CAUSAS DE TRANSPORTADORA DE O:

EXAGUINEO TRANSFUSION

HEMOSTASIS

COMPONENTE REQUERIDO	No. DE UNIDADES (BOLSAS)
SANGRE TOTAL	
GLÓBULOS ROJOS	3 UG RE
PLAQUETAS	
PLASMA FRESCO CONGELADO	
PLASMA	

GRUPO SANGUINEO: RH:

NOTA: LA URGENCIA DE LA SOLICITUD AUTORIZA ENVIAR EL (LOS) PRODUCTO(S) SOLICITADO(S) SIN PRUEBAS UTILIZADAS

MARQUE CON UNA X LA PRONTITUD DE LA TRANSFUSIÓN

EXTREMADAMENTE URGENTE (10 A 15 min.) MUY URGENTE (1 hora)

URGENTE (3 horas) EL MISMO DIA RESERVA PARA CIRUGIA

TIPO DE CIRUGIA: FECHA DE LA CIRUGIA:

TRANSFUSIONES PREVIAS: NO REACCIONES TRANSFUSIONALES

FEBRILES: URTICARIANTES: OTRAS:

EMBARAZOS PREVIOS: EMBARAZO ACTUAL: EMBRIOTOMIA FETAL:

7003

MÉDICO SOLICITANTE FIRMA REGISTRO Y SELLO

NOTA: TODA MUESTRA DEBE VENIR CON MÍNIMO 4 CMS. DE SANGRE EN FRASCO CON ANTICUAGULANTE Y EN TUBO SECO. LAS MUESTRAS DEBEN VENIR CORRECTAMENTE ROTULADAS Y COINCIDIR ESTAS CON LA ORDEN



## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 1938858	Fecha Historia: 21/04/2017 6:25:40 p. m.	# Autorización:	Página 1/2
Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.	Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto		
Identificación: 40775768	Nombres: CLAUDIA PATRICIA	Apellidos: FLOREZ HURTATIS	368
Número de Folio: 2	Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A. FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA		

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: FLOREZ HURTATIS  
 Nombres: CLAUDIA PATRICIA  
 Dirección: CLL 21 N 2 - 142 ALPES - FLORENCIA FLORENCIA  
 Teléfono: - 3235894263  
 Entidad Responsable: CAFESALUD EPS  
 Seguridad Social: CAFESALUD EPS  
 Estado Civil: SOLTERA  
 Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC Numero: 40775768  
 Edad: 44 Años 09 Meses 07 Dias (14/07/1972)  
 Sexo: FEMENINO  
 Grupo: RH:  
 Tipo Paciente: OTRO  
 Tipo Afiliado: NO APLICA  
 Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R100	ABDOMEN AGUDO		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

INGRESA PA/CNET REMITIDA EN MALESTADO GENERAL, DESHIDRATADA, TAQUICARDICA, ALGIDA, ABDOEMN DISTENDIDO  
 IRRITADO, SNG DRENAJE FECALOIDE, ALERTA  
 REFIERE DESDE HACE 3 DIAS CUADOR D EDISTENCION ABDOMINAL VOMITO FIEBRE AUSENCIA DE DEPISONES Y DOLOR  
 TRAE TAC LA LECTURA REFIERE OBNSRUICCION INTETSINAL  
 ESTA DISTENQIDA, IRRITACION PERITOENAL  
 PLAN LAPAROTOMAI EPXLORAOTIRA D EURGENCIA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezclas/Líquido:	Administración:
Bolo SSN 0.9%	1000 ml de SSN 0.9%
Infusion de SSN 0.9%	110 ml de SSN 0.9% cada hora

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:

Medicamento:	Administración:	Motivo de Suspensión:
AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 g + 0.5 g Polvo para Inyección	3.00 Gr Cada 6H 05 (Tratamiento Continuo)	S

PROCEDIMIENTOS QX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
541200	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SOD	1

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO	Identificación: 40775768
Especialidad: CIRUGIA GENERAL	Nombre: CLAUDIA PATRICIA
Tarjeta Prof. # 80040212	Apellido: FLOREZ HURTATIS

Ingreso: 1938858

Fecha Historia: 21/04/2017 6:25:40 p. m.

# Autorización:

Página 2/2

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40775768

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Número de Folio: 2

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

**TIPO DE ESTANCIA**

GENERAL

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Profesional # 80040212

**Visado de Enfermería**



Profesional: RODOLFO JOSE UCROS CERVANTES

Tarjeta Prof. # 1042432115

Fecha De Visado

21/04/2017 9:57:00 p. m.

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 80040212

Identificación: 40775768

Nombre: CLAUDIA PATRICIA

Apellido: FLOREZ HURTATIS

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 1938858 Fecha Historia: 21/04/2017 8:05:58 p. m. # Autorización: Página 1/2  
Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
Identificación: 40775768 Nombres: CLAUDIA PATRICIA Apellidos: FLOREZ HURTATIS  
Número de Folio: 3 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA 369

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: FLOREZ HURTATIS Tipo Documento: CC Numero: 40775768  
Nombres: CLAUDIA PATRICIA Edad: 44 Años 09 Meses 07 Dias (14/07/1972)  
Dirección: CLL 21 N 2 - 142 ALPES - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: - 3235894263 Grupo: RH:  
Entidad Responsable: CAFESALUD EPS Tipo Paciente: OTRO  
Seguridad Social: CAFESALUD EPS Tipo Afiliado: NO APLICA  
Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico:  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R100	ABDOMEN AGUDO		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

Hallazgo Operatorio: PERITONTIIS FECALOIDE GENERALIADA APROXIMADAMENTE 2000CC, GRAN DISTENSIÓN DE ASAS INTESTINALES DLEGADAS, DISTENSIÓN DE TODO EL COLÓN NO VISUALIZO ZONAS DE TRANSICIÓN, 3 PERFORACION IMPREISONAN POR DISTENSIÓN EN EL INTESINO DELGADO CON SLAIDA DE MATERIA INTESTINAL MULTIPLE ISPULENTA DE LA MAYOR DE LA SEROSA DE TODO EL INTESINO DELGADO CON ALTO RIESGO DE PERFORACIONES, APENDICE CECAL CON PERIAPENICIS NO PERFORADA, VESICULAR BILIAR NORMAL LEVES ADHERENCIAS DEL COLÓN APRED ABDOMINAL SIN GENERAR OBSTRUCCIÓN INTESINAL ANEXOS INTEGROS, RESTO DE LA CAVIDAD NORMAL SE DEJA EN HILADILLOS EL INTESINO DELGADO A NIVEL DEL SUITO DE LA RESECCIÓN NUEVA REVISIÓN EN 48H QUEDA CERRADA SOLO PIEL

Detalle Quirúrgico - Procedimientos: ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA GENERAL INCISIÓN DE LAPAROTOMIA SUPRAE INFRAUMBILICAL DISECCIÓN POR PLANSO PARA ENTRAR A CAVIDAD EVIDENCIA DE HALLAZGOS DESCRITOS, DRENAJE DE PERITONTIIS FECALOIDE GENERALIADA, REVISIÓN DE LA CAVIDAD CLAMPIAMNEOTOMÍA DISTAL Y PROXIMAL A LOS SITIOS DE PERFORACIÓN EN INTESTINO DELGADO, REVISIÓN DE LA CAVIDAD DISECCIÓN Y LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DEL COLÓN A PARED ABDOMINAL, SE PINZA LIGA CYROPTA MESA APENDICULAR CON SEDA 2-0, SE PINZA LIGA YC ROTA BASE APENDICULAR CON SEDA 2-0, EXERESIS DE LA APENDICE CECAL, POR LOS SITIOS DE PERFORACIÓN EN INTESINO DELGADO SE REALIZA EVACUACIÓN DEL CONTENIDO INTESTINAL INTRALUMINAL, SE PINZA LIGA YC ROTA MESA DEL INTESINO DELGADO COMPROMETIDO, SECCIÓN DISTAL Y PROXIMAL DEL INTESINO DELGADO COMO COMPROMETIDO ALREDEDOR DE 230CM SE COLCOAN HILADILLOS CERRANDO TANTO BOCA DISTAL Y BOCA DISTAL QUEDA CON 180CM DE INTESTINO DELGADO AL TREITZ Y 120 CM A LA VALCULA ILEOCECAL, LAVADO DE CAVIDAD POR CUADRANTES CON 5000CC DE SOLUCIÓN SALINA, HEMOSTAUI LIMPIO Y SECO CAVIDAD DEJO 2 BOLSA DE EVIAFLEX SOBRE ASA INTESIALES Y CIERRO SOLO PIEL CON PROLENE

Complicaciones: NO

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezclas/Liquido:	Administración:
------------------	-----------------

Profesional:	JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO	Identificación:	40775768
Especialidad:	CIRUGIA GENERAL	Nombre:	CLAUDIA PATRICIA
Tarjeta Prof. #	80040212	Apellido:	FLOREZ HURTATIS

Ingreso: 1938858

Fecha Historia: 21/04/2017 8:05:58 p. m.

# Autorización:

Página 2/2

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40775768

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Número de Folio: 3

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

Bolo SSN 0.9%

1000 ml de SSN 0.9%

Infusion de SSN 0.9%

110 ml de SSN 0.9% cada hora

**PATOLOGIAS:**

Código Servicio

Servicio

Cantidad

898201

ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO

1

Datos Clínicos Relevantes:

SEGEMNTO D EINTETSINO DLEGADO

**DESTINO**

TRASLADAR A UCI ADULTO



Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Profesional # 80040212

**Visado de Enfermería**

*Brillith Victoria*

Fecha De Visado

21/04/2017 9:08:00 p. m.

Profesional: BRILLITH LORENA VICTORIA IBARRA

Tarjeta Prof. # 1081158080

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 80040212

Identificación: 40775768

Nombre: CLAUDIA PATRICIA

Apellido: FLOREZ HURTATIS





	<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO GENERAL</b>		VERSION	3
			VIGENCIA	Agosto 2015
			CODIGO	F-M-009 MD
			PAGINÁ	1 DE 1

SUCURSAL: FLORENCIA FECHA: 21/04/2017 6:21:59 p. m.

<b>Nombre Usuario:</b> CALUDIA PATRICIA FLOREZ HURTATIS	
<b>Edad:</b> 44 Años 09 Meses 07 Dias	<b>Historia Clínica No:</b> 40775768
<b>Unidad Funcional:</b> URGENCIAS FLORENCIA	
<b>Diagnóstico:</b> OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS	

<b>1. ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE:</b>	
<input type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MALO	PROCEDIMIENTO A REALIZAR Y SU OBJETIVO: LAPAROTOMIA EPXPLORATORIA

La información que le vamos a suministrar a continuación está relacionada con su estado de salud y los posibles procedimientos diagnósticos o terapéuticos que puede recibir.

<b>2. OTRAS ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO:</b>	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CUALES:

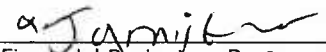
<b>3. RIESGOS – BENEFICIOS PROPIOS DEL PACIENTE CON Y SIN EL PROCEDIMIENTO</b> (Explique al paciente los riesgos-beneficios específicos de acuerdo con su estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, etc.
INFECCION SANGRADO REINTERVENCION LESION INTETSIANL LESION VASCULAR FISUTLAS OSOTMIAS ABDOEMN ABEIROT MUERTE

<b>4. RIESGOS – BENEFICIOS ANESTESICOS</b> (Explique al paciente los riesgos-beneficios específicos de acuerdo con su estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, etc.


<b>5. PRONOSTICO</b> (Explique al paciente el pronóstico con y sin el procedimiento diagnóstico o terapéutico)

<b>6. OBTENCION DE LA VOLUNTAD DEL PACIENTE:</b>	
Declaro que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente mi estado de salud y los posibles procedimientos diagnósticos o terapéuticos para mi atención. También manifiesto que me han sido aclaradas todas mis dudas y me han explicado los posibles riesgos y complicaciones del procedimiento a realizar. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento.	
<input type="checkbox"/> SI	<b>Expreso mi decisión libre y voluntaria:</b> para que me efectúen el procedimiento descrito anteriormente y los procedimientos complementarios que sean necesarios o convenientes durante la realización de este, a juicio de los profesionales que lo lleven a cabo.
<input type="checkbox"/> NO	Aun habiendo comprendido, <b>manifiesto abiertamente mi deseo voluntario de desistir de este procedimiento.</b>

**Nota:** En caso que la paciente presente Incapacidad física, mental o sea menor de edad, que le Impida tomar la decisión sobre el procedimiento a seguir, esta decisión será tomada por el familiar responsable del paciente en primer grado de consanguinidad o primer grado de afinidad.


  
 Firma del Paciente o Responsable  
 No. De identidad 4069024/8

Nombre y Firma del Anestesiólogo  
 Registro No.

  
 JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO  
 Registro No. 80040212  
 CIRUGIA GENERAL

Nombre del Testigo  
 C.C.

Firma del Testigo  
 C.C.

	<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL USO DE ANESTESIA</b>		VERSION	2
			VIGENCIA	Mayo 2013
			CODIGO	F-M-009 MD
			PAGINA	1 DE 1

SUCURSAL: FLORENCIA FECHA: 21/04/2017 6:22:14 p. m. 323

<b>Nombre Usuario:</b> CALUDIA PATRICIA FLOREZ HURTATIS	
<b>Edad:</b> 44 Años 09 Meses 07 Días	<b>Historia Clínica No:</b> 40775768
<b>Unidad Funcional:</b> URGENCIAS FLORENCIA	
<b>Diagnóstico:</b> OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS	

<b>1. PROCEDIMIENTO A REALIZAR:</b>
LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
<b>COMORBILIDADES ASOCIADAS AL ESTADO DE SALUD:</b>

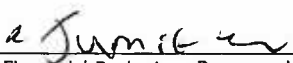
La información que le vamos a suministrar a continuación está relacionada con su estado de salud y los posibles procedimientos diagnósticos o terapéuticos que puede recibir.

<b>2. TIPO DE ANESTESIA:</b>					
<b>X</b>	<b>General</b>		<b>Regional</b>		<b>Local</b>
				<b>Epidural</b>	<b>Raquidea</b>

<b>3. RIESGOS PROPIOS PARA EL PACIENTE CON EL USO DE LA ANESTESIA</b> (Explique al paciente los riesgos específicos de acuerdo con su estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, entre otros):
Bradicardia, hipotensión, chock anafiláctico, paro cardiorrespiratorio, muerte y demás descritos en la literatura internacional

<b>4. OBSERVACIONES</b> (Registre si existe un cambio o variación del estado de salud del paciente desde el diligenciamiento del consentimiento hasta el momento de ingresar a salas u otra novedad que sea necesario describir):

<b>5. OBTENCION DE LA VOLUNTAD DEL PACIENTE:</b>	
Doy constancia de que me han explicado en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mí, los aspectos relacionados con la condición actual y se me ha permitido hacer todas las preguntas necesarias, las cuales han sido resueltas satisfactoriamente. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento. Entiendo que aunque los resultados no pueden garantizarse, la Clínica Medilaser S.A. y los profesionales usarán todos los medios necesarios para obtener el mejor de los resultados.	
SI X	<b>Expreso mi decisión libre y voluntaria:</b> para el uso de la anestesia descrita anteriormente y los procedimientos complementarios, a juicio de los profesionales que lo lleven a cabo.
NO	Aun habiendo comprendido, <b>manifiesto abiertamente mi deseo voluntario de desistir de este procedimiento.</b>

  
Firma del Paciente o Responsable

Nombre legible:

Nº de Identidad:

Calidad del responsable:

40670248

Firma del Médico

Nombre Legible: WILLIAM LEANDRO GUEVARA TOVAR

Registro Nº: ESP1026

Nº de identidad:

Firma del Testigo

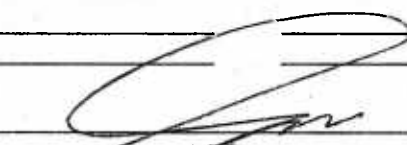
Nombre legible:

Calidad del testigo:



	HOJA DE ANESTESIA		VERSION	3
			VIGENCIA	nov-15
			CODIGO	F-M-018 MD
			PAGINA	ya voy

SUCURSA Florencia

INFORMACION PACIENTE				
Nombre:	<u>Quilberto Flores Huilap</u>		Edad:	<u>40 años</u>
	Fecha:	<u>21/04/17</u>	N° Clínica:	<u>40 775 788</u>
Dx:	<u>Obstrucción Intestinal</u>			
CAMA	SEXO	Unidad Funcional	Asegurador	Cirugía
	<input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<u>G</u>	<u>Oto. Icaque</u>	
<b>1. APARATO RESPIRATORIO</b>		<b>2. CARDIOVASCULAR</b>		
<input type="checkbox"/> Apnea del sueño (roncador) <input type="checkbox"/> Alérgico <input type="checkbox"/> Asma / Bronquitis <input checked="" type="checkbox"/> <u>Imetoprim</u> <input type="checkbox"/> Fumador / Epoc <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Tos productiva <input type="checkbox"/> Dificultad para deglutir		<input type="checkbox"/> Colesterol Alto <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Desmayos <input type="checkbox"/> Valvulopatías <input type="checkbox"/> Despacio <input type="checkbox"/> Sube <input checked="" type="checkbox"/> Rapido <input type="checkbox"/> EKG anormal <input type="checkbox"/> Disnea / Duerme Cabecera <input type="checkbox"/> Angina / Infarto / Soplo <input type="checkbox"/> Hipertensión <input type="checkbox"/> Palpitaciones		
<b>3. GASTROINTESTINAL</b>		<b>4. RENAL / ENDOCRINO</b>		
<input type="checkbox"/> Pérdida de Peso <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Úlcera - Sangrado <input type="checkbox"/> Obstrucción Intestinal <input type="checkbox"/> Hepatitis / Ictericia <input type="checkbox"/> Cirrosis <input type="checkbox"/> Hernia hiatal / Reflujo		<input type="checkbox"/> Obeso <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Insuficiencia renal <input type="checkbox"/> Retención urinaria <input type="checkbox"/> Enfermedad de tiroides Exaltamos / Calambres / Fatiga / Intolerancia frío - calor <input type="checkbox"/> Embarazo		
<b>5. APARATO NEUROMUSCULAR/ESQUELETICO</b>		<b>6. SANGRE</b>		
<input type="checkbox"/> Artritis <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Debilidad muscular <input type="checkbox"/> ACV / apoplejía / TIA Derrame <input type="checkbox"/> Parestesias / Parálisis <input type="checkbox"/> Cefalea		<input type="checkbox"/> Anemia <input type="checkbox"/> Hemofilia <input type="checkbox"/> Morados <input type="checkbox"/> Sangrado <input type="checkbox"/> Malaria <input type="checkbox"/> Trasfusiones Tipo <u>    </u> RH <u>    </u>		
<b>ANESTESIAS PREVIAS</b>		<b>Antecedentes familiares importantes</b>		
<input type="checkbox"/> Regional <input type="checkbox"/> General Complicaciones: NVPO		<input type="checkbox"/> Cardíacas <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Alteraciones Hematológicas		
Mallampati: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV *Puentes Abertura de la Boca <u>    </u> cm *Cajas Intubación Previa Difícil *Flojos		<b>EXPLORACION FISICA</b> TA: <u>120/60</u> FC: <u>95</u> FR: <u>17</u> Peso <u>    </u> IMC <u>28.98</u> S.N.C. Pupilas R.S.C.S. R.S.R.S. ABDOMEN ASA <u>III</u> <input checked="" type="checkbox"/> URG <input type="checkbox"/> ELECTIVA		
<b>MEDICAMENTOS</b>				
<input type="checkbox"/> Sedantes <input type="checkbox"/> Adicciones <input type="checkbox"/> Corticosteroides <input type="checkbox"/> Aspirina <input type="checkbox"/> Warfarina <input type="checkbox"/> Heparina Drogas para corazón, Tensión y otros medicamentos				
<b>LABORATORIO</b>				
Reserva de sangre <u>    </u> Hb <u>    </u> Hcto <u>    </u> TP <u>    </u> TPT <u>    </u> Glicemia <u>    </u> Bun <u>    </u> Cr <u>    </u> Embarazo <u>    </u> EKG <u>    </u> RX TORAX <u>    </u>				
 <b>FIRMA ANESTESIOLOGO</b>				

**HOJA DE ANESTESIA**

VERSION	3
VIGENCIA	nov-15
CODIGO	F-M-018 MD
PAGINA	2 de 2

VERIFICAR: CONSENTIMIENTO INFORMADO, HISTORIA CLINICA, VENOCLISIS, MAQUINA ANESTESIA, FARMACOS

DIAG PREOPERATORIO										CIRUGIA REALIZADA										CIRUJANOS ANESTESIOLOGOS		Dr. Guevara Dr. Barrios	
obstrucción Intestinal										laparotomía exploratoria													
FECHA		HORA INICIO ANESTESIA				HORA INICIO CIRUGIA				HORA TERMINA CIRUGIA				HORA TERMINA ANESTESIA				DURACION					
21-9-77		19:00				19:10				20:00													
Ventilación E.A.C.		A	A	A	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C							
Líquidos Administrados		500	500	500	500	-	-	500	500	-	500	-	-	-	500	-							
ETCO2																							
PVC																							
ECG		RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS							
SPO2		91	91	91	99	100	100	100	91	91	91	91	91	91	91	91							
O2		3L	3L	3L	3L	3L	3L	3L	3L	3L	3L	3L	3L	3L	3L	3L							
N2 O - Aire		20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20							
HORA		19:00	19:10	19:20	19:30	19:40	19:50	20:00	20:10	20:20	20:30	20:40	20:50	21:00	21:10	21:20							

Convesiones V = Tension Arterial Sistolica, A = Tension Arterial Diastolica X = Tension Arterial Media, ● = Frecuencia Cardiaca, ○ = Hora de Inicio de la Cirugia, ⊗ = Hora Finalizacion Cirugia, ▽ = Extubacion, ∧ = Intubacion

TECNICA ANESTESICA REGIONAL			ADMINISTRADOS			ELIMINADOS		VIA AEREA				
Perid	Aguja No.	Cantidad	Crist	4000	m/Ayuno	500	ml	Intubación	OT	NE		
Raqui	Sitio Punc	Concentra	Coloi		m/Diuresis	500	ml	Fácil	2	OT	OT	
Caudal	Nivel	Dosis Única	Sang		m/Sangrado	500	ml	Cormack		OT	OT	
Local	Agente	Continua	Otros		m/Requeto		ml	Tubo No.	20	OT	OT	
TECNICA ANESTESICA GENERAL			Suma		Total			Mascara L No.		OT	OT	
INDUCCION <input type="checkbox"/> INH <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> RAPIDO			Dosis Total		Balance de Líquidos			Mascara Facial				
1.	Propofol	200 mg	RECUPERACION POST - ANESTESICA					Quirof.	15'	30'	60'	Al salir
2.	Propofol	150 mg	ACTIVIDAD MUSCULAR	Movi. Volun. (4 estre)	2							
3.	Propofol	100 mg		Movi. Volun. (2 estre)	1							
4.	Propofol	50 mg	RESPIRACION	-Resp., amplia tose	2							
5.	Propofol	30 mg		-Resp. Ltda, tos débil	1							
6.	Propofol		CIRCULACION	-T.A 20% cifra control	2							
7.	Propofol			-T.A 20 - 50% cifra control	1							
8.	Propofol			-T.A. 50% cifra control	0							
9.	Propofol		ESTADO DE CONCIENCIA	-Completamente despierto	2							
10.	Propofol			-Responde al ser llamado	1							
11.	Propofol			-No responde	0							
Protección Ocular <input type="checkbox"/> Sitios de Presión <input type="checkbox"/> PTE SALE UCPA <input type="checkbox"/> UCI			COLORACION MUCOSAS	-Mucosas sonrosadas	2							
				-Pálidas	1							
			TOTAL									

OBSERVACIONES Y/O COMPLICACIONES:

Firma Anestesiologo

Carrera 7 No. 11-31 PBX: 8724100

Neiva - Huila

Calle 6 No. 14A-55 Barrio: Juan XXIII

Tels: 4362011 - 4363526 Florencia - Caquetá

Firma Enfermera o Auxiliar

Cra 2E No. 67 B - 90 Barrio Suamox

Tels: 745 3000 Tunja • Boyacá

375

Medilaser <sup>®</sup> Clínica		LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SEGURIDAD DE LA CIRUGÍA		VERSION	2
				VIGENCIA	abr. 14
				CODIGO	F-M 022 MD
				PAGINAS	1 de 1
SUCURSAL: <u>Florencia</u>		PROCEDIMIENTO: <u>laparotomía exploratoria</u>			
FECHA DEL PROCEDIMIENTO: <u>21/04/17</u>		IDENTIFICACIÓN: <u>10-775.768</u>			
NOMBRE DEL PACIENTE: <u>Claudia Patricia Pérez Ruffa</u>		ANESTESIOLOGO: <u>Dr. Quevedo</u>			
CIRUJANO: <u>Dr. Barrios</u>		INSTRUMENTADOR: <u>Estela</u>			
AYUDANTE: <u>Dr. Hamed</u>					

ENTRADA	PAUSA QUIRURGICA	SALIDA
Antes de la inducción de la anestesia	Antes de la incisión cutánea	Antes de que el paciente salga del quirófano
<input checked="" type="checkbox"/> El paciente ha confirmado: <input type="checkbox"/> Su identidad <input type="checkbox"/> El procedimiento <input type="checkbox"/> El sitio quirúrgico <input type="checkbox"/> Su consentimiento <input checked="" type="checkbox"/> Se cuenta con las imágenes diagnósticas <input type="checkbox"/> No aplica <input checked="" type="checkbox"/> El sitio quirúrgico se ha marcado <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Verificar máquina y equipo de anestesia y además medicación <input checked="" type="checkbox"/> Máquina y equipo de anestesia revisada y funcionando <input type="checkbox"/> Pulsoxímetro instalado y funcionando <input checked="" type="checkbox"/> Medicamentos disponibles <input checked="" type="checkbox"/> ¿Tiene el paciente alergias conocidas? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si: <u>alergia a penicilina</u> <input checked="" type="checkbox"/> ¿Tiene dificultad de la vía aérea y/o riesgo de aspiración? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si. Hay equipos y ayuda disponible <input checked="" type="checkbox"/> ¿Tiene riesgo de hemorragia > 500 ml (7ml/kg niños)? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si. Acceso venoso adecuado, disponibilidad de hemoderivados y líquidos <input checked="" type="checkbox"/> ¿El instrumentador verifica que se cuenta con el instrumental completo, material de osteosíntesis y equipos especiales? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Todos los miembros del equipo se presentan por su nombre y cargo <input checked="" type="checkbox"/> Cirujano, anestesiólogo e instrumentador confirman verbalmente: <input checked="" type="checkbox"/> Nombre del paciente <input checked="" type="checkbox"/> El procedimiento <input checked="" type="checkbox"/> El sitio quirúrgico <input checked="" type="checkbox"/> Prevención de eventos críticos <input checked="" type="checkbox"/> El cirujano revisa: <input checked="" type="checkbox"/> Duración de la intervención <input checked="" type="checkbox"/> Riesgos y pérdida sanguínea prevista <input checked="" type="checkbox"/> El anestesiólogo revisa: <input checked="" type="checkbox"/> El paciente tiene algún problema específico <input checked="" type="checkbox"/> Destino post operatorio <input checked="" type="checkbox"/> El instrumentador revisa: <input checked="" type="checkbox"/> Indicadores de esterilización, instrumental y equipos <input checked="" type="checkbox"/> Se ha administrado profilaxis antibiótica en los últimos 60 minutos? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No aplica <input checked="" type="checkbox"/> Pueden visualizarse las imágenes diagnósticas? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No aplica	<input checked="" type="checkbox"/> Se confirma verbalmente con el cirujano quirúrgico: <input checked="" type="checkbox"/> El nombre del procedimiento realizado <input checked="" type="checkbox"/> Que el conteo de las compresas, gases, agujas e instrumental son correctos <input checked="" type="checkbox"/> Marcación correcta de las muestras y tejidos (patología) <input checked="" type="checkbox"/> Si existe algún problema que resolver en relación con el instrumental y equipos <input checked="" type="checkbox"/> Cirujano, anestesiólogo y enfermero: <input checked="" type="checkbox"/> Res. san preocupaciones claves en la recuperación del paciente <input checked="" type="checkbox"/> Destino del paciente <input checked="" type="checkbox"/> Recuperación - sala <input checked="" type="checkbox"/> Recuperación - domicilio <input checked="" type="checkbox"/> El anestesiólogo hace entrega del paciente en sala de recuperación u otra con Pulsoxímetro instalado y funcionando <p>(2) muestras para patología</p>

FIRMAS DEL EQUIPO QUIRURGICO	
Nombre: <u>[Firma]</u>	Nombre: <u>[Firma]</u>
Cargo: <u>[Firma]</u>	Cargo: <u>[Firma]</u>
Nombre: <u>[Firma]</u>	Nombre: <u>[Firma]</u>
Cargo: <u>[Firma]</u>	Cargo: <u>[Firma]</u>

## INFORME QUIRURGICO

Ingreso: 1938858

Página 1/2

Número de Folio: 3

Ubicación: CLINICA MEDILASER S FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

## IDENTIFICACIÓN

Apellidos: FLOREZ HURTATIS  
Nombres: CLAUDIA PATRICIA  
Dirección: CLL 21 N 2 - 142 ALPES -  
FLORENCIA - FLORENCIA  
Teléfono: - 3235894263  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Entidad: CAFESALUD EPS

Tipo Documento: CC Numero: 40775768  
Edad: 44 Años 09 Meses 07 Dias (14/07/1972)  
Sexo: FEMENINO  
Tipo Paciente: OTRO  
Tipo Afiliado: NO APLICA  
Estado Civil: SOLTERA  
Grupo Étnico:

## EQUIPO QUIRURGICO

Profesional	Perfil	Principal
JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO	Cirujano	<input checked="" type="checkbox"/>
WILLIAM LEANDRO GUEVARA TOVAR	Anestesiologo	<input type="checkbox"/>
ESTELA MATILDE GONZALEZ ESCORCIA	Instrumentador	<input type="checkbox"/>
BRILLITH LORENA VICTORIA IBARRA	Circulante	<input type="checkbox"/>
JESUS HAMETH LORDUY RAMIREZ	AYUDANTE	<input type="checkbox"/>

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

## Diagnósticos PRE-Operatorios:

CIE10 Diagnostico

R100 ABDOMEN AGUDO

Observaciones

Principal

## Diagnósticos POS-Operatorios:

R100 ABDOMEN AGUDO

## INTERVENCION PRACTICADA/TIPO DE ANESTESIA Y DE HERIDA

Fecha Hora de Inicio: 21/04/2017 6:45:00 p. m.

Fecha Hora que Termina: 21/04/2017 7:52:00 p. m.

Cirugia urgente: ☒

Tiempo Quirúrgico(Minutos): 67

No Sala de Cirugia: 2

Profilaxis con

Tipo de Herida : Contaminada

Tipo de Anestesia :

General

Antimicrobianos: ☒

Clasificación ASA: 2

Datos Adicionales: Prótesis / Implante ☐ CX Caderas ☐ CX Rodillas ☐ Laparotomia ☐ Fractura Abierta ☐ Clas. Fractura:

Cirugías: ( Can: Cantidad, P: Cirugía Principal )

Cod. C.U.P.S	Cirugía	Via Abordaje	Can. P.
456100	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO SOD	UNICA VIA	1 <input checked="" type="checkbox"/>
468601	LIBERACION DE ADHERENCIAS O BRIDAS EN INTESTINO POR LAPAROTOMIA	UNICA VIA	1 <input type="checkbox"/>
541400	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD	UNICA VIA	1 <input type="checkbox"/>
471300	APENDICECTOMIA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD	UNICA VIA	1 <input type="checkbox"/>

## DESCRIPCION QUIRURGICA

## Hallazgo Operatorio:

PERITONITIS FECALOIDE GENERALIZADA APROXIMADAMENTE 2000CC, GRAN DISTENSION DE ASAS INTESINALES DLEGADAS, DISTENSION DE TODO EL COLON NO VISUALIZO ZONAS DE TRANSICION, 3 PERFORACION IMPREISONAN POR DISTENSION EN EL INTESTINO DELGADO CON SLAIDA DE MATERIAL INTESINAL MULTIPLE ISPLNINEOT DE LA MAYORA DE LA SEROSA D ETODO EL INTESTINO DELGADO CON ALTO RIESGO DE PERFORACIONES, APENDICE CECAL CON PERIAPENICIIS NO PERFORADA, VESICUAL BILIAR NORMAL LEVES ADHERNCIALD DEL COLONA APRED ABDOMINAL SIN GENERAR OBSTRUICCION INTESINAL ANEXOS INTEGROS, RESTO DE LA CAVIDAD NORMAL SE DEJA EN HILADILLOS EL INETSTINO DELGADO A NIVEL DEL SUITIO DE LA RESECCION NUEVA REVISION EN 48H QUEDA CERRADA SOLO PIEL

## Detalle Quirúrgico - Procedimientos:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA GENERAL INCISION DE LAPAROTOMIA SUPRA E INFRAUMBILICAL DISECCION POR PLANSOA HASA ENTRAR A CAVIDAD EVIDENCIA DE HALLAZGOS DESCRITOS, DRENAJE DE PERITONITIS FECALOIDE GENERALIZADA, REVISORON DE LA CAVIDAD CLAMPIAMNEOT DIASLA Y PROXIMAL A LOS SITIOS DE PERFORACION EN

Número de Folio: 3

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

INTESTINO DELGADO, REVISON DE LA CAVDIAD DISECCION Y LIBERACION DE ADHERENCIAS DE COLON A PARED ABDONIAL, SE PINZA LIGA CYROPTA MESO APENDICULAR CON SEDA 2-0, SE PINZA LIGA YC ROTA BASE APENDICULAR CON SEDA 2-0, EXERESIS DE LA APENDICE CECAL, POR LOS SITIOS DE PERFORACION EN INTESTINO DELGADO SE REALIZA EVACUACION DEL CONTENIDO INTESTINAL INTRALUMINAL, SE PINZA LIGA YC ROTA MESO DEL INTESTINO DELGADO COMPROMETIDO, SECCION DISTAL Y PROXIMAL DEL INTESTINO DELGADO COMPROMETIDO ALREDEDOR DE 230CMY SE COLCOAN HILADILLOS CERRANDO TANTO BOCA DISTAL Y BOCA DISTAL QUEDA CON 180CM DE INTESTINO DELGADO AL TREITZ Y 120 CM A LA VALCULA ILEOCECAL, LAVADO DE CAVDIA POR CUADRANTES CON 5000CC DE SOLUCION SALINA, HEMOSTASIS LIMPIO Y SECO CAVDIAD DEJO 2 BOLSA DE EVIAFLEX SOBRE ASA INTESTINALES Y CIERRO SOLO PIEL CON PROLENE

**Complicaciones:**

NO

**Materiales (Que se Deben Cobrar Adicional a la Tarifa de los Qx):**

NO

**Compresas:** COMEPTLO**Gasas:** COMEPTO**Conteo Material:** COMEPLTO**Tejidos Enviados a Anatomia Patologica:**

INTESTINOP DELGADO

**Número de Muestras:** 1**Profesional:** JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO**Especialidad:** CIRUGIA GENERAL**Tarjeta Profesional #** 80040212



**DOCUMENTO NO  
LEGIBLE**



Sucursal: Flornio No. Historia Clínica: 130668  
Nombres: Flornio Apellidos: Flornio No. Ingres: 1934 Edad: 11  
Cama: 12 Sala: 12 CxAmb: 12 CxUrg: 12 Entidad: 12  
Tipo Anestesia: ☒ Sin ☐ Local ☒ General ☐ Otros: Cual  
Hora Inicio QX: 14:00 Hora Salida QX: 18:00 Total Horas: 130668  
Anestesiologo: Dr. Barreto 2do. Ayudante: Dr. Barreto  
1er. Ayudante: Dr. Barreto Circulante 2: Dr. Barreto  
Circulante 1: Dr. Barreto Instrumentador: Dr. Barreto

CIRUGIA	CÓD. / REF.	UVR/CO	PROCEDIMIENTO	VIA ACCESO	CIRUJANO
CIRUGIA 1					
CIRUGIA 2					
CIRUGIA 3					
CIRUGIA 4					

**RELACION DETALLADA DEL CONSUMO**

MATERIALES - ELEMENTOS - INSUMOS			MATERIALES - ELEMENTOS - INSUMOS		
PRODUCTO	REF./COD.	CANT.	PRODUCTO	REF./COD.	CANT.
HIPODERM DES. No.			EQUIPO DE IRRIGACIÓN EN Y		
AGUJA HIPODERM DES. No. 18			EQUIPO DE TRANSFUSION EN Y		
AGUJA HIPODERM DES. No. 26			EXTENSION DE ANESTESIA		
AGUJA HIPODERM DES. No. 27			FIXOMULL (CM)		
AGUJA HIPODERM DES. No. 30			GUANTES EST. DESECH No. 6.5		
AGUJA HIPODERM DES. No. 35			GUANTES EST. DESECH No. 7.0		
AGUJA HIPODERM DES. No. 40			GUANTES EST. DESECH No. 8.0		
AGUJA HIPODERM DES. No. 45			GUÍA ENTUBACION MALEABLE		
AGUJA HIPODERM DES. No. 50			HOJA DE BISTURI 10		
AGUJA HIPODERM DES. No. 55			HOJA DE BISTURI 12		
AGUJA HIPODERM DES. No. 60			HOJA DE BISTURI 20		
AGUJA HIPODERM DES. No. 65			INTRODUCTOR 8.5 FR		
AGUJA HIPODERM DES. No. 70			JERINGA DESECHABLE X 1 C.C.		
AGUJA HIPODERM DES. No. 75			JERINGA DESECHABLE X 3 C.C.		
AGUJA HIPODERM DES. No. 80			JERINGA DESECHABLE X 5 C.C.		
AGUJA HIPODERM DES. No. 85			JERINGA DESECHABLE X 20 C.C.		
AGUJA HIPODERM DES. No. 90			JERINGA DESECHABLE X 50 C.C.		
AGUJA HIPODERM DES. No. 95			JERINGA DESECHABLE X 80 C.C.		
AGUJA HIPODERM DES. No. 100			LANIER TAPA ROJA		
AGUJA HIPODERM DES. No. 105			LLAVE DE 3 VIAS		
AGUJA HIPODERM DES. No. 110			NARIZ DE CAMELO		
AGUJA HIPODERM DES. No. 115			PLACA DESECHABLE ADULTO		
AGUJA HIPODERM DES. No. 120			PLACA DESECHABLE PEDIATRICO		
AGUJA HIPODERM DES. No. 125			PLACA DESECHABLE NEONATAL		
AGUJA HIPODERM DES. No. 130			PLEUROBACK		
AGUJA HIPODERM DES. No. 135			PROTECTOR DE OJOS		
AGUJA HIPODERM DES. No. 140			RECEPTAL ABOOT		
AGUJA HIPODERM DES. No. 145					
AGUJA HIPODERM DES. No. 150					
AGUJA HIPODERM DES. No. 155					
AGUJA HIPODERM DES. No. 160					
AGUJA HIPODERM DES. No. 165					
AGUJA HIPODERM DES. No. 170					
AGUJA HIPODERM DES. No. 175					
AGUJA HIPODERM DES. No. 180					
AGUJA HIPODERM DES. No. 185					
AGUJA HIPODERM DES. No. 190					
AGUJA HIPODERM DES. No. 195					
AGUJA HIPODERM DES. No. 200					
AGUJA HIPODERM DES. No. 205					
AGUJA HIPODERM DES. No. 210					
AGUJA HIPODERM DES. No. 215					
AGUJA HIPODERM DES. No. 220					
AGUJA HIPODERM DES. No. 225					
AGUJA HIPODERM DES. No. 230					
AGUJA HIPODERM DES. No. 235					
AGUJA HIPODERM DES. No. 240					
AGUJA HIPODERM DES. No. 245					
AGUJA HIPODERM DES. No. 250					
AGUJA HIPODERM DES. No. 255					
AGUJA HIPODERM DES. No. 260					
AGUJA HIPODERM DES. No. 265					
AGUJA HIPODERM DES. No. 270					
AGUJA HIPODERM DES. No. 275					
AGUJA HIPODERM DES. No. 280					
AGUJA HIPODERM DES. No. 285					
AGUJA HIPODERM DES. No. 290					
AGUJA HIPODERM DES. No. 295					
AGUJA HIPODERM DES. No. 300					
AGUJA HIPODERM DES. No. 305					
AGUJA HIPODERM DES. No. 310					
AGUJA HIPODERM DES. No. 315					
AGUJA HIPODERM DES. No. 320					
AGUJA HIPODERM DES. No. 325					
AGUJA HIPODERM DES. No. 330					
AGUJA HIPODERM DES. No. 335					
AGUJA HIPODERM DES. No. 340					
AGUJA HIPODERM DES. No. 345					
AGUJA HIPODERM DES. No. 350					
AGUJA HIPODERM DES. No. 355					
AGUJA HIPODERM DES. No. 360					
AGUJA HIPODERM DES. No. 365					
AGUJA HIPODERM DES. No. 370					
AGUJA HIPODERM DES. No. 375					
AGUJA HIPODERM DES. No. 380					
AGUJA HIPODERM DES. No. 385					
AGUJA HIPODERM DES. No. 390					
AGUJA HIPODERM DES. No. 395					
AGUJA HIPODERM DES. No. 400					
AGUJA HIPODERM DES. No. 405					
AGUJA HIPODERM DES. No. 410					
AGUJA HIPODERM DES. No. 415					
AGUJA HIPODERM DES. No. 420					
AGUJA HIPODERM DES. No. 425					
AGUJA HIPODERM DES. No. 430					
AGUJA HIPODERM DES. No. 435					
AGUJA HIPODERM DES. No. 440					
AGUJA HIPODERM DES. No. 445					
AGUJA HIPODERM DES. No. 450					
AGUJA HIPODERM DES. No. 455					
AGUJA HIPODERM DES. No. 460					
AGUJA HIPODERM DES. No. 465					
AGUJA HIPODERM DES. No. 470					
AGUJA HIPODERM DES. No. 475					
AGUJA HIPODERM DES. No. 480					
AGUJA HIPODERM DES. No. 485					
AGUJA HIPODERM DES. No. 490					
AGUJA HIPODERM DES. No. 495					
AGUJA HIPODERM DES. No. 500					
AGUJA HIPODERM DES. No. 505					
AGUJA HIPODERM DES. No. 510					
AGUJA HIPODERM DES. No. 515					
AGUJA HIPODERM DES. No. 520					
AGUJA HIPODERM DES. No. 525					
AGUJA HIPODERM DES. No. 530					
AGUJA HIPODERM DES. No. 535					
AGUJA HIPODERM DES. No. 540					
AGUJA HIPODERM DES. No. 545					
AGUJA HIPODERM DES. No. 550					
AGUJA HIPODERM DES. No. 555					
AGUJA HIPODERM DES. No. 560					
AGUJA HIPODERM DES. No. 565					
AGUJA HIPODERM DES. No. 570					
AGUJA HIPODERM DES. No. 575					
AGUJA HIPODERM DES. No. 580					
AGUJA HIPODERM DES. No. 585					
AGUJA HIPODERM DES. No. 590					
AGUJA HIPODERM DES. No. 595					
AGUJA HIPODERM DES. No. 600					
AGUJA HIPODERM DES. No. 605					
AGUJA HIPODERM DES. No. 610					
AGUJA HIPODERM DES. No. 615					
AGUJA HIPODERM DES. No. 620					
AGUJA HIPODERM DES. No. 625					
AGUJA HIPODERM DES. No. 630					
AGUJA HIPODERM DES. No. 635					
AGUJA HIPODERM DES. No. 640					
AGUJA HIPODERM DES. No. 645					
AGUJA HIPODERM DES. No. 650					
AGUJA HIPODERM DES. No. 655					
AGUJA HIPODERM DES. No. 660					
AGUJA HIPODERM DES. No. 665					
AGUJA HIPODERM DES. No. 670					
AGUJA HIPODERM DES. No. 675					
AGUJA HIPODERM DES. No. 680					
AGUJA HIPODERM DES. No. 685					
AGUJA HIPODERM DES. No. 690					
AGUJA HIPODERM DES. No. 695					
AGUJA HIPODERM DES. No. 700					
AGUJA HIPODERM DES. No. 705					
AGUJA HIPODERM DES. No. 710					
AGUJA HIPODERM DES. No. 715					
AGUJA HIPODERM DES. No. 720					
AGUJA HIPODERM DES. No. 725					
AGUJA HIPODERM DES. No. 730					
AGUJA HIPODERM DES. No. 735					
AGUJA HIPODERM DES. No. 740					
AGUJA HIPODERM DES. No. 745					
AGUJA HIPODERM DES. No. 750					
AGUJA HIPODERM DES. No. 755					
AGUJA HIPODERM DES. No. 760					
AGUJA HIPODERM DES. No. 765					
AGUJA HIPODERM DES. No. 770					
AGUJA HIPODERM DES. No. 775					
AGUJA HIPODERM DES. No. 780					
AGUJA HIPODERM DES. No. 785					
AGUJA HIPODERM DES. No. 790					
AGUJA HIPODERM DES. No. 795					
AGUJA HIPODERM DES. No. 800					
AGUJA HIPODERM DES. No. 805					
AGUJA HIPODERM DES. No. 810					
AGUJA HIPODERM DES. No. 815					
AGUJA HIPODERM DES. No. 820					
AGUJA HIPODERM DES. No. 825					
AGUJA HIPODERM DES. No. 830					
AGUJA HIPODERM DES. No. 835					
AGUJA HIPODERM DES. No. 840					
AGUJA HIPODERM DES. No. 845					
AGUJA HIPODERM DES. No. 850					
AGUJA HIPODERM DES. No. 855					
AGUJA HIPODERM DES. No. 860					
AGUJA HIPODERM DES. No. 865					
AGUJA HIPODERM DES. No. 870					
AGUJA HIPODERM DES. No. 875					
AGUJA HIPODERM DES. No. 880					
AGUJA HIPODERM DES. No. 885					
AGUJA HIPODERM DES. No. 890					
AGUJA HIPODERM DES. No. 895					
AGUJA HIPODERM DES. No. 900					
AGUJA HIPODERM DES. No. 905					
AGUJA HIPODERM DES. No. 910					
AGUJA HIPODERM DES. No. 915					
AGUJA HIPODERM DES. No. 920					
AGUJA HIPODERM DES. No. 925					
AGUJA HIPODERM DES. No. 930					
AGUJA HIPODERM DES. No. 935					
AGUJA HIPODERM DES. No. 940					
AGUJA HIPODERM DES. No. 945					
AGUJA HIPODERM DES. No. 950					
AGUJA HIPODERM DES. No. 955					
AGUJA HIPODERM DES. No. 960					
AGUJA HIPODERM DES. No. 965					
AGUJA HIPODERM DES. No. 970					
AGUJA HIPODERM DES. No. 975					
AGUJA HIPODERM DES. No. 980					
AGUJA HIPODERM DES. No. 985					
AGUJA HIPODERM DES. No. 990					
AGUJA HIPODERM DES. No. 995					
AGUJA HIPODERM DES. No. 1000					

Sucursal: Flora  
 Nombres: Obelia Patricia Apellidos: Flora Hortals Ingreso: 1938 Edad: 44  
 Cama: \_\_\_\_\_ Sala: 12 CxAmb. \_\_\_\_\_ CxUrg. \_\_\_\_\_ Entidad: da coquetin  
 Tipo Anestesia: ☐ Sin ☐ Local ☒ General ☐ Otros Cual: \_\_\_\_\_  
 Hora Inicio QX: 19:10 Hora Salida QX: 21:00 Total Horas: \_\_\_\_\_  
 Anestesiologo: Dr. Garcia 130668  
 1er. Ayudante: Dr. Garcia 2do. Ayudante: \_\_\_\_\_  
 Circulante 1: Dr. Garcia Circulante 2: \_\_\_\_\_  
 Instrumentador: Dr. Garcia

	CÓD. / REF.	IVR/GP	PROCEDIMIENTO	VIA ACCESO	CIRUJIANO
CIRUGIA 1			laparotomía exploratoria + diagnóstico		
CIRUGIA 2			resección de intestino delgado + linfadenectomía		
CIRUGIA 3			anastomosis + drenaje + antibióticos + analgesia		
CIRUGIA 4			peritonectomía + resección de intestino + linfadenectomía		

## RELACION DETALLADA DEL CONSUMO QUIRURGICO

## MATERIALES - ELEMENTOS - INSUMOS

[illegible]

MEDICO / R M

## JEFES DE ENFERMERIA

DIGITIZED BY

Carrera 7 No. 11-31 PBX: 8724100  
Neiva - Huila

Calle 6 No. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII  
Tels: 4362011 - 4363526 Florencia - Caquetá

Cra. 2E No. 67 B - 90 Barrio Suamox  
Tels: 745 3000 Tunia - Boyacá





N° HISTORIA 40775768  
APELLIDOS Florez Hurtado  
NOMBRE Claudia Patricia  
SEXO F EMPRESA Dpto. Cauca

## SEGUIMIENTO EPIDEMIOLOGICO

NOMBRE DE LA UCI: <u>Adultos 4 P.</u>	FECHA DE INGRESO: <u>21-04-17</u>	EDAD: <u>44 años</u>
SERVICIO DE PROCEDENCIA: <u>Cirugía</u>	DIAGNOSTICO DE INGRESO: <u>Abdomen agudo</u>	
FECHA DE EGRESO UCI:	DESTINO:	DIAGNOSTICO EGRESO:

### PROCEDIMIENTOS INVASIVOS

PROCEDIMIENTO	SITIO DE INSERCIÓN	FECHA	SERVICIO	RESPONSABLE		FECHA DE RETIRO	TOTAL DIAS	CAUSA DEL RETIRO	COMPLICACIONES	BACTEREMIA	
				MEDICO	ENFERMERO					SI	NO
<u>CVC Yngular interna derecho</u>		<u>21-4-17</u>	<u>Cx</u>	<u>Berreto</u>							

### INTUBACION ENDOTRAQUEAL

FECHA	INDICACION	FECHA DE RETIRO	TOTAL DIAS	CAUSAS DEL RETIRO	FECHA INICIO	FECHA RETIRO	TOTAL DIAS	NEUMONIA	
								SI	NO

### VENTILACION MECANICA

FECHA	INDICACION	FECHA DE RETIRO	TOTAL DIAS	CAUSAS DEL RETIRO	FECHA INICIO	FECHA RETIRO	TOTAL DIAS	NEUMONIA	
								SI	NO

### TRAQUEOSTOMIA

FECHA	INDICACION DEL PROCEDIMIENTO	TECNICA QUIRURGICA	INFECCION	
			SI	NO

000043

(Cateterismo vesical, gástrico, yeyunal, Cateterismo venoso periférico)

[illegible]

## CONTROL CULTIVOS

[illegible]

## ANTIBIOTICOTERAPIA

[illegible]

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

380

Ingreso: 1938858 Fecha Historia: 21/04/2017 5:47:47 p. m. # Autorización: Página 1/2  
Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
Identificación: 40775768 Nombres: CLAUDIA PATRICIA Apellidos: FLOREZ HURTATIS  
Número de Folio: 4 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: FLOREZ HURTATIS Tipo Documento: CC Numero: 40775768  
Nombres: CLAUDIA PATRICIA Edad: 44 Años 09 Meses 07 Dias (14/07/1972)  
Dirección: CLL 21 N 2 - 142 ALPES - FLORENCIA FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: - 3235894263 Grupo: RH:  
Entidad Responsable: CAFESALUD EPS Tipo Paciente: OTRO  
Seguridad Social: CAFESALUD EPS Tipo Afiliado: NO APLICA  
Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico:  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R100	ABDOMEN AGUDO		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS****ANESTESIOLOGIA**

COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL  
PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE COLOCA CATETER VENOSO CENTRAL EN YUGULAR INTERNA DERECHA. TECNICA DE SELDINGER. VÍA POSTERIOR. CATETER TRILUMEN 18G. NO COMPLICACIONES INMEDIATAS

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezclas/Líquido:	Administración:
Bolo SSN 0.9%	1000 ml de SSN 0.9%
Infusion de SSN 0.9%	110 ml de SSN 0.9% cada hora

**TIPO DE ESTANCIA**

GENERAL

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: WILLIAM LEANDRO GUEVARA TOVAR  
Especialidad: ANESTESIOLOGIA  
Tarjeta Prof. # ESP1026

Identificación: 40775768  
Nombre: CLÁUDIA PATRICIA  
Apellido: FLOREZ HURTATIS

Ingreso: 1938858

Fecha Historia: 21/04/2017 8:34:36 p. m.

# Autorización:

Página 2/2

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40775768

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Número de Folio: 4

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA



Profesional: WILLIAM LEANDRO GUEVARA TOVAR

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Tarjeta Profesional # ESP1026

Visado de Enfermería

Brillith Victoria

Fecha De Visado 21/04/2017 9:08:00 p. m.

Profesional: BRILLITH LORENA VICTORIA IBARRA

Tarjeta Prof. # 1081158080

Profesional: WILLIAM LEANDRO GUEVARA TOVAR

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Tarjeta Prof. # ESP1026

Identificación: 40775768

Nombre: CLAUDIA PATRICIA

Apellido: FLOREZ HURTATIS

# **REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN**

381

Ingreso: 1938858 Fecha Historia: 21/04/2017 9:12:08 p. m. # Autorización: **Página 1/3**  
 Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
 Identificación: 40775768 Nombres: CLAUDIA PATRICIA Apellidos: FLOREZ HURTATIS  
 Número de Folio: 5 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

## **IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: FLOREZ HURTATIS Tipo Documento: CC Numero: 40775768  
 Nombres: CLAUDIA PATRICIA Edad: 44 Años 09 Meses 07 Días (14/07/1972)  
 Dirección: CLL 21 N 2 - 142 ALPES - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
 Teléfono: - 3235894263  
 Entidad Responsable: CAFESALUD EPS Grupo: RH:  
 Seguridad Social: CAFESALUD EPS Tipo Paciente: OTRO  
 Estado Civil: SOLTERA Tipo Afiliado: NO APLICA  
 Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Grupo Étnico:

## **IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

## **INTERPRETACION DE PARACLINICOS**

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
3	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	entregado asus familiares
1	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (CI RAI PAI EAI) EN TUBO	Normal

### **Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCION RASTREO O RAI EN TUBO	NEGATIVO	
1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	anormal	

### **Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	0.67 mg/dl	
1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	baja	

### **Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	65 mg/dl	
1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	anormal	

### **Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO	Identificación: 40775768	
Especialidad: INTENSIVISTA	Nombre: CLAUDIA PATRICIA	
Tarjeta Prof. # ESP314	Apellido: FLOREZ HURTATIS	

Ingreso: 1938858

Fecha Historia: 21/04/2017 9:12:08 p. m.

# Autorización:

Página 2/3

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40775768

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Número de Folio: 5

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

NUMERO DE GRANULOCITOS	14.40 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>
RECuento DE LEUCOCITOS	17.6 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>
NUMERO DE LINFOCITOS	1.90 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>
NUMEROS DE MONOCITOS	1.30 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>
PORCENTAJE DE GRANULOCITOS	81.3 %
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	11.2 %
PORCENTAJE DE MONOCITOS	7.5 %
RECuento DE ERITROCITOS	3.83 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>
HEMOGLOBINA	10.8 g/dl
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	80 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	28.1 pg
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	35.1 g/dl
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	14.4 fL
HEMATOCRITO	30.6 %
RECuento DE PLAQUETAS	233 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	7.4 um <sup>3</sup>
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	12.7 %
PLAQUETOCRITO	0.172 %

1 NITROGENO UREICO Normal

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO BUN	12.5 mg/dl	
1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	Normal	

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA	20.6 seg	
CONTROL NORMAL	14.1 seg	
INR	1.58 seg	

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] Normal

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	24.6 seg	
CONTROL NORMAL PTT	30.3 seg	

**OBJETIVO - ANALISIS**

Solicito paraclínicos de ingreso a UCI

**CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD****ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Identificación: 40775768

Nombre: CLAUDIA PATRICIA

Apellido: FLOREZ HURTATIS

Ingreso: 1938858 Fecha Historia: 21/04/2017 9:12:08 p. m. # Autorización: Página 3/3  
Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
Identificación: 40775768 Nombres: CLAUDIA PATRICIA Apellidos: FLOREZ HURTATIS  
Número de Folio: 5 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

**MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )**

**Mezclas/Líquido:**

Bolo SSN 0.9%

Infusion de SSN 0.9%

**Administración:**

1000 ml de SSN 0.9%

110 ml de SSN 0.9% cada hora

**LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
903813	COLOR	1
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	1

**Datos Clínicos Relevantes:**

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO


**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

*C. Restrepo B*  
Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO  
Especialidad: INTENSIVISTA  
Tarjeta Profesional # ESP314

Fecha De Visado 21/04/2017 9:57:00 p. m.

**Visado de Enfermería**


  
Profesional: RODOLFO JOSE UCROS CERVANTES  
Tarjeta Prof. # 1042432115

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO  
Especialidad: INTENSIVISTA  
Tarjeta Prof. # ESP314

Identificación: 40775768  
Nombre: CLAUDIA PATRICIA  
Apellido: FLOREZ HURTATIS





	<b>LISTA DE VERIFICACION DE CAMBIOS DE POSICION DE PACIENTES (Prevención de UPP)</b>	VERSIÓN	2
		VIGENCIA	jun-14
		CÓDIGO	F-M-112 MD
		PÁGINA	1 de 1

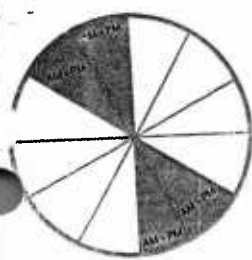
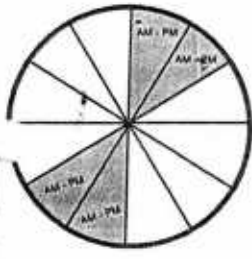
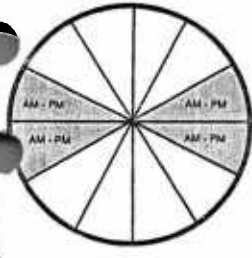
Neiva ☐ Tunja ☐ Florencia ☒

FECHA: 21 04 17

SERVICIO: UCI 4<sup>ta</sup> P

PACIENTE: Claudia Patricia Flores Hurtado

IDENTIFICACIÓN: 40.445.168

DECUBITO SUPINO	HORA DE CAMBIO	NOMBRE DE RESPONSABLE DE CAMBIO DE POSICIÓN	SE CAMBIO POSICIÓN?		MOTIVO DE NO CAMBIO DE POSICIÓN
			SI	NO	
	5:00 - 7:00				
	11:00 - 13:00				
	17:00 - 19:00				
	23:00 - 1:00	Monica	✓		
DECUBITO LATERAL DERECHO					
	1:00 - 3:00				
	7:00 - 9:00				
	13:00 - 15:00				
	19:00 - 21:00				
DECUBITO LATERAL IZQUIERDO					
	3:00 - 5:00				
	9:00 - 11:00				
	15:00 - 17:00				
	21:00 - 23:00	Monica	✓		

# REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: 1938858 Fecha Historia: 21/04/2017 10:04:55 p. m. # Autorización: **Página 1/6**  
 Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
 Identificación: 40775768 Nombres: CLAUDIA PATRICIA A Apellidos: FLOREZ HURTATIS  
 Número de Folio: 6 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

## IDENTIFICACIÓN

Apellidos: FLOREZ HURTATIS  
 Nombres: CLAUDIA PATRICIA  
 Dirección: CLL 21 N 2 - 142 ALPES - FLORENCIA  
 FLORENCIA  
 Teléfono: - 3235894263  
 Entidad: CAFESALUD EPS  
 Tipo Paciente: OTRO  
 Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC Numero: 40775768  
 Edad: 44 Años 09 Meses 07 Días (14/07/1972)  
 Sexo: FEMENINO  
 Grupo: RH:  
 Tipo Afiliado: NO APLICA  
 Estado Civil: SOLTERA  
 Grupo Étnico:

## ANAMNESIS

Motivo de Consulta: " Tenia dolor "

Enfermedad Actual: Paciente residente en Área Urbana del Municipio de Pitalito , ocupación vendedora Informal , informante identificada Como hermana , Jimmy Flores ( tel.3235894263-3142703579) paciente Quien refiere familiar dos hospitalizaciones previas por dolor abdominal y diarrea , ultima hospitalización hace 3 años, permaneciendo internada Durante un mes, diagnosticada como gastroenteritis . Quien inicia enfermedad actual una semana antes con dolor abdominal tipo cólico , acompañado de deposiciones liquidas inicialmente amarillas fétidas ( +/-6 cada día ) Pirosis persistente , acude a Clinica Santa Isabel el día 15/04/2017 siendo valorada por medicina interna , tratada farmacológicamente Con Metronidazol , sin mejoría Clinica, posteriormente la diarrea cambio a sanguinolenta , desde hace 3 días deterioro de su estado general, con Distensión abdominal severa , fiebre no cuantificada y dificultad para respirar , se realizó TAC el día 20/04/2017 Según familiar reporto solo hilo, el día de hoy ante persistencia de dolor abdominal, remiten a esta institución , es valorad por cirujano genéralo quien decide intervenir quirúrgicamente , encontrándose perforación en intestino delgado , peritonitis generalizada , realiza laparotomía , lavado de cavidad , corrección de perforación , se deja con piel afrontada para un segundo lavado  
 Pasa en POP inmediato a UCI

## ANTECEDENTES

Médicos: > Fecha: 21/04/2017  
 NIEGA HTA O DM 2  
 Quirúrgicos: > Fecha: 21/04/2017  
 POMEROY NIEGA OTROS PROCEDIMIENTOS  
 Transfusionales: > Fecha: 21/04/2017  
 NO REFIERE  
 Inmunológicos: -- No Refiere --  
 Alérgicos: > Fecha: 21/04/2017  
 TRIMETOPRIM SULFA  
 Traumáticos: > Fecha: 21/04/2017  
 NO REFIERE  
 Psicológicos: -- No Refiere --  
 Farmacológicos:  
 Familiares: > Fecha: 21/04/2017  
 MADRE DM 2 , ABUELA MATERNA DM 2 , HERMANA CON LES  
 Tóxicos: > Fecha: 21/04/2017  
 NO REFIERE  
 Otros: -- No Refiere --

## ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Menarquia: Años Ciclos: / Ciclos Regular: Inicio Vida Sexual: Años

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO Identificación: 40775768  
 Especialidad: INTENSIVISTA Nombre: CLAUDIA PATRICIA  
 Tarjeta Prof. # ESP314 Apellido: FLOREZ HURTATIS

Ingreso: 1938858

Fecha Historia: 21/04/2017 10:04:55 p. m.

# Autorización:

Página 2/6

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40775768

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Número de Folio: 6

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

Gestaciones:

Cesareas:

Nacidos Vivos:

Embarazos Ectopicos:

Partos:

Abortos:

Mortinatos:

Mola:

Obito:

F.U.M:

F.U.P:

F.U.C:

Planificación:

Otros Ginecologicos:

**ANTECEDENTES OBSTETRICOS**

Edad Gestacional: Semanas

Control Prenatal:

Cantidad:

Inicio Control Prenatal:

Semanas

HIV:

IqM Toxoplasma:

Fecha Ultimo Examen:

Ant. Sup. Hepatitis B:

IqG Toxoplasma:

Fecha Ultimo Examen:

VDRL:

Diluciones:

Riesgos Obstetricos:

Parcial de Orina:

Cuadro Hematico:

Test Sullivan:

Glucemia Basal:

Otros Obstetricos:

**REVISION POR SISTEMAS**

EPISODIOS PREVIO DE DOLOR ABDOMINAL

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 115/75 mmHg TAM: 88,33 mmHg FC: 115 lpm FR: 20 rpm T: 37.0 °C SO2: 91% PESO: 80 KG TALLA: 170 CM  
IMC: 27,68 Kg/m² PIA: 0 PVC: 0 RG: 0 PIC: 0 CUÑA: 0 GLUCOMETRIA: 109

N: No, S: Si

Soporte Ventilatorio: ☒ N ☐ SSoporte Inotropico: ☒ N ☐ SAccesos: ☒ N ☐ S

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN NORMOCEFALA SIN MASASOjos: ☐ N ☒ AN conjuntiva palidaORL: ☒ N ☐ AN mucosas secas intubacion ot , sonda orogastrico , contenido intestinal fecaloide en moderada cantidadCuello: ☒ N ☐ AN sin masas , pulsos carotideos presente sin soplosTórax: ☒ N ☐ AN elasticidad y expansibilidad disminuida , murmullo rudo , ruidos cardiacos de tono y Ritmo normalAbdomen: ☐ N ☒ AN herida linea media abdominal , suturada , sin sangrado activo , peristaltismo abolidoGenitourinario: ☒ N ☐ AN genitales externos de aspecto femenino orina turbia ESCASAExtremidades: ☒ N ☐ AN sin edemas , pulsos radial y pedio presenteNeurológica: ☐ N ☒ AN bajo sedacion RASS -5 pupilas a 3 mm reactivas ala luzPiel: ☒ N ☐ AN fria y palida

Observaciones:

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Identificación: 40775768

Especialidad: INTENSIVISTA

Nombre: CLAUDIA PATRICIA

Tarjeta Prof. # ESP314

Apellido: FLOREZ HURTATIS

## CLINIC

## SOLICITUD LABOR

Ingreso: 1938858 Fecha Historia:  
Número de Folio: 5 Ubicación:

## IDENTIFICACIÓN

Apellidos: FLOREZ HURTATIS  
Nombres: CALUDIA PATRICIA  
Dirección: CLL 21 N 2 - 142 ALPES - FLORENCIA  
Teléfono: - 3235894263  
Entidad: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

## PLAN DE MANEJO

## LABORATORIOS:

Código	Servicio
903813	CLORO
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO
Observaciones:	

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y L
K650	PERITONITIS AGUDA
R100	ABDOMEN AGUDO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUE  
Especialidad: INTENSIVISTA  
Tarjeta Prof. # ESP314

Impreso el 21/04/2017 a las 21:12:18 Por el Usuario V43 - BETSABE C  
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINIC

Número de serie 10209

ID de analizador ROCHE

ID de usuario

CLIN MEDILASER FLORENCIA

ID Pac. 40775768  
Apellido Florez  
Nombre Claudia  
Tipo de muestra Sangre  
Tipo de sangre Arterial  
Temperatura 37.0 C  
FIO 0.50

## Gases en sangre

pH	7.226 (-)	[ 7.350 - 7.450 ]
PO <sub>2</sub>	78.0 mmHg (-)	[ 80.0 - 100.0 ]
PCO <sub>2</sub>	33.4 mmHg (-)	[ 35.0 - 45.0 ]

## Electrolitos

Na <sup>+</sup>	152.7 mmol/L (+)	[ 135.0 - 148.0 ]
Cl <sup>-</sup>	117.9 mmol/L (++)	[ 98.0 - 107.0 ]
K <sup>+</sup>	2.34 mmol/L (--)	[ 3.50 - 4.50 ]
Ca <sup>++</sup>	1.106 mmol/L (-)	[ 1.120 - 1.320 ]
Hct	Sin activar	[ 35.0 - 50.0 ]

tHb	Sin activar	[ 11.5 - 17.4 ]
SO <sub>2</sub>	Sin activar	[ 75.0 - 99.0 ]

## Derivs. de Hb

O <sub>2</sub> Hb	Sin activar	[ 95.0 - 99.0 ]
COHb	Sin activar	[ 0.5 - 2.5 ]
HHb	Sin activar	[ 1.0 - 5.0 ]
MethHb	Sin activar	[ 0.4 - 1.5 ]
Bili	Sin activar	[ 51 - 850 ]

## Metabolitos

Glu	No calibrado	[ 60 - 110 ]
Lac	No calibrado	[ 0.4 - 2.2 ]

## Parátros. calculados

P50	Faltan datos
PCO <sub>2</sub>	33.4 mmHg
PO <sub>2</sub>	78.0 mmHg
pH	7.226
H <sup>+</sup>	59.4 nmol/L
H <sup>+</sup>	59.4 nmol/L
BE	-12.9 mmol/L
BE <sub>act</sub>	-13.3 mmol/L
BE <sub>ecf</sub>	-14.0 mmol/L
BB	35.1 mmol/L
cHCO <sub>3</sub> <sup>-</sup>	13.6 mmol/L
cHCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> <sub>st</sub>	14.5 mmol/L
RI	296 %
AG	23.6 mmol/L
Osm	303 mOsm/kg
PAO <sub>2</sub>	308.4 mmHg
a/AO <sub>2</sub>	25.3 %
AaDO <sub>2</sub>	230.4 mmHg
avDO <sub>2</sub>	Faltan datos
Indice P/F	155.9 mmHg

SO<sub>2</sub>(c) 91.4 %

Nota. Asegúrese que los rangos de referencia correspondan al tipo de sangre seleccionada.

770050

386

DOCUMENTO  
ELEGANTE

Vt 480 → 500  
TASP 1.1  
Tn 18 → 22  
Tm 50  
pnp 8.  
Pp 24  
Pn 13  
IE 1.2.  
Atp pro 54

Ingreso: 1938858

Fecha Historia: 21/04/2017 10:04:55 p. m. # Autorización:

Página 3/6

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40775768

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Número de Folio: 6

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

387

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

**ANALISIS**

Paciente residente en Área Urbana del Municipio de Pitalito, ocupación vendedora Informal, informante identificada Como hermana, Jimmy Flores (tel.3235894263-3142703579) paciente Quien refiere familiar dos hospitalizaciones previas por dora abdominal y diarrea, ultima hospitalización hace 3 años, permaneciendo internada Durante un mes, diagnosticada como gastroenteritis. Quien inicia enfermedad actual una semana antes con dolor abdominal tipo cólico, acompañado de deposiciones liquidas inicialmente amarillas fétidas (+/-6 cada día) Pirosis persistente, acude a Clínica Santa Isabel el día 15/04/2017 siendo valorada por medicina interna, tratada farmacológicamente Con Metronidazol, sin mejoría Clínica, posteriormente la diarrea cambio a sanguinolenta, desde hace 3 días deterioro de su estado general, con Distensión abdominal severa, fiebre no cuantificada y dificultad para respirar, se realizó TAC el día 20/04/2017 Según familiar reporto solo vómito, el día de hoy ante persistencia de dolor abdominal, remiten a esta institución, es valorad por cirujano generalo quien decide intervenir quirúrgicamente, encontrándose perforación en intestino delgado, peritonitis generalizada, realiza laparotomía, lavado de cavidad, corrección de perforación, se deja con piel afrontada para un segundo lavado

Pasa en POP inmediato a UCI

Ingresando paciente en mal estado general

Con Cuadro de sepsis punto de partida abdominal con compromiso organico multiple

qSOFA de 2 puntos

Paraclínicos de ingreso a UCI PH 7.226 PCO2 33.4 mmHg PO2 78 mmHg HCO3 14.5 mmol/l BE -14.0 mmol/l SAT 91.4 %

Sodio 152 mol/l Cloro 117.9 mmol/l Potasio 3.24 mmol/l calcio 1.10 mmol/L

Se inicia expansión con crsitaloideos, ante acidosis metabolica moderada corrección de hipokalemia moderada

Solicito paraclínicos de ingreso a UCI, cultivos

Se informa a sus familiares, sobre su Condición critica y mal pronostico

**INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS**

Folio Sol.	Servicio	Interpretacion
5	CLORO	alto
1	PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO	Normal Normal Normal

**Resultados**

Analitos	Valor	Observación
PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR EN TUBO	MEMO	PRUEBA CRUZADA GRUPO SANGUINEO COMPATIBLE O RH positivo NUMERO DE BOLSA 1146189 NUMERO DE SELLO 1911811
PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR EN TUBO #3	MEMO	PRUEBA CRUZADA GRUPO SANGUINEO COMPATIBLE O RH POSITIVO NUMERO DE BOLSA 1143407 NUMERO DE SELLO 1907984
PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR EN TUBO #2	MEMO	PRUEBA CRUZADA GRUPO SANGUINEO COMPATIBLE O RH POSITIVO NUMERO DE BOLSA 1143402 NUMERO DE SELLO 1907999

**CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD**

pacientes con sepsis severa, cualquier etiología.

Enfermos en postoperatorios inmediatos de intervenciones cuyo seguimiento requiera monitoria invasiva o ventilación mecánica, a quienes por razón de sus condiciones clínicas no se le puede extubar y por ello mismo, cumplen criterios para recibir cuidado intensivo. Ejemplo: cirugía cardiovascular, neurocirugía (craneotomía, terapia endovascular o cirugía completa de columna), cirugía de tórax, cirugía abdominal compleja entre otras.

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Identificación: 40775768

Nombre: CLAUDIA PATRICIA

Apellido: FLOREZ HURTATIS

Ingreso: 1938858

Fecha Historia: 21/04/2017 10:04:55 p. m.

# Autorización:

Página 4/6

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40775768

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Número de Folio: 6

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

**MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento )**

Medicamento	Administración	Duración	DT
RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 g Polvo para inyección	4.50 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: 9 gr inicial, luego 4.5 gr IV cada 6 horas pasar en infusion durante 3 horas			
<input checked="" type="checkbox"/> VECURONIO BROMURO 10 mg /2,5 ml Polvo para Inyección	5.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: PRN			
<input checked="" type="checkbox"/> DIPIRONA 1 g/2 ml Solución Inyectable	2.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: PRN			

**MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )**

Mezcla/Líquido	Administración	
<input checked="" type="checkbox"/> Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA en: 92 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 5 CC/Hora	
Indicaciones: Titulable		
<b>Medicamentos Solicitados:</b>		<b>Cantidad</b>
300101560	NOREPINEFRINA 4 MG/4ML Solución Inyectable	4
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	2
<input checked="" type="checkbox"/> Infusion: 60 ml de MIDAZOLAM en: 40 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 5 CC/Hora	
Indicaciones: Titular RASS -4		
<b>Medicamentos Solicitados:</b>		<b>Cantidad</b>
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1
N01AM023701	MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solución Inyectable	24
<input checked="" type="checkbox"/> Infusion: 40 ml de FENTANILO en: 60 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 5 CC/Hora	
Indicaciones: Titular		
<b>Medicamentos Solicitados:</b>		<b>Cantidad</b>
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	2
N01AF005701	FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solución Inyectable	8
<input checked="" type="checkbox"/> Infusion: 20 mEq de CLORURO DE POTASIO en: 490 ml de LACTATO Total Mezcla: 500 ml	Infusion: 6,0 mEq/hr - 150 CC/Hora	
Indicaciones: bolo inicial de 1000 cc , luego continuar a 150 cc7hora		
<b>Medicamentos Solicitados:</b>		<b>Cantidad</b>
A12BP022701	POTASIO CLORURO 20 mEq/10 ml Solución Inyectable	8
B05XR007701	LACTATO RINGER - SOLUCION HARTMAN 500 ml Solución Inyectable	8

**MEZCLAS Y LIQUIDOS SUSPENDIDOS:**

Mezclas/Líquido	Administración	Motivo de Suspensión
Bolo SSN 0.9%	1000 ml de SSN 0.9%	ya cumplida
Infusion de SSN 0.9%	110 ml de SSN 0.9% cada hora	Se cambia indicacion

**LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y	1

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Identificación: 40775768

Especialidad: INTENSIVISTA

Nombre: CLAUDIA PATRICIA

Tarjeta Prof. # ESP314

Apellido: FLOREZ HURTATIS

Ingreso: 1938858

Fecha Historia: 21/04/2017 10:04:50 a.m.

# Autorización:

Página 5/6

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p.m.

Causa del ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40775768

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Número de Folio: 6

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A. FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

	MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOLOGIA) AUTOMATIZADO	
903856	NITROGENO UREICO	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
	Observaciones:	
906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1
	Observaciones:	
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1
	Observaciones:	
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1
	Observaciones:	
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1
	Observaciones:	
903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	1
	Observaciones:	
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	2
	Observaciones: CENTRAL Y PERIFERICO	
901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	3
	Observaciones:	
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1
	Observaciones:	
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	1
	Observaciones: TRAQUEA	

**IMAGENES DX:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	1

**PROCEDIMIENTOS NO QX:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad	en Sitio
931000A	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL HOSPITALARIA - ART. 41, PAR. 1. Observaciones: DOS VECES A LA DIA	30	<input type="checkbox"/>

**RECOMENDACIONES**

1. UCI PLENA
2. NVO
3. Cabecera central a 45 grados
4. Enjuague bucal con clorhexidrina cada 8 horas
5. Cuidados Monitoreo y Control propios de UCI
6. Parámetros ventilatorios según PH y gases arteriales
7. Glucometría cada 6 horas
8. PVC cada 6 horas luego de verificar ubicación de CVC
9. Terapia física
10. Terapia respiratoria
11. Seguimiento por Cirugía General
12. SVR avisar cambios

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Identificación: 40775768

Especialidad: INTENSIVISTA

Nombre: CLAUDIA PATRICIA

Tarjeta Prof. # ESP314

Apellido: FLOREZ HURTATIS

Ingreso: 1938858

Fecha Historia: 21/04/2017 10:04:55 p. m.

# Autorización:

Página 6/6

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40775768

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Número de Folio: 6

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

*C. Restrepo B.*

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Visado de Enfermería



Profesional: RODOLFO JOSE UCROS CERVANTES

Tarjeta Prof. # 1042432115

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Identificación: 40775768

Nombre: CLAUDIA PATRICIA

Apellido: FLOREZ HURTATIS



## CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

309

Ingreso: 1938858 Fecha Historia: 21/04/2017 10:21:21 p. m. # Autorización: **Página 1/2**  
 Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
 Identificación: 40775768 Nombres: CLAUDIA PATRICIA Apellidos: FLOREZ HURTATIS  
 Número de Folio: 7 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: FLOREZ HURTATIS Tipo Documento: CC Numero: 40775768  
 Nombres: CLAUDIA PATRICIA Edad: 44 Años 09 Meses 07 Días (14/07/1972)  
 Dirección: CLL 21 N 2 - 142 ALPES - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
 FLORENCIA  
 Teléfono: 3235894263 Grupo: RH:  
 Entidad Responsable: CAFESALUD EPS Tipo Paciente: OTRO  
 Seguridad Social: CAFESALUD EPS Tipo Afiliado: NO APLICA  
 Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico:  
 Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

**INTERPRETACION DE PARACLINICOS**

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
5	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	Normal
5	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	anormal
5	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	bajo
5	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Normal

**OBJETIVO - ANALISIS**

solicito paraclínicos para mañana

**CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD****ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 g Polvo para inyección	4.50 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: 9 gr inicial, luego 4.5 gr IV cada 6 horas pasar en infusión durante 3 horas			
VECURONIO BROMURO 10 mg /2,5 ml Polvo para Inyección	5.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: PRN			

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO	Identificación: 40775766
Especialidad: INTENSIVISTA	Nombre: CLAUDIA PATRICIA
Tarjeta Prof. # ESP314	Apellido: FLOREZ HURTATIS

Ingreso: 1938858

Fecha Historia: 21/04/2017 10:21:21 p. m.

# Autorización:

Página 2/2

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40775768

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Número de Folio: 7

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

DIPIRONA 1 g/2 ml Solución Inyectable

2.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía:  
INTRAVENOSA

Tratamiento  
Continuo

\*0

Indicaciones: PRN

MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezclas/Liquido:

Administración:

Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA en: 92 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml

Infusion: 5 CC/Hora

Indicaciones: Titulable

Infusion: 60 ml de MIDAZOLAM en: 40 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml

Infusion: 5 CC/Hora

Indicaciones: Titular RASS -4

Infusion: 40 ml de FENTANILO en: 60 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml

Infusion: 5 CC/Hora

Indicaciones: Titular

Infusion: 20 mEq de CLORURO DE POTASIO en: 490 ml de LACTATO Total  
Mezcla: 500 ml

Infusion: 6,0 mEq/hr - 150 CC/Hora

Indicaciones: bolo inicial de 1000 cc , luego continuar a 150 cc7hora

#### LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	1
903813	COLORO	1
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	1

Datos Clínicos Relevantes:

#### TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

#### DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

*C. Restrepo B*

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Profesional # ESP314

Visado de Enfermería

*Rodolfo J. Ucro*

Profesional: RODOLFO JOSE UCROS CERVANTES

Tarjeta Prof. # 1042432115

Fecha De Visado 22/04/2017 1:36:00 a. m.

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Identificación: 40775768

Nombre: CLAUDIA PATRICIA

Apellido: FLOREZ HURTATIS

## CLINICA

NIT:

## SOLICITUD LABORATORIO

Ingreso: 1938858

Fecha Historia: 21/

Número de Folio: 7

Ubicación: CLI  
FLC

## IDENTIFICACIÓN

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Nombres: GALUDIA PATRICIA

Dirección: CLL 21 N 2 - 142 ALPES -  
FLORENCIA

- FLORENCIA

Teléfono: - 3235894263

Entidad: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

## PLAN DE MANEJO

## LABORATORIOS:

Código	Servicio
903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO
903813	CLORO
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO
	Observaciones:

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO
K650	PERITONITIS AGUDA
R100	ABDOMEN AGUDO

D Pac: 40775768  
Apellido Florez  
Nombre Claudia  
Tipo de muestra Sangre  
Tipo de sangre Arterial  
Temperatura 37.0 °C  
FIO<sub>2</sub> 0.50

## Gases en sangre

pH	7.304 (-)	[ 7.350 - 7.450 ]
PO <sub>2</sub>	158.9 mmHg (+)	[ 80.0 - 100.0 ]
PCO <sub>2</sub>	29.1 mmHg (-)	[ 35.0 - 45.0 ]

## Electrolitos

Na <sup>+</sup>	149.9 mmol/L (+)	[ 135.0 - 148.0 ]
Cl <sup>-</sup>	117.5 mmol/L (++)	[ 98.0 - 107.0 ]
K <sup>+</sup>	3.26 mmol/L (-)	[ 3.50 - 4.50 ]
Ca <sup>++</sup>	1.189 mmol/L	[ 1.120 - 1.320 ]
Hct	Sin activar	[ 35.0 - 50.0 ]

tHb	Sin activar	[ 11.5 - 17.4 ]
SO <sub>2</sub>	Sin activar	[ 75.0 - 99.0 ]

## Derivs. de Hb

O <sub>2</sub> Hb	Sin activar	[ 95.0 - 99.0 ]
COHb	Sin activar	[ 0.5 - 2.5 ]
HHb	Sin activar	[ 1.0 - 5.0 ]
MethHb	Sin activar	[ 0.4 - 1.5 ]
Bili	Sin activar	[ 51 - 850 ]

## Metabolitos

Glu	No calibrado	[ 60 - 110 ]
Lac	No calibrado	[ 0.4 - 2.2 ]

## Parámetros calculados

P50	Faltan datos
PCO <sub>2</sub>	29.1 mmHg
PO <sub>2</sub>	158.9 mmHg
pH <sup>i</sup>	7.304
H <sup>+</sup>	49.6 nmol/L
H <sup>+</sup>	49.6 nmol/L
BE	-10.6 mmol/L
BE <sub>act</sub>	-10.5 mmol/L
BE <sub>eq</sub>	-12.2 mmol/L
BB	37.4 mmol/L
cHCO <sub>3</sub>	14.1 mmol/L
cHCO <sub>3</sub>	16.0 mmol/L
RI	97 %
AG	21.6 mmol/L
Osm	297 mOsm/kg
PAO <sub>2</sub>	313.5 mmHg
a/AO <sub>2</sub>	50.7 %
AaDO <sub>2</sub>	154.6 mmHg
avDO <sub>2</sub>	Faltan datos
Indice P/F	317.8 mmHg

SO<sub>2</sub>(c) 99.1 %

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

500  
110.4  
Temp 36.1  
pH 7.32  
pCO<sub>2</sub> 29.1  
pO<sub>2</sub> 158.9  
pH 7.304  
H<sup>+</sup> 49.6  
H<sup>+</sup> 49.6  
BE -10.6  
BE<sub>act</sub> -10.5  
BE<sub>eq</sub> -12.2  
BB 37.4  
cHCO<sub>3</sub> 14.1  
cHCO<sub>3</sub> 16.0  
RI 97 %  
AG 21.6  
Osm 297  
PAO<sub>2</sub> 313.5  
a/AO<sub>2</sub> 50.7 %  
AaDO<sub>2</sub> 154.6  
avDO<sub>2</sub> Faltan datos  
Indice P/F 317.8  
SO<sub>2</sub>(c) 99.1 %

## CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

391

Ingreso: 1938858 Fecha Historia: 22/04/2017 9:38:34 a. m. # Autorización: Página 1/2  
 Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
 Identificación: 40775768 Nombres: CLAUDIA PATRICIA Apellidos: FLOREZ HURTATIS  
 Número de Folio: 8 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: FLOREZ HURTATIS Tipo Documento: CC Numero: 40775768  
 Nombres: CLAUDIA PATRICIA Edad: 44 Años 09 Meses 08 Días (14/07/1972)  
 Dirección: CLL 21 N 2 - 142 ALPES - FLORENCIA FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
 Teléfono: - 3235894263 Grupo: RH:  
 Entidad Responsable: CAFESALUD EPS Tipo Paciente: OTRO  
 Seguridad Social: CAFESALUD EPS Tipo Afiliado: NO APLICA  
 Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico:  
 Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

## X GENERAL

MAL ESTADO GENERAL  
 EN SIRS  
 SOPORTE VENTILATORIO  
 SOPORTE INOTROPICO  
 SIN DETERIORO DE SU FUNCIONA RENAL  
 MEJORIA DE SU AVCIDOSIS  
 CONTINUA MANEJO EN UCI  
 MAÑANA LAVADO QX

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDADDIETA

NADA VIA ORAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRA VENOSA	Tratamiento Continuo	1
PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 g Polvo para inyección	4.50 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRA VENOSA	Tratamiento Continuo	1

Indicaciones: 9 gr inicial, luego 4.5 gr IV cada 6 horas pasar en infusión durante 3 horas

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO CROZCO  
 Especialidad: CIRUGIA GENERAL  
 Tarjeta Prof. # 80040212

Identificación: 40775768  
 Nombre: CLAUDIA PATRICIA  
 Apellido: FLOREZ HURTATIS

Ingreso: 1938858

Fecha Historia: 22/04/2017 9:38:34 a. m.

# Autorización:

Página 2/2

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40775768

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Número de Folio: 8

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

VECURONIO BROMURO 10 mg /2,5 ml Polvo para Inyección 5.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía:  
INTRAVENOSA

Tratamiento  
Continuo

1

Indicaciones: PRN

DIPIRONA 1 g/2 ml Solución Inyectable

2.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía:  
INTRAVENOSA

Tratamiento  
Continuo

1

Indicaciones: PRN

MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezclas/Líquido:

Administración:

Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA en: 92 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml

Infusion: 5 CC/Hora

Indicaciones: Titulable

Infusion: 60 ml de MIDAZOLAM en: 40 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml

Infusion: 5 CC/Hora

Indicaciones: Titular RASS -4

Infusion: 40 ml de FENTANILO en: 60 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml

Infusion: 5 CC/Hora

Indicaciones: Titular

Infusion: 20 mEq de CLORURO DE POTASIO en: 490 ml de LACTATO Total  
Mezcla: 500 ml

Infusion: 6,0 mEq/hr - 150 CC/Hora

Indicaciones: bolo inicial de 1000 cc , luego continuar a 150 cc7hora

### TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

### DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Profesional # 80040212

Visado de Enfermería

Profesional: DAYANA EDUVILIA QUINTERO SANCHEZ

Tarjeta Prof. # 40939567

Fecha De Visado 22/04/2017 12:05:00 p. m.

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 80040212

Identificación: 40775768

Nombre: CLAUDIA PATRICIA

Apellido: FLOREZ HURTATIS

# REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 1938858 Fecha Historia: 22/04/2017 9:38:46 a. m. # Autorización: Página 1/5  
 Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
 Identificación: 40775768 Nombres: CLAUDIA PATRICIA Apellidos: FLOREZ HURTATIS  
 Número de Folio: 9 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

## IDENTIFICACIÓN

Apellidos: FLOREZ HURTATIS Tipo Documento: CC Numero: 40775768  
 Nombres: CLAUDIA PATRICIA Edad: 44 Años 09 Meses 08 Días (14/07/1972)  
 Dirección: CLL 21 N 2 - 142 ALPES - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
 Teléfono: - 3235894263  
 Entidad Responsable: CAFESALUD EPS Grupo: RH:  
 Seguridad Social: CAFESALUD EPS Tipo Paciente: OTRO  
 Estado Civil: SOLTERA Tipo Afiliado: NO APLICA  
 Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Grupo Étnico:

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

## INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol. Servicio Interpretación  
 7 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO alto

### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRIA	4.80	
7 CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	Normal	
7 CLORO	normal	
7 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	anormal	
7 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	bajo	
7 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	normal	
6 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	anormal	

### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
BILIRRUBINAS TOTAL	1.15 mg/dl	
BILIRRUBINA DIRECTA	0.45 mg/dl	
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.7 mg/dl	
6 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Normal	

### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	0.59 mg/dl	
6 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES	anormal	

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO  
 Especialidad: INTENSIVISTA  
 Tarjeta Prof. # ESP314

Identificación: 40775768  
 Nombre: CLAUDIA PATRICIA  
 Apellido: FLOREZ HURTATIS

Ingreso: 1938858

Fecha Historia: 22/04/2017 9:38:46 a. m.

# Autorización:

Página 2/5

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40775768

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Número de Folio: 9

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUESTO DE  
PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA  
ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
NUMERO DE GRANULOCITOS	24.60 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
RECUESTO DE LEUCOCITOS	27.2 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
NUMERO DE LINFOCITOS	1.90 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
NUMEROS DE MONOCITOS	0.70 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
PORCENTAJE DE GRANULOCITOS	90.0 %	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	7.2 %	
PORCENTAJE DE MONOCITOS	2.8 %	
RECUESTO DE ERITROCITOS	4.14 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	
HEMOGLOBINA	11.5 g/dl	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	83 fL	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	27.8 pg	
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	33.4 g/dl	
OESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	15.0 fL	
HEMATOCRITO	34.5 %	
RECUESTO DE PLAQUETAS	256 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	7.6 um <sup>3</sup>	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	15.5 %	
PLAQUETOCRITO	0.194 %	

6 NITROGENO UREICO Normal

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO BUN	9.4 mg/dl	
6 PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		alta

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	192 mg/dl	
6 PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]		anormal

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
ALBUMINA	2.20 g/dl	
PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	4.3 mg/dl	
GLOBULINAS	2.1 mg/dl	
6 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO		anormal
6 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		Normal

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA	20.3 seg	
CONTROL NORMAL	14.1 seg	

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Identificación: 40775768

Nombre: CLAUDIA PATRICIA

Apellido: FLOREZ HURTATIS

Ingreso: 1938858

Fecha Historia: 22/04/2017 3:58 p.m.

# Autorización:

000057

Página 3/5

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p.m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40775768

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Número de Folio: 9

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

393

INR

1.56 seg

6 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] Normal

**Resultados de la Muestra 1****Analitos****Valor****Observación**

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT

22.5 seg

CONTROL NORMAL PTT

30.3 seg

6 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] Normal

**Resultados de la Muestra 1****Analitos****Valor****Observación**

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSF TGO

31 U/L

6 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] Normal

**Resultados de la Muestra 1****Analitos****Valor****Observación**

TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP

26 U/L

**OBJETIVO - ANALISIS**

DIA 1 EN UCI PLENA  
EVOLUCION DE LA MAÑANA  
DIAGNOSTICOS

1. CHOQUE SEPTICO PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL
2. ABDOMEN AGUDO: PERFORACION INTESTINO DELGADO + PERITONITIS
3. POP MEDIATO LAPAROTOMIA + LAVADO DE CAVIDAD (21/04/2017)

**ABDOMEN**

Globooso con abundante panículo adiposo, herida línea meda afrontada, sin evidencia de sangrado activo, peristaltismo abolido

**HEMODINAMIA**

Ruidos cardiacos de tono y ritmo normal, sin soplos audibles, Hemodinámicamente inestable, con soporte vasopresor, norepinefrina a 0.07 mcg/kg/min, sin edemas, lactato 4.8 mmol/L

**Monitoreo hemodinámico**

PAS 115-132 mmHg

PAD 75-101mmHg

PAM 91-110 mmHg

FC 101-115x min

PVC 9 cm H2O

Balance hidrico de 9 Horas Ingesta 2810 cc Excretas 700 cc PI 200cc Total 1910 cc

Diuresis total en 9 horas 700 GU 1.11cc/kg/hora

**VENTILATORIO**

Bajo soporte ventilatorio desde el 21/04/2017, tubo 7.5 French, con secreciones escasas blancas, saturaciones 91-97 %

Tórax simétrico poco expandible, acoplada a la ventilación mecánica

Murmullo rudo con Roncus bulosos bilaterales leves sin crepitos

RXS de tórax CVC yugular derecho, infiltrados aldonosos leves en campo pulmonar derecho, sin derrame pleural, Silueta cardiaca normal, pendiente reporte por radiología

Parametros ventilatorios en modo IPPV VT 500 T insp 1.1 Fr 22 Fio2 al 50 5 PEEP 8.0 PIP 22 mmHg P media 14 mmHg I: E 1: 1.5 seg

PH y Gases arteriales PH 7.304 PCO2 29.1 mmHg PO2 158.9 mmHg HCO3 16.0mmol/l EB -12.2 mmol/l SAT 99.1 %

PAO2 313.5 mmHg Gradiente 154.6mmHg CD 36P/F 317.58 FIO2 10.31 FRI 21 xmin

Se indica Disminuir FIO2 al 40 %, Control de gases arteriales en la tarde

**INFECCIOSO**

Permanece afebril T° 36.9-37.2 ° C

**Antibióticos**

Piperazilina tazobactam desde el 21/04/2017

Hemograma con leucocitosis moderada y neutrofilia severa

GB 27200 Gran 90.0 % Linf 7.2 % Mon 2.8 % plaquetas 256000

TP 20.3seg INR 1.56 TPT 22.5 seg

**Profesional:** BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO**Identificación:** 40775768**Especialidad:** INTENSIVISTA**Nombre:** CLAUDIA PATRICIA**Tarjeta Prof. #** ESP314**Apellido:** FLOREZ HURTATIS



Ingreso: 1938858

Fecha Historia: 22/04/2017 9:38:46 a. m.

# Autorización:

Página 4/5

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40775768

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Número de Folio: 9

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

PCR 192 mg/dl

Hemocultivo del 21/04/2017

Urocultivo del 21/04/2017

Cultivo secreción traqueal 21/04/2017

## NEFROMETABOLICO

Dieta enteral omitida por cirugía abdominal reciente

Gases arteriales con acidosis metabólica moderada no compensada HCO<sub>3</sub> 16.0 mmol/L

Sodio 149.9 mmol/L Potasio 3.26 mmol/L Cloro 117.5 mmol/L calcio 1.18 mmol/L Anión GAP 21.6 mmol/L

Glucemias 99-109 mg/dl

Creatinina 0.59mg/dl UN 9.4 mg/dl

HG 11.5 gr/dl HCT 34.5 %

Bil total 1.15 mg/dl directa 0.45 mg/dl indirecta 0.7 mg/dl

Proteínas totales 4.3 gr/dl Albumina 2.2 mg/dl Globulina 2.1

## NEUROLOGICO

Bajo sedación RASS -4 PC sin déficit, pupilas a 3 mm reactivas a la luz,

## ANALISIS Y PLAN

Paciente quien persiste en condición Crítica, aun inestable hemodinamicamente con dosis bajas de vasopresores, persiste hiperlactatemia leve, ha conservado función renal

Con mejoría de hipokalemia respecto a su ingreso

Se continúa expansión Con cristaloideos ante persistencia de acidosis metabólica

Aun con sepsis no modulada, pendiente reporte de cultivos

Tiene programado nuevo lavado quirúrgico para el 23/04/2017

Continúa seguimiento estricto por cirugía general

Paciente de mal pronóstico alta probabilidad de muerte

SOFA de 7 puntos con mortalidad relaciona de 15-20 %

Se ha informado a sus familiares sobre su condición crítica y mal pronóstico

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDADDIETA

NADA VIA ORAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:
RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo 1
<input checked="" type="checkbox"/> METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml Solución Inyectable	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo 0
Indicaciones: PRN		
PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 g Polvo para inyección	4.50 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo 1
Indicaciones: 9 gr inicial, luego 4.5 gr IV cada 6 horas pasar en infusión durante 3 horas		
VECURONIO BROMURO 10 mg /2,5 ml Polvo para Inyección	5.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo 1
Indicaciones: PRN		
DIPIRONA 1 g/2 ml Solución Inyectable	2.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo 1
Indicaciones: PRN		

MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Identificación: 40775768

Especialidad: INTENSIVISTA

Nombre: CLAUDIA PATRICIA

Tarjeta Prof. # ESP314

Apellido: FLOREZ HURTATIS

Ingreso: 1938858 Fecha Historia: 22/04/2017 9:38:46 a. m. # Autorización: Página 5/5  
 Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
 Identificación: 40775768 Nombres: CLAUDIA PATRICIA Apellidos: FLOREZ HURTATIS  
 Número de Folio: 9 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

**Mezclas/Líquido:**

Infusión: 8 ml de NOREPINEFRINA en: 92 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml

Indicaciones: Titulable

Infusión: 60 ml de MIDAZOLAM en: 40 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml

Indicaciones: Titular RASS -4

Infusión: 40 ml de FENTANILO en: 60 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml

Indicaciones: Titular

Infusión: 20 mEq de CLORURO DE POTASIO en: 490 ml de LACTATO Total Mezcla: 500 ml

Indicaciones: bolo inicial de 1000 cc, luego continuar a 150 cc7hora

**Administración:**

Infusión: 5 CC/Hora

Infusión: 5 CC/Hora

Infusión: 5 CC/Hora

Infusión: 6,0 mEq/hr - 150 CC/Hora

**LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1

**RECOMENDACIONES**

1. UCI PLENA
2. NVO
3. Cabecera central a 45 grados
4. Enjuague bucal con clorhexidrina cada 8 horas
5. Cuidados Monitoreo y Control propios de UCI
6. Glucometria cada 6 horas
7. Terapia respiratoria
8. Terapia física
9. PVC cada 6 horas
10. Seguimiento por cirugía General
11. Cuidados de CVC por enfermería según protocolo institucional
12. Curación diaria de herida quirúrgica por enfermería
13. Nuevo lavado quirúrgico para el 23/04/2017
14. SVR avisar cambios

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

*C. Rodrigo B.*

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO  
 Especialidad: INTENSIVISTA  
 Tarjeta Profesional # ESP314

**Visado de Enfermería***[Firma]*

Profesional: DAYANA EDUVILIA QUINTERO SANCHEZ  
 Tarjeta Prof. # 40939567

Fecha De Visado 22/04/2017 12:08:00 p. m.

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO  
 Especialidad: INTENSIVISTA  
 Tarjeta Prof. # ESP314

Identificación: 40775768  
 Nombre: CLAUDIA PATRICIA  
 Apellido: FLOREZ HURTATIS

395



Fecha Examen: 22-04-2017  
Nombre Completo Paciente: CLAUDIA PATRICIA FLOREZ HURTATIS  
Número de Identificación: 40775768  
Entidad: CAFESALUD EPS

### **RX DE TORAX PORTATIL**

Paciente con soporte ventilatorio a correlacionar en contexto.  
Atelectasia subsegmentaria para mediastinal derecha.  
En los campos pulmonares no se observan infiltrados ni consolidaciones parenquimatosas.  
Silueta cardiomediastínica de tamaño y configuración habituales para la edad.  
Mediastino simétrico y centrado.  
El patrón de vascularización pulmonar puede considerarse normal.  
Estructuras óseas y tejidos blandos sin alteraciones.  
Tubo endotraqueal impresiona sobre insertado sobre el bronquio fuente derecho.  
Catéter yugular derecho con su punta a nivel de vena cava superior.  
Elementos de monitoreo externo.

### **CONCLUSIÓN**

- Paciente con soporte ventilatorio a correlacionar en contexto.
- Tubo endotraqueal sobre insertado sobre el bronquio fuente derecho.
- Atelectasia subsegmentaria para mediastinal derecha.
- Catéter yugular derecho en posición.
- Elementos de monitoreo externo.

**NESTOR JULIAN PERDOMO**  
*Medico Radiólogo*  
**RM 1411-2006**



FECHA: FLORENCIA, 22 DE ABRIL DEL 2017  
NOMBRE: FLOREZ HUERTAS CLAUDIA PATRICIA  
IDENTIDAD: 40775768 UCI A

### RX DE TORAX PORTATIL

Paciente con soporte ventilatorio a correlacionar en contexto.  
Tubo endotraqueal selectivo sobre el bronquio fuente derecho.  
Atelectasia subsegmentaria paramediastinal izquierda.  
Silueta cardiaca de tamaño conservado.  
Mediastino simétrico y centrado.  
Cateter yugular derecho con su punta a nivel de vena cava superior.  
Elementos de monitoreo externo.

### CONCLUSION:

- Paciente con soporte ventilatorio a correlacionar en contexto.
- Atelectasia subsegmentaria paramediastinal izquierda.
- Cateter yugular derecho en posición.
- Elementos de monitoreo externo.

**NESTOR JULIAN PERDOMO**  
*Medico Radiólogo*  
RMI 1411-2006

6

22/04/17 17:05

Número de serie: 10209

ID de analizador: ROCHE

ID de usuario:

000061

39X

# CLINICA

N

CLIN MEDILASER FLORENCIA

## SOLICITUD LABORATORIA

Ingreso: 1938858 Fecha Historia:  
Número de Folio: 9 Ubicación:

ID Pac. 40775768  
Apellido Florez  
Nombre Claudia  
Tipo de muestra Sangre  
Tipo de sangre Arterial  
Temperatura 37.0 °C  
FIO<sub>2</sub> 0.40

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: FLOREZ HURTATIS  
Nombres: CLAUDIA PATRICIA  
Dirección: CLL 21 N 2 - 142 ALPES - FLORENCIA  
Teléfono: - 3235894263  
Entidad: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

### PLAN DE MANEJO

#### LABORATORIOS:

Código	Servicio
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN E
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LA
K650	PERITONITIS AGUDA
R100	ABDOMEN AGUDO

IPPV  
VT 500 / 4x8  
Tp 2.80  
FR 22  
pEEP 8  
PpO<sub>2</sub> 401  
n14  
O<sub>2</sub> 11.1  
1:24  
CR 62

### Gases en sangre

pH	7.316 (-)	[	7.350 - 7.450]
PO <sub>2</sub>	104.7 mmHg (+)	[	80.0 - 100.0]
PCO <sub>2</sub>	30.8 mmHg (-)	[	35.0 - 45.0]

### Electrolitos

Na <sup>+</sup>	Sin activar	[	135.0 - 148.0]
Cl <sup>-</sup>	Sin activar	[	98.0 - 107.0]
K <sup>+</sup>	4.39 mmol/L	[	3.50 - 4.50]
Ca <sup>2+</sup>	Sin activar	[	1.120 - 1.320]
Hct	Sin activar	[	35.0 - 50.0]

tHb	Sin activar	[	11.5 - 17.4]
SO <sub>2</sub>	Sin activar	[	75.0 - 99.0]

### Derivs. de Hb

O <sub>2</sub> Hb	Sin activar	[	95.0 - 99.0]
COHb	Sin activar	[	0.5 - 2.5]
HHb	Sin activar	[	1.0 - 5.0]
Methb	Sin activar	[	0.4 - 1.5]
Bili	Sin activar	[	51 - 850]

### Metabolitos

Glu	No calibrado	[	60 - 110]
Lac	No calibrado	[	0.4 - 2.2]

### Parátros. calculados

P50	Faltan datos
PCO <sub>2</sub> <sup>t</sup>	30.8 mmHg
PO <sub>2</sub> <sup>t</sup>	104.7 mmHg
pH <sup>t</sup>	7.316
H <sup>+</sup> <sup>t</sup>	48.4 nmol/L
H <sup>+</sup>	48.4 nmol/L
BE <sup>t</sup>	-9.4 mmol/L
BE <sub>act</sub>	-9.3 mmol/L
BE <sub>ecf</sub>	-10.8 mmol/L
BB	38.6 mmol/L
cHCO <sub>3</sub> <sup>-</sup>	15.4 mmol/L
cHCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> <sub>st</sub>	17.0 mmol/L
RI	130 %
AG	Faltan datos
Osm	Faltan datos
PAO <sub>2</sub>	241.1 mmHg
a/AO <sub>2</sub>	43.4 %
AaDO <sub>2</sub>	136.4 mmHg
avDO <sub>2</sub>	Faltan datos
indice P/F	261.6 mmHg

SO<sub>2</sub>(c) 97.1 %

Nota: Asegúrese que los rangos de referencia correspondan al tipo de sangre seleccionada.

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUE  
Especialidad: INTENSIVISTA  
Tarjeta Prof. # ESP314

Impreso el 22/04/2017 a las 09:39:09 Por el Usuario V43 - BETSABE C  
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA

SUCURSAL:

Nombre y Apellido:


Unidad Funcional:

Asegurador:

No. HCL

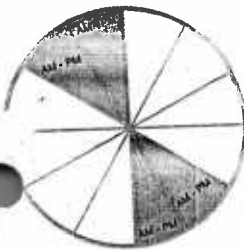
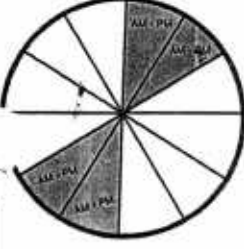
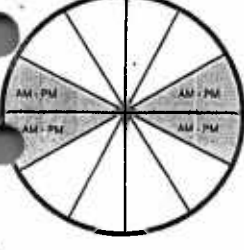
Cama:

DIA	HORAS	TAS	TAD	TAM	FC	FR	T°	SAT%	PVC	PIC	PIA	CUÑA	PULSOS I D	Glucemia mg/dl	RG	DU	Firma
22	1	114	78	91	101	20	37	97								50	Fonica N
22	2	109	78	90	111	20	36.9	97								60	Fonica N
22	3	105	72	81	115	16	36.6	97								40	Fonica N
22	4	103	70	82	120	18	36.9	97								50	Fonica N
22	5	121	75	96	134	18	36.9	97								40	Fonica N
22	6	104	67	80	123	16	36.8	96								60	Fonica N
22	7	104	66	74	123	22	37.1	96%								130	aus
22	8	104	70	80	126	22	37.2	96%								150	aus
22	9	109	69	85	116	22	37.4	95%								150	aus
22	10	101	69	79	117	22	37.5	95%								50	aus
22	11	105	68	79	123	22	37.6	95%								50	aus
22	12	112	85	90	132	27	37.5	96%								50	aus
22	13	103	67	83	128	22	37.4	95%								50	aus
22	14	99	66	78	136	27	37.6	91%								150	aus
22	15	110	80	84	144	22	37.2	92								50	Alba Vivia Lopez B
22	16	84	54	65	144	22	37	94								60	AUX. DE ENFERMERIA
22	17	83	56	73	154	22	40.4	92								40	Alba Vivia Lopez B
22	18	84	57	64	153	22	39.9	90	13							50	AUX. DE ENFERMERIA
22	19	101	66	81	139	22	40	94								40	Alba Vivia Lopez B
22	20	99	68	91	148	22	40.6	93								30	Alba Vivia Lopez B
22	21	73	78	83	155	22	40.9	92								70	Alba Vivia Lopez B
22	22	97	64	81	171	22	41.2	90%								60	la Day
22	23	111	48	72	168	22	42.9	89								50	la Day
22	24	97	56	86	162	22	41.7	98	14							40	la Day

	<b>LISTA DE VERIFICACION DE CAMBIOS DE POSICION DE PACIENTES (Prevención de UPP)</b>	VERSIÓN	2
		VIGENCIA	jun-14
		CÓDIGO	F-M-112 MD
		PÁGINA	1 de 1

Neiva ☐ Tunja ☐ Florencia ☒

FECHA: 22 de Abril SERVICIO: UCI 4to P.  
 PACIENTE: Claudia Patricia Flores Hurtado IDENTIFICACIÓN: 40.445.168

DECUBITO SUPINO	HORA DE CAMBIO	NOMBRE DE RESPONSABLE DE CAMBIO DE POSICIÓN	SE CAMBIO POSICIÓN?		MOTIVO DE NO CAMBIO DE POSICIÓN
			SI	NO	
	5:00 - 7:00	Monica	/		
	11:00 - 13:00	Aus	/		
	17:00 - 19:00	Alba Nidia Lopez P. AUX. DE ENFERMERIA	X		
	23:00 - 1:00	Wendy	/		
DECUBITO LATERAL DERECHO					
	1:00 - 3:00	Monica	/		
	7:00 - 9:00	Aus	/		
	13:00 - 15:00	Aus	/		
	19:00 - 21:00	Alba Nidia Lopez P. AUX. DE ENFERMERIA	X		
DECUBITO LATERAL IZQUIERDO					
	3:00 - 5:00	Monica	/		
	9:00 - 11:00	Aus	/		
	15:00 - 17:00	Alba Nidia Lopez P. AUX. DE ENFERMERIA	X		
	21:00 - 23:00	Alba Nidia Lopez P. AUX. DE ENFERMERIA	X		

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 1938858 Fecha Historia: 22/04/2017 1:40:01 p. m. # Autorización: **Página 1/3**  
Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
Identificación: 40775768 Nombres: CLAUDIA PATRICIA Apellidos: FLOREZ HURTATIS  
Número de Folio: 10 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: FLOREZ HURTATIS Tipo Documento: CC Numero: 40775768  
Nombres: CLAUDIA PATRICIA Edad: 44 Años 09 Meses 08 Días (14/07/1972)  
Dirección: CLL 21 N 2 - 142 ALPES - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
FLORENCIA  
Teléfono: - 3235894263 Grupo: RH:  
Entidad Responsable: CAFESALUD EPS Tipo Paciente: OTRO  
Seguridad Social: CAFESALUD EPS Tipo Afiliado: NO APLICA  
Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico:  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
K650	PERITONITIS AGUDA		<input type="checkbox"/>
R100	ABDOMEN AGUDO		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

DIA 1 EN UCI PLENA  
EVOLUCION DE LA MAÑANA  
DIAGNOSTICOS  
1. CHOQUE SEPTICO PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL  
2. ABDOMEN AGUDO: PERFORACION INTESTINO DELGADO + PERITONITIS  
3. POP MEDIATO LAPAROTOMIA + LAVADO DE CAVIDAD (21/04/2017)  
Paciente quien persiste en condición crítica. Inestable hemodinamicamente con soporte vasopresor con Norepinefrina a 0.08 mcg/kg/min, edema grado I en las 4 extremidades  
Parametros ventilatorios en modo IPPV VT 500 T insp 0.80 FR 22 xmin FIO2 al 40 % PEEP 8.0 PIP 29 mmHg P media 14 mmHg P plateau 21 mmHg, con secreciones escasas hialinas  
Continua bajo sedación con Midazolam y Fentanyl RASS -4 Pupilas a 3 mm reactivas  
Dieta enteral Omitida por cirugía Reciente

Monitoreo de la mañana  
PAS 101-114mmHg

PAD 67-85mmHg

PAM 79-91mmHg

FC 101-134x min

FR 16-22 x min

T° 36.6-37.6° C

SAT 95-97%

Glucometria 91-101 mg/dl

G U 1.25 cc/kg/hora

Continúa seguimiento por Cirugía general

Paciente de mal pronóstico alta Probabilidad de muerte

Se ha informado a sus familiares sobre su Condición crítica

**CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD****DIETA**

NADA VIA ORAL

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Prof. # ESP314

Identificación: 40775768

Nombre: CLAUDIA PATRICIA

Apellido: FLOREZ HURTATIS



Ingreso: 1938858

Fecha Historia: 22/04/2017 1:40:01 p. m.

# Autorización:

Página 2/3

Fecha Ingreso: 21/04/2017 5:47:47 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40775768

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: FLOREZ HURTATIS

Número de Folio: 10

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI ADULTOS GENERAL FLORENCIA

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS****MEDICAMENTOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml Solución Inyectable	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: PRN			
PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 g Polvo para inyección	4.50 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: 9 gr inicial, luego 4.5 gr IV cada 6 horas pasar en infusión durante 3 horas			
VECURONIO BROMURO 10 mg /2,5 ml Polvo para Inyección	5.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: PRN			
DIPIRONA 1 g/2 ml Solución Inyectable	2.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: PRN			

**MEZCLAS Y LIQUIDOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezclas/Líquido:	Administración:
Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA en: 92 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 5 CC/Hora
Indicaciones: Titulable	
Infusion: 60 ml de MIDAZOLAM en: 40 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 5 CC/Hora
Indicaciones: Titular RASS -4	
Infusion: 40 ml de FENTANILO en: 60 ml de SSN Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 5 CC/Hora
Indicaciones: Titular	
Infusion: 20 mEq de CLORURO DE POTASIO en: 490 ml de LACTATO Total Mezcla: 500 ml	Infusion: 6,0 mEq/hr - 150 CC/Hora
Indicaciones: bolo inicial de 1000 cc , luego continuar a 150 cc7hora	

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

*C. Restrepo B.*

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Especialidad: INTENSIVISTA

Tarjeta Profesional # ESP314

Profesional: BETSABE CLEMENCIA RESTREPO BUENO

Identificación: 40775768

Especialidad: INTENSIVISTA

Nombre: CLAUDIA PATRICIA

Tarjeta Prof. # ESP314

Apellido: FLOREZ HURTATIS

**SOLICITUD DE TRAMITE A PODER ESPECIAL Y TRASLADO COMPLETO DE LA DEMANDA  
Rad 18001310300220190021200 - de Maria Luisa Hurtatis y otros**

Alison Johana Sierra Bogota <ajsierrab@medimas.com.co>

Mié 7/10/2020 2:53 PM

Para: Juzgado 02 Civil Circuito - Caqueta - Florencia <jcivcf12@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: lusedo-rojas@hotmail.com <lusedo-rojas@hotmail.com>; Miguel Angel Cotes Giraldo <macotesg@medimas.com.co>

Cordial saludo:

Por medio del presente solicito al Despacho se me reconozca personería para actuar en el proceso de la referencia y ordene al actor remitir el auto admisorio de la demanda, el cual no ha sido remitido a la fecha, situación que no ha permitido a Medimás EPS S.A.S. hacer uso del derecho de defensa y contradicción que le corresponde.

Agradecemos su atención

Cordialmente,

Alison Johana Sierra Bogota  
MEDIMAS EPS S.A.S