



CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Formador: Acta

Código: GGE-FR-008  
Fecha: 4/ Junio/2019  
Versión: 003

Página 1 de 2

FECHA:	03-03-2019	ACTA NO.:	
UBICACIÓN:	Dirección Médica	Informática	
		Formativa	
		Decisión	
		Seguimiento	
		Mejora	
		HORA INICIO:	2pm
		HORA FINAL:	
		TIEMPO PROPUUESTO:	
		TIEMPO REALIZADO:	

OBJETIVO Y/O MOTIVO DE LA REUNIÓN

Revisión Caso Atención Paciente Melissa Urany Aguirre ce. 1005897185

AGENDA / PUNTOS A TRATAR

Resumen de Historia Clínica.

- Hallazgos de la valoración

- Pruebas de laboratorio

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se Da lectura a Historia Clínica. (Ingeniero todos).

Ingeniero #1 = 03-feb-2020.

Hallazgos relevantes en HC = Examen físico no coincide con análisis de caso

Ingeniero #2 = 18-feb-2020.

Hallazgos relevantes en HC = Inge 4 (8 días con diarrea) cefal SV = Vítale - Se deriva a manejo ambulatorio.

Ingeniero #3 = 20-feb-2020

Hallazgos relevantes = Inge 3 'tercera vez que le trujo

Por dolor abdominal tipo cólico hize ppgs con sangra " por problemas administrativos (Derivación), según llamado;

No existe atención médica.

Ingeniero #4 = 21-feb-2020.

Inge 3. → Atención 20'. Se toman parámetros, imagen diagnóstica. Valuada por ce. el 23 feb. ampliación de estudio = Mac

Se inicia Antibiótico esa noche - Es levada a ce. el 23 feb. 11 de noche operada. Segunda cirugía 25 feb. cierra

⇒ Dr Penilla

U Dr Paraguay







# Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Código: GEH-FR-143

Formato: Lista de Asistencia

Fecha: 05/Nov/2009

Tema: Análisis de los casos

Expositor:

Dra. Angela Barona

Hora: 2pm

Fecha: 3-11-2009

Declaro que asistí y participé de esta actividad educativa, (inducción / capacitación / entrenamiento), recibí los contenidos proporcionados según la metodología empleada y haré una aplicación de estos conceptos y herramientas en mi quehacer cotidiano, siempre propendiendo por la seguridad de mis usuarios y buscando altos estándares de calidad y servicio en nuestra institución.

No.	Nombre en Letra Legible	Cargo	Servicio	Firma	cedula
1.	Ornela Linares	Comunera	Cáncer		48644001
2.	Rafaela Linares	Ornela	Cáncer		162020
3.	Alexandra Rivera	Asesor C	SCA		52033441
4.	Diaceo Fajal	Coordinador	Urgencias		113066999
5.	MARLEO GERMÁN TRUJILLO	Coordinador	SCA		110743309
6.	Patricia de la Cruz	Asesor	Urgencias		2253240
7.	Daniela Solano	Asesor	Urgencias		80110844
8.	Decora L. Garza Rodríguez	Asesor	Urgencias		315718500
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					



Ubicación: Servicio: Cama:

Página 1 de 155

## ÍNDICE

### INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación: CC 1005897185	Paciente: MELISSA CHARRY AGUIRRE	Fecha de nacimiento: 13/08/2001
Estado civil: NO APLICA	Género: Femenino	Ocupación:
Teléfono: 3854155	Dirección: CRA 29 BIS 31A 31	Lugar de residencia: LA FORTALEZA, CALI, VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA

### HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
03/02/2020 17:03	03/02/2020 22:07	Urgencias - Hospitalización		No	K580-COLON IRRITABLE CON DIARREA
18/02/2020 19:56	18/02/2020 20:19	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL		
20/02/2020 17:29	20/02/2020 19:23	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL		
21/02/2020 10:18	06/03/2020 14:00	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL	No	N733-PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA
19/03/2020 16:24	19/03/2020 16:40	Ambulatoria	ENFERMEDAD GENERAL		
06/07/2020 10:28	06/07/2020 11:05	Ambulatoria	ENFERMEDAD GENERAL		
23/07/2020 16:40	23/07/2020 17:11	Ambulatoria			

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-1</b>	Financiador: <b>COOSALUD EPS</b>	
Ubicación: <b>ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO</b>	Servicio: <b>URGENCIAS</b>	Cama:

## INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL		
Número de ingreso: 1		
Lugar de nacimiento: CALI, VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA	Estado civil: NO APLICA	Género: Femenino
Ocupación:	Teléfono: 3854155	Dirección: CRA 29 BIS 31A 31
Lugar de residencia: LA FORTALEZA, CALI, VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE		
Nombre completo y apellidos: MELISSA CHARRY AGUIRRE	Parentesco:	Teléfono: 3203525707

DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE	
Nombre completo y apellidos:	Teléfono:

RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN	
Nombre	Tipo de Vinculación
COOSALUD EPS CONTRIBUTIVO	EPS CONTRIBUTIVO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-1</b>		Financiador: <b>COOSALUD EPS</b>
Ubicación: <b>ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO</b>	Servicio: <b>URGENCIAS</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 03/02/2020 17:27 - Ubicación: TRIAGE - Servicio: URGENCIAS

Triage - ENFERMERIA

### DATOS DE INGRESO

Condiciones del paciente al ingreso: Sobrio El paciente llega: Caminando

Aspecto general: Bueno

Motivo de ingreso: USUARIA Q UE CONSULTA X PRESENTAR DOLOR ABDOMINAL+ NAUSEAS, CUADRO DE EVOLUCION DE 4 DIAS, ANTC NIEGA, NIEGA OTROS SINTOMAS, TIENE REPORTE DE HMG+ ECOGRAFIA DE LA PERIFERIA.

Enfermedad actual: DOLOR ABDOMINAL

Revisión por sistemas

Sistema neurológico: Normal

Psiquismo: Normal

Sistema cardiovascular: Normal

### SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 147/70, Presión arterial media(mmHg): 95, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 90 Pulso(Pulsa/min): 90 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20

Saturación de oxígeno 100%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 100

Temperatura(°C): 36 Escala del dolor: 2 Estado de conciencia: Alerta

Peso(Kg): 51 Talla(cm): 162 Superficie corporal(m2): 1. 51 Índice de masa corporal(Kg/m2): 19. 4

Color de la piel: Normal

### CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE

Clasificación del triage: TRIAGE 3

Requirió apoyo médico: Si Ingresó atención inicial: Si

Asignación: No Ubicación: ADMISIONES Servicio: URGENCIAS

Observaciones: TELEFONO 3203525707, DIRECCION CARRERA 29 BIS N 31 A 38, A LERGIAS PENICILINA, ANTC NO.

Firmado por: CLAUDIA JULIETH BARON BURBANO, ENFERMERIA, Registro 76-2074, CC 1144147312

Fecha: 03/02/2020 20:50 - Ubicación: CONSULTORIO 1 - Servicio: URGENCIAS

Consulta de urgencias - MEDICINA GENERAL

Clasificación del triage: TRIAGE 3

### ANAMNESIS

Motivo de consulta: " TENGO DOLOR ABDOMINAL "

Enfermedad actual: PACIENTE DE 18 AÑOS QUIEN INGRESO PO CUADRO DE 2 DIA DE EVOLOCION DE DLOR ADBOMINAL GENERALIZADO, ASOCIA NAUSEAS QUIEN EL DIA DE AYER SE TOMA PARALCLISNIOC PERIFERIOC S. CON HEMOGRMA SIN LECOCITOSIS SIN NEUTROFICLAI SIN ANEMIA SIN PLAQUETOPENI C, URONALSIS TURBIO SIN OTRO ALTERACION CON ECOGRAFIA QUE REPORTA ASA INTESTINAL CON PERISTALTISMO AUEMNTADO Y ABUNDANTE GAS INTESTINAL

### ANTECEDENTES

APTOLOGICOS: NIEGA

QX: NIEGA

ALERGICOS: PENICILINA

FARMCOLÓGICOS: NIEGA

PLANIFAICACION : PALNIFAICIAON ORAL

FUM: 11/ ENERO /2020

### REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:

Sistema neurológico: Normal

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-1</b>		Financiador: <b>COOSALUD EPS</b>
Ubicación: <b>ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO</b>	Servicio: <b>URGENCIAS</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 147/70, Presión arterial media(mmHg): 95, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 90 Pulso(Pulsa/min): 90  
Saturación de oxígeno: 100%  
Temperatura(°C): 36

### Examen Físico:

#### Aspecto general

Aspecto general : PACIENTE QUEIN INGRESA OCNCIENTE, TRANQUILA, SIN FASCIAS DE DE DOLOR, AFEBRIL, RESPONDE INTERROGATORIO COMPLETO.

NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS

ORL MUCOSAS HUEMEDAS, ESCLERAS ROSADAS, PUPILAS REACTIVAS A LA ALUZ.

C/P TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, RSCSRs NO SOPLOS NO FROTES, MV PRENTE NOS SOBREAGREGADOS

ABD: BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO PRESENTE, LEVE DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADO, TIMPANICO, NO SIGNOS DE IIRACION PERITONEAL, NO MURGHY, NO BLUMBERG.

GU DIURESIS + SIN LATERCIONES

EXT: SIMITRICAS, LLENADO CAPILAS > 3 SEG, NO CAMBIOS INFLAMATORIOS, MOVILIDAD CONSERVADA, SENSITIVO CONSERVADO

SNC: PACEINTE ORIENTADO EN ALS TRES ESFERAS EMNTALES, GLASGOW: 15/5.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de ingreso - K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: PACIENTE DE 18 AÑOS QUIEN INGRESO PO CUADRO DE 2 DIA DE EVOLOCION DE DLOR ADBOMINAL GENERALIZADO, ASOCIA NAUSEAS QUIEN EL DIA DE AYER SE TOMA PARACLCISNIOC PERIFERIOCI S. CON HEMOGRMA SIN LECOCITISOS SIN NEUTROFICLAI SIN ANEMIA SIN PLAQUETOPENI C, URONALSIS TURBIO SIN OTRO ALTERACION CON ECOGRAFIA QUE REPORTA ASA INTESTINAL CON PERISTALTISMO AUEMNTADO Y ABUNDANTE GAS INTESTINAL

QUEIN AL EXAMN FISICO SE OSEBRVA PACIENTE TRNAUILA SIN ALTERACIONES MEDICAS, CON ABDEOMDEN DISTENTIDO, TIMPANICO GENRALIZADO.

POR LO CUAL SE DA ORNDE DE SALIDA DESDE COSNULTA CON ORNDE DE COPROANASLIS AMBULATORIO, SE DA ICNAPDIA EMDICA POR 3 DIAS, SE DA ORNDE MANEJO PARA COLON

Plan de manejo: POR LO CUAL SE DA ORNDE DE SALIDA DESDE COSNULTA CON ORNDE DE COPROANASLIS AMBULATORIO, SE DA ICNAPDIA EMDICA POR 3 DIAS, SE DA ORNDE MANEJO PARA COLON.

Firmado por: ALEJANDRA OSMA CASTRO, MEDICINA GENERAL, Registro 1107054639, CC 1107054639

Fecha: 03/02/2020 21:09 - Ubicación: CONSULTORIO 1 - Servicio: URGENCIAS

Egreso clínico - MEDICINA GENERAL

### INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA MEDICA

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de egreso - K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

Resumen de la atención: PACIENTE QUEIN INGREDSA POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL QUEINSE TOMA APRALCCISNIO, AMBULATORIOS POR LCOA ULSE DA AMNEJO Y POSTERIO SALIDA.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Plan de manejo: SALIDA

Firmado por: ALEJANDRA OSMA CASTRO, MEDICINA GENERAL, Registro 1107054639, CC 1107054639



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-1</b>		Financiador: <b>COOSALUD EPS</b>
Ubicación: <b>ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO</b>	Servicio: <b>URGENCIAS</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - SALIDAS

03/02/2020 21:11

ALTA DEL PACIENTE DE URGENCIAS POR ORDEN MEDICA

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS EXTERNOS

03/02/2020 21:11

TRIMEBUTINA MALEATO TABLETA 200MG

1 TABLETA, ORAL, Cada 8 Horas, por 5 Dias

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS EXTERNOS

03/02/2020 21:11

N-BUTILBROMURO HIOSCINA TABLETA 10MG

1 TABLETA, ORAL, Cada 6 Horas, por 10 Dias

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS EXTERNOS

03/02/2020 21:13

ALUMINIO HIDROXIDO/MAGNESIO/SIMETICONA SUSPENSIÓN ORAL 4G/4G/0,4G/300ML

1 FRASCO, ORAL, Cada 8 Horas, por 5 Dias

TOAMR 10 CC CADA 8 HORAS

Ambulatoria/Externa - LABORATORIOS

03/02/2020 21:14

COPROSCOPICO

Ambulatoria/Externa - INCAPACIDAD

03/02/2020 21:14

INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD GENERAL

Fecha Inicial 03/02/2020 Fecha Final 05/02/2020

Nro de días: 3

Prórroga: No

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 03/02/2020 22:08 - Ubicación: ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: INGRESA PACIENTE AL SERVIC DE URGENCAIS CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDSIO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DECIDEN DAR ALTA CON MANEJO AMBULATORIO, SE DAN RECOMENDAICOENS Y SGINSO DE ALARMA EGRESA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

Firmado por: LORENA GRISALES HERRERA, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0929, CC 1116232891

## ÓRDENES MÉDICAS

03/02/2020 21:11

- Ambulatoria/Externa - ALTA DEL PACIENTE DE URGENCIAS POR ORDEN MEDICA, para realizar el día 03/02/2020 a las 21:11

- Ambulatoria/Externa - TRIMEBUTINA MALEATO TABLETA 200MG(1 TABLETA, ORAL, Cada 8 Horas, por 5 Dias), para realizar el día 03/02/2020 a las 21:11

- Ambulatoria/Externa - N-BUTILBROMURO HIOSCINA TABLETA 10MG(1 TABLETA, ORAL, Cada 6 Horas, por 10 Dias), para realizar el día 03/02/2020 a las 21:11

Firmado por : ALEJANDRA OSMA CASTRO , MEDICINA GENERAL, Registro: 1107054639

03/02/2020 21:13

- Ambulatoria/Externa - ALUMINIO HIDROXIDO/MAGNESIO/SIMETICONA SUSPENSIÓN ORAL 4G/4G/0,4G/300ML(1 FRASCO, ORAL, Cada 8 Horas, por 5 Dias), para realizar el día 03/02/2020 a las 21:13

Firmado por : ALEJANDRA OSMA CASTRO , MEDICINA GENERAL, Registro: 1107054639

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-1</b>		Financiador: <b>COOSALUD EPS</b>
Ubicación: <b>ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO</b>	Servicio: <b>URGENCIAS</b>	Cama:

## ÓRDENES MÉDICAS

03/02/2020 21:14

- Ambulatoria/Externa - COPROSCOPICO, para realizar el día 03/02/2020 a las 21:14
  - Ambulatoria/Externa - INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD GENERAL, para realizar el día 03/02/2020 a las 21:14
- Firmado por : ALEJANDRA OSMA CASTRO , MEDICINA GENERAL, Registro: 1107054639

03/02/2020 22:11

- TERMINADO Interna/hospitalización - ALTA DEL PACIENTE DE HOSPITALIZACION POR ORDEN MEDICA ordenada el día 03/02/2020 a las 21:08
- Firmado por : ALEJANDRA OSMA CASTRO , MEDICINA GENERAL, Registro: 1107054639

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-2</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>ADMISIONES</b>	Servicio: <b>URGENCIAS</b>	Cama:

## HISTORIA CLÍNICA

### INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL			
Número de ingreso: 2			
Lugar de nacimiento: CALI, VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA		Estado civil: NO APLICA	Género: Femenino
Ocupación:	Teléfono: 3854155	Dirección: CRA 29 BIS 31A 31	
Lugar de residencia: LA FORTALEZA, CALI, VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA			

DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE	
Nombre completo y apellidos:	Teléfono:

RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN	
Nombre	Tipo de Vinculación
COOSALUD EPS CONTRIBUTIVO	EPS CONTRIBUTIVO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-2</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>ADMISIONES</b>	Servicio: <b>URGENCIAS</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 18/02/2020 20:05 - Ubicación: TRIAGE - Servicio: URGENCIAS

Triage - ENFERMERIA

### DATOS DE INGRESO

Condiciones del paciente al ingreso: Sobrio El paciente llega: Por sus propios medios

Aspecto general: Bueno Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de ingreso: paciente con cuadro de evolución de una semana de diarrea dolor abdominal

Enfermedad actual: dolor abdominal

Revisión por sistemas

Sistema neurológico: Normal

### SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 111/63, Presión arterial media(mmHg): 79

Frecuencia cardíaca(Lat/min): 118

Saturación de oxígeno: 99%

Temperatura(°C): 36.4

Peso(Kg): 51 Talla(cm): 162 Superficie corporal(m2): 1.51 Índice de masa corporal(Kg/m2): 19.4

### CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE

Clasificación del triage: TRIAGE 4

Requirió apoyo médico: Si Ingresó atención inicial: Si

Asignación: No Ubicación: ADMISIONES Servicio: URGENCIAS

Observaciones: USUARIO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SE DIRECCIONA A SU IPS PRIMARIA PARA CITA PRIORITARIA ---- EN EL MOMENTO USUARIO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE --SV ESTABLES --AFEBRIL --RESPIRANDO AMBIENTE --EN GLASGOW DE 15/15--SIN NINGUN DEFICIT NEUROLOGICO --MOVILIZANDO BIEN SUS 4 EXTREMIDADES -- ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE --SIN SX DE DHT --MUCOSAS ROSADAS --NIEGA DOLOR PRECORDIAL ----SE EXPLICA AL PACIENTE SU CLASIFICACION DEL TRIAGE QUE NO ES PARA ESTE NIVEL DE COMPLEJIDAD QUIEN REFIERE ENTENDER Y POSTERIORMENTE SE DIRECCIONA A SU IPS PRIMARIA ---- PARA CITA PRIORITARIA--SALE CAMINANDO X SUS PROPIOS --SE ENTREGA LA CEDULA

Con el fin de dar prioridad en la atención de los pacientes en un servicio de urgencias, la Resolución 5596 de 2015 hace una clasificación del "Triage" en categorías organizadas de mayor a menor

La Resolución 5596 del 24 de diciembre de 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social estipuló cinco categorías de triage, con la salvedad que los tiempos establecidos de atención no aplicarán en situaciones de emergencia o desastre con múltiples víctimas

TRIAGE I: requiere atención inmediata. La condición clínica del paciente representa un riesgo vital y necesita maniobras de reanimación por su compromiso ventilatorio, respiratorio, hemodinámico o neurológico, pérdida de miembro u órgano u otras condiciones que por norma exijan atención inmediata.

TRIAGE II: la condición clínica del paciente puede evolucionar hacia un rápido deterioro o a su muerte, o incrementar el riesgo para la pérdida de un miembro u órgano, por lo tanto, requiere una atención que no debe superar los treinta (30) minutos. La presencia de un dolor extremo de acuerdo con el sistema de clasificación usado debe ser considerada como un criterio dentro de esta categoría.

TRIAGE III: la condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Son aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde el punto de vista fisiológico aunque su situación puede empeorar si no se actúa.

Triage IV: El paciente presenta condiciones médicas que no comprometen su estado general, ni representan un riesgo evidente para la vida o pérdida de miembro u órgano. No obstante, existen riesgos de complicación o secuelas de la enfermedad o lesión si no recibe la atención correspondiente.

Triage V: El paciente presenta una condición clínica relacionada con problemas agudos o crónicos sin evidencia de deterioro que comprometa el estado general de paciente y no representa un riesgo evidente para la vida o la funcionalidad de miembro u órgano.

EN CUMPLIMIENTO DE ESTA NORMA LE SOLICITAMOS DIRIGIRSE DE URGENCIAS A LA RED DE PRESTADORES DE SU ENTIDAD

ASEGURADORA CLINICA

CONSULTA PRIORITARIA.

\* COLSALUD CRA 2 · 46-32 POR EL SENA

\* SERVIDOC NORTE CLL 23 D NTE 83 A N 2 DETRAS DE CLINICA RAFAEL URIBE

\* CENTRO MEDICO POR SALUD CLL 44 · 22-28

\* FUCECOON AV ESTACION # 5CN -56

\*\*\* LUNES A VIERNES 7 AM -10 PM \*\* SABADOS 7-1 PM \*\*\*.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:42



CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-2</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>ADMISIONES</b>	Servicio: <b>URGENCIAS</b>	Cama:

Página 9 de 155

## NOTAS MÉDICAS

Firmado por: JESSICA VELASQUEZ ATEHORTUA, ENFERMERIA, Registro 1113782626, CC 1113782626, el 18/02/2020 20:10



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-3</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>ADMISIONES</b>	Servicio: <b>URGENCIAS</b>	Cama:

## HISTORIA CLÍNICA

### INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL			
Número de ingreso: 3			
Lugar de nacimiento: CALI, VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA		Estado civil: NO APLICA	Género: Femenino
Ocupación:	Teléfono: 3854155	Dirección: CRA 29 BIS 31A 31	
Lugar de residencia: LA FORTALEZA, CALI, VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA			

DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE	
Nombre completo y apellidos:	Teléfono:

RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN	
Nombre	Tipo de Vinculación
COOSALUD EPS CONTRIBUTIVO	EPS CONTRIBUTIVO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-3</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>ADMISIONES</b>	Servicio: <b>URGENCIAS</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 20/02/2020 17:39 - Ubicación: TRIAGE - Servicio: URGENCIAS

Triage - ENFERMERIA

### DATOS DE INGRESO

Condiciones del paciente al ingreso: Sobrio El paciente llega: Caminando

Aspecto general: Bueno Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de ingreso: " ES LA TERCERA VEZ QUE LA TRAIGO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO HICE POPO CON SANGRE"

Enfermedad actual: DOLOR ABDOMINAL

Revisión por sistemas

Sistema neurológico: Normal

### SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 115/74, Presión arterial media(mmHg): 87, Lugar toma PA: Brazo Derecho

Frecuencia cardíaca(Lat/min): 110 Pulso(Pulsa/min): 110 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16

Saturación de oxígeno 96%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Temperatura(°C): 36.35 Estado de conciencia: Alerta

Peso(Kg): 51 Talla(cm): 152 Superficie corporal(m2): 1.47 Índice de masa corporal(Kg/m2): 22

Color de la piel: Normal

### CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE

Clasificación del triage: TRIAGE 3

Requirió apoyo médico: Si Ingresó atención inicial: Si

Asignación: No Ubicación: ADMISIONES Servicio: URGENCIAS

Observaciones: DIR: CRA 32A 32-88 TEL: 3854155 ANTECEDENTES: ALERGIAS: PENICILINA.

Firmado por: MARELBI CORDOBA PRADO, ENFERMERIA, Registro 765948 2014, CC 38601848, el 20/02/2020 17:42

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## HISTORIA CLÍNICA

### INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL		
Número de ingreso: 4		
Lugar de nacimiento: CALI, VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA	Estado civil: NO APLICA	Género: Femenino
Ocupación:	Teléfono: 3854155	Dirección: CRA 29 BIS 31A 31
Lugar de residencia: LA FORTALEZA, CALI, VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE		
Nombre completo y apellidos: MELISSA CHARRY AGUIRRE	Parentesco:	Teléfono: 320352570 7

DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE	
Nombre completo y apellidos:	Teléfono:

RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN	
Nombre	Tipo de Vinculación
COOSALUD EPS CONTRIBUTIVO	EPS CONTRIBUTIVO



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 13 de 155

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 21/02/2020 10:26 - Ubicación: TRIAGE - Servicio: URGENCIAS

Triage - ENFERMERIA

### DATOS DE INGRESO

Condiciones del paciente al ingreso: Sobrio El paciente llega: Caminando

Aspecto general: Bueno Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de ingreso: DIRECCIONADA DE IPS AMISALUD POR RECTORRAGIA, DOLOR ABDOMINAL DESHIDRATACION

Revisión por sistemas

Sistema neurológico: Normal

### SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 112/61, Presión arterial media(mmHg): 78, Lugar toma PA: Brazo Derecho

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 110 Pulso(Pulsa/min): 110 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16

Saturación de oxígeno 95%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Temperatura(°C): 36.3 Estado de conciencia: Alerta

Peso(Kg): 47 Talla(cm): 162 Superficie corporal(m2): 1.45 Índice de masa corporal(Kg/m2): 17.9

Color de la piel: Normal

### CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE

Clasificación del triage: TRIAGE 3

Requirió apoyo médico: Si Ingresó atención inicial: Si

Asignación: No Ubicación: ADMISIONES Servicio: URGENCIAS

Observaciones: DIR: CRA 29 BIS 31 A 31 TEL: 3854155 ANTECEDENTES: ALERGIAS: PENICILINA.

Firmado por: MARELBI CORDOBA PRADO, ENFERMERIA, Registro 765948 2014, CC 38601848, el 21/02/2020 10:26

Fecha: 21/02/2020 11:06 - Ubicación: CONSULTORIO 1 - Servicio: URGENCIAS

Consulta de urgencias - MEDICINA GENERAL

Clasificación del triage: TRIAGE 3 Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

### ANAMNESIS

Motivo de consulta: Dolor abdominal, sangrado rectal

Enfermedad actual: Paciente de 18 años, consulta por cuadro clínico de 15 días de evolución, consistente en dolor abdominal de tipo cólico, asociado a náuseas, emesis y múltiples episodios diarreicos, refiere el día de ayer haber presentado deposición con sangre. Niega otra sintomatología.

Patológicos: Niega

Farmacológicos: Niega

Alérgicos: Penicilina

Quirúrgicos: Niega

Traumatológicos: Niega

### REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:

Sistema neurológico: Normal

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 112/61, Presión arterial media(mmHg): 78, Lugar toma PA: Brazo Derecho

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 110 Pulso(Pulsa/min): 110

Saturación de oxígeno: 95%

Temperatura(°C): 36.3

Examen Físico:

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:42

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Aspecto general

Aspecto general : Palidez generalizada

Abdomen

Abdomen : Abdomen globoso, doloroso a la palpación en hipogastrio y flanco izquierdo.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de ingreso - K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

## ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Destino del paciente: OBSERVACION

Análisis del caso: Paciente de 18 años, en contexto de dolor abdominal asociado a náuseas, emesis de contenido alimentario y múltiples episodios diarreicos, ha consultado múltiples veces sin embargo refiere no tener mejoría. Al examen físico se evidencia abdomen globoso, no signos de irritación peritoneal. Se indica dejar en observación, para manejo médico y toma de paraclínicos, se revalorará con resultados.

Plan de manejo: -Observación

-LEV Hartmann 1000cc, pasar a 120cc/h

-Se solicita paraclínicos: hemograma, creatinina, BUN, coprológico

-Hioscina EV

-Se solicita radiografía de abdomen

-Control de signos vitales

Observaciones: Observación.

Firmado por: JULIETH ALEXANDRA MONCAYO VASQUEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1144186365, CC 1144186365, el 21/02/2020 11:24

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - TRASLADOS

21/02/2020 11:20

TRASLADO A OBSERVACION URGENCIAS

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

21/02/2020 11:21

NITROGENO UREICO BUN (19749)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

21/02/2020 11:21

POTASIO (19792)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

21/02/2020 11:21

COLOR

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

21/02/2020 11:21

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

21/02/2020 11:21

HEMOGRAMA IV (HB,HTO,REC.ERIT,IND.ERIT,LEUC,REC.PLT,MORF.ELECT.HISTOG)MET.AUT

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

21/02/2020 11:21

SODIO (19891)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

21/02/2020 11:21

COPROLOGICO

Interna/hospitalización - SOLUCIONES

21/02/2020 11:21

HARTMAN SOLUCIÓN INYECTABLE 1000ML

Firmado electrónicamente





IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 15 de 155

## NOTAS MÉDICAS

1 BOLSA, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 24 Horas

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA

21/02/2020 11:28

RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)

Fecha: 21/02/2020 16:56 - Ubicación: OBSERVACION SILLAS SALA 2 - Servicio: URGENCIAS

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

### ANAMNESIS

Subjetivo: DX

1. DOLOR ABDOMINAL

1. 1 SINDROME GASTROENTERICO

Objetivo: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS

TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS Y REGULARES SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR NORMAL SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON LEVE DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES SIMETRICAS EUTROFICAS FUERZA 5/5, SENSIBILIDAD CONSERVADA, LLENADO CAPILAR NORMAL

ALERTA ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS SIN SIGNOS DE FOCALIZACION GLASGOW 15/15

### RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :HEMOGRAMA LEUCOS 18. 13 NEU 74. 9% LINF 15. 3% HB 13. 3 HTO 40. 1% PLAQ 451

BUN 12 CREATININA 0. 6 NA 132 K 3. 7 CL 92

COPROLOGICO COLOR CAFE MOCO + CONSISTENCIA DIARREICA NO SE OBSERVAN ERITROCITOS FLORA BACTERIANA AUMENTADA NO SE OBSERVAN PARASITOS NO SE OBSERVAN LEUCOCITOS

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico:

03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de

diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 18 AÑOS CON CUADRO DE SINDROME GASTROENTERICO ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL DE 1 MES DE EVOLUCION EN LOS PARACLINICOS NO SE EVIDENCIAN ANORMALIDADES EN COPROLOGICO SIN EMBARGO SE EVIDENCIA LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA, SE CONSIDERA DEJAR LA PACIENTE EN OBSERVACION Y SE SOLICITA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, SE REVALORARA CON RESULTADOS

Plan de manejo: OBSERVACION URGENCIAS

DIETA ABSTRIGENTA

HARTMAN 70 CC/H

SE SOLICITA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

CUIDADOS DE ENFERMERIA

GRACIAS

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA DE LA PACIENTE

Firmado por: EDGARDO CAICEDO ANGULO, MEDICINA GENERAL, Registro 1107096147, CC 1107096147, el 21/02/2020 17:01

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA

21/02/2020 17:02

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS)

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:42

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 22/02/2020 11:00 - Ubicación: OBSERVACION SILLAS TRANSICION - Servicio: URGENCIAS

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

### ANAMNESIS

Subjetivo: DIAGNOSTICOS

1. DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO

A) COLECISTITIS

Objetivo: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS CLINICO SPO2 98 % AL AMBIENTE C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS BUEN TONO E INTENSIDAD, NO AUSCULTO SOPLOS MV PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREGREGADOS NO USO DE MUSCULATURA ASESORIA ABD Blando, Depresible, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA NO SIGNOS IRRITACION PERITONNEAL MURPHY NEGATIVO BLUMBERG NEGATIVO NO DEFENSA ABDOMINAL EXTRE MOVILES, NO EDEMA LLENADO CAPILAR CONSERVADO <3SEG SNC SIN APARENTE DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

### EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : Normal

### RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :- ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL : La ecogenicidad, tamaño y contornos de la silueta hepática son corrientes.

Buen drenaje de venas suprahepáticas que se encuentran bien distribuidas.

No se detectan masas sólidas ni líquidas.

Vesícula con longitud de 652 cms, amplitud del fondo de 1. 58 cm.

Espesor de la pared de 0. 38 cms. Banda hipereecica de barro biliar que va desde el fondo hacia la zona infundibular que incluye puntos calculosos.

Colecistitis. Barro biliar y colecistitis obstructivas.

El colédoco tiene amplitud de 0. 41 cm, sin alteraciones definidas de su luz.

La evaluación de la zona pancreática el bazo no demuestra alteraciones intrínsecas.

La aorta abdominal y vena cava inferior tienen amplitud y paredes aceptables.

Riñón derecho con volumen 96. 6 cc.

Riñón izquierdo con volumen de 122 cc.

No se observan alteraciones de las relaciones corticomedulares.

No se detectan signos de obstrucción urinaria.

Los contornos renales se encuentran libres.

La vejiga llena co

Diagnósticos activos después de la nota: K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al

diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico:

21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, Diagnóstico principal - K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico:

22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 18 AÑOS EN COTNEXO DE DOLOR ABDOMINAL A LA VALORACION ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, SIN SIGNOS CLINICOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA NO ICTERICIA ABD MURPHY NEGATIVO NO SIGNOS IRRITACION PERITONEAL ASOCIADO A PARACLINICOS HEMOGRAMA CON REACCION LEUCOCITARIA NEUTROFILIA HB 13. 3 PLT 451. 000 NORMAL COPROLOGICO NO PATOLOGICO FUNCION RENAL CONSERVADA, ELECTROLITOS SIN DESEQUILIBRIO Y ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COMO ESTUDIO COMPLEMENTARIO QUE EVIDENCIA VESICULA CON COLECISTITIS, BARRO BILIAR Y COLECISTITIS OBSTRUCTIVA. POR LO ANTERIOR SE DECIDE TOMA DE PERFIL HEPATICO PARA COMPROBAR O DESCARTAR PATRON COLESTASICO Y SOLICITO VALORACION POR PARTE DE CIRUGIA GENERAL CON RESULTADOS PARA CONOCER SU CONCEPTO Y DEFINIR CONDUCTA MEDICA A SEGUIR. POR OTRA PARTE ENTRE LOS HALLAZGOS ECOGRAFICOS SE EVIDENCIA HALLAZGOS ASOCIADOS A UTERO BIDEFLO ENTRO OTRAS CAUSAS ENDOMETRIOSIS Y O HEMATOMETRA. SE COMENTA CASO CON GINEGOLOCIA QUIEN CONSIDERA CONTINUAR ESTUDIOS Y SEGUIMIENTO AMBULATORIO DADA SU CONDICION CLINICA ACTUAL.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Plan de manejo: - OBSERVACION URGENCIAS  
 - NADA VIA ORAL  
 - LEV HARTMAN A 70 CC / HR  
 - RANITIDINA AMP 50 MG EV  
 - HIOSCINA COMPUESTA 1 AMP EV CADA 8 HORAS  
 - METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG EV ( EN CASO DE VOMITO )  
 - SS PERFIL HEPATICO  
 - SS VALORACION POR CIRUGIA GENERAL  
 - CONTROL SIGNOS VITALES

Justificación de permanencia en el servicio:.

Firmado por: JOSE LUIS RENDON COLONIA, MEDICINA GENERAL, Registro 1116441038, CC 1116441038, el 22/02/2020 11:05

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS  
 22/02/2020 11:07  
 RANITIDINA SOL. INYECTABLE 50MG/2ML  
 50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 3 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS  
 22/02/2020 11:08  
 N-BUTILBROMURO HIOSCINA/DIPIRONA SOL. INYECTABLE 2,5G/5ML  
 2.5 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 3 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS  
 22/02/2020 11:08  
 METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 10MG/2ML  
 10 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por 1 Dia  
 EN CASO DE VOMITO

Interna/hospitalización - LABORATORIOS  
 22/02/2020 11:08  
 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Interna/hospitalización - LABORATORIOS  
 22/02/2020 11:08  
 HEMOGRAMA IV (HB,HTO,REC.ERIT,IND.ERIT,LEUC,REC.PLT,MORF.ELECT.HISTOG)MET.AUT

Interna/hospitalización - LABORATORIOS  
 22/02/2020 11:08  
 TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA. TGP/ALAT

Interna/hospitalización - LABORATORIOS  
 22/02/2020 11:08  
 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA. TGO/ASAT

Interna/hospitalización - LABORATORIOS  
 22/02/2020 11:08  
 FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMAS

Interna/hospitalización - LABORATORIOS  
 22/02/2020 11:08  
 BILIRRUBINA TOTAL (19170)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS  
 22/02/2020 11:08  
 BILIRRUBINA DIRECTA

Interna/hospitalización - LABORATORIOS  
 22/02/2020 11:09  
 AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

22/02/2020 11:09

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL

Interconsulta

Fecha: 22/02/2020 14:07 - Ubicación: OBSERVACION SILLAS TRANSICION - Servicio: URGENCIAS

Evolución médica - Interconsultante - CIRUGIA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

### ANAMNESIS

Subjetivo: INTERCONSULTA CIRUGIA GENERAL

DR. JORGE PRIETO

MD. INTERNO MARIA DEL MAR ZARAMA

MELISSA CHARRY

18 AÑOS

MC: "ME DOLIA MUCHO EL ABDOMEN Y TENIA VOMITO Y DIARREA"

EA: PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE 20 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO, QUE EMPIEZA EN EPIGASTRIO Y POSTERIORMENTE SE IRRADIA A FLANCOS, PARA LUEGO LOCALIZARSE EN FOSA ILIACA IZQUIERDA; COMO ATENUANTES HIOSCINA SIMPLE Y NINGUN AGRAVANTE. ASOCIADO CON LO ANTERIOR, REFIERE QUE DESDE HACE 3 DIAS ESTE DOLOR SE ACOMPAÑA DE NAUSEAS, DISTENSION ABDOMINAL, MULTIPLES EPISODIOS EMETICOS DE COLOR AMARILLO Y DEPOSICIONES DIARREICAS FETIDAS CON MOCO.

### ANT

- PATOLOGICOS: NIEGA

- QUIRURGICOS: NIEGA

- ALERGICOS: PENICILINA

- FARMACOLOGICOS: NIEGA

- GINECOLOGICOS: PLANIFICACION ORAL, FUR 11 FEBRERO 2020

Objetivo: EF: ENCUENTRO PACIENTE ALERTA, ORIENTADA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, HIDRATADA, PALIDEZ GENERALIZADA, CON SIGNOS VITALES NORMALES.

- ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, CON LEVE DISTENSION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

### RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :

22/02

- HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 9920; NEUTROFILOS 52. 5%; LINFOCITOS 31. 1%; HEMOGLOBINA 12. 4; PLAQUETAS 367000

- AST 24; ALT 17; BT 0. 4 (BD 0. 2); FA 162; AMILASA 99

### ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

Vesicula con longitud de 652 cms, amplitud del fondo de 1. 58 cm.

Espesor de la pared de 0. 38 cms. Banda hipereecica de barro biliar que va desde el fondo hacia la zona infundibular que incluye puntos calculosos.

Colecistitis. Barro biliar y colecistitis obstructivas.

El colédoco tiene amplitud de 0. 41 cm, sin alteraciones definidas de su luz

Imagen de masa de ecogencia mixta con medidas de 8. 21 x 11 cms que

involucra la estuctura utereina que tiene dos prolongaciones sólidas y

que puede asociarse a utero bidelfo enter otras causas que icluye

La endometriosis y / ó hematometra.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico:

22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de

diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020,

Edad al diagnóstico: 18 Años.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO YA DESCRITO, PERFIL HEPATICO CON FOSFATASA ALCALINA LIGERAMENTE ELEVADA, CON ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL QUE REPORTA COLECISTITIS OBSTRUCTIVA Y BARRO BILIAR, ADEMAS DE HALLAZGO DE IMAGEN QUE PUEDE ASOCIARSE CON UTERO BIDEFLO. CONSIDERO PERTINENTE ESTUDIAR EL ORIGEN DEL DOLOR QUE PRESENTA, DADO QUE POR CARACTERISTICAS, LOCALIZACION DEL DOLOR Y HALLAZGOS ECOGRAFICOS, ESTE PODRIA SER DE ORIGEN GINECOLOGICO. POR LO ANTERIOR SE SOLICITA TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO Y FOSFATASA ALCALINA DE CONTROL PARA DEFINIR CONDUCTA.

Plan de manejo: - SS TAC ABDOMEN CONTRASTADO  
- SS FOSFATASA ALCALINA CONTROL PARA MAÑANA 6AM.

Firmado por: JORGE PRIETO PEÑUELA, CIRUGIA GENERAL, Registro 555985, CC 3010334, el 22/02/2020 14:27

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIOS  
22/02/2020 14:28  
FOSFATASA ALCALINA

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA  
22/02/2020 14:28  
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)  
CON CONTRASTE ORAL

Fecha: 22/02/2020 21:46 - Ubicación: OBSERVACION SILLAS TRANSICION - Servicio: URGENCIAS

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

### ANAMNESIS

Subjetivo: refiere mejoría de dolor abdominal

Objetivo: pcte en silla afebril hidratada ta 110/70 fc70 t37 orl mucoas húmedas c/p no soplos ambos campos pulmonares ventilados abdomen con distensión dolor ala palpación de hipogastrio y fosa iliaca izquierda no hay signos de irritación peritoneal

### RESULTADOS PARACLÍNICOS

Análisis de resultados :Hígado aumentado de tamaño el lobulo derecho mide 18. 0 cm en su diametro longitudinal sin presencia de lesiones focales

El bazo y el páncreas son de tamaño, forma, posición y densidad normales sin presencia de lesiones focales.

No hay dilatación de la vía biliar intra ni extrahepática. La vesícula se encuentra distendida, sin imágenes de cálculos en el interior observables en este estudio.

Aorta y cava de tamaño normal, se evidencia de adenopatías retroperitoneales periaorticas, pericavas, mesentericas las mayores de 2. 6 cm.

Ambos riñones son de características morfológicas y funcionales adecuadas. Uréteres en su trayecto visualizado de calibre permeable.

Lo observado de estómago y asas intestinales con distribución normal sin signos de obstrucción ni evidencia de dilataciones. No se observan imágenes de divertículos.

Se aprecia colección hipodensa que capta contraste retrouterina que mide 11. 0 x 4. 6 cm compatible con absceso a considerar absceso ovárico, apendicular ??

L

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020,

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:42



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: pcte concaudro de dolor abdominal con hallazgos en tac de compatible con absceso ovarico vs apendicular. se comenta con el servicio de cirugía general quien indcia inicio de antibitio clindamicna cad 6 horas y gentamcian 160 cad 24 horas ademas ch a las 6 am ysera valorada en revista en la mañana para definir manejo en conjunto con ginecologia

Plan de manejo: pcte concaudro de dolor abdominal con hallazgos en tac de compatible con absceso ovarico vs apendicular. se comenta con el servicio de cirugía general quien indcia inicio de antibitio clindamicna cad 6 horas y gentamcian 160 cad 24 horas ademas ch a las 6 am ysera valorada en revista en la mañana para definir manejo en conjunto con ginecologia.

Firmado por: ANTONIO JOSE ORTIZ LONDOÑO, MEDICINA GENERAL, Registro 18775, CC 16697920, el 22/02/2020 21:50

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

22/02/2020 21:55

CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 600MG

1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 3 Días

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

22/02/2020 21:56

GENTAMICINA SOL. INYECTABLE 160MG/2ML

160 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 3 Días

pasar en 150 de salina por buretrol

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

22/02/2020 21:56

HEMOGRAMA IV (HB,HTO,REC.ERIT,IND.ERIT,LEUC,REC.PLT,MORF.ELECT.HISTOG)MET.AUT

TOMAR MAÑANA 6 AM

Fecha: 23/02/2020 08:47 - Ubicación: OBSERVACION SILLAS TRANSICION - Servicio: URGENCIAS

Evolución médica - Tratante - CIRUGIA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

### ANAMNESIS

Subjetivo: \*\*\*EVOLUCION CIRUGIA GENERAL\*\*\*

DR PENILLA - CIRUJANO GENERAL

VALERI AGREDO MEDICO INTERNO

MELISSA CHARRY

18 AÑOS

PACIENTE QUIEN REFIERE PASAR BUENA NOCHE, DUERME EN INTERVALOS LARGOS, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA ALZAS TERMICAS NO EMESIS.

Objetivo: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA: 114/60MMHG, FC: 88LPM, FR: 20RPM, T: 36. 7°C, SO2: 98%.

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA NI SUPERFICIL NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:42

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Análisis: PACIENTE DE 18 AÑOS HOSPITALIZADA EN CONTEXTO COLECISTITIS OBSTURCTIVA CON ENGROSAMIENTO DE LA PARED, BANDA HIPERECOICA DE BARRO BILIAR EVIDENCIADO POR ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL SE PASA TURNO QUIRURGICO PRA COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA. ADEMAS CON REPORTE DE LA TAC QUE REPORTA COLECCION HIPODENSEA QUE CAPTA CONTRASTE RETROUTERINA QUE MIDE 11. 0 X 4. 6CM COMPATIBLE CON ABSCESO A CONSIDERAR OVARICO O APENDICULAR SE PASA TURNO QUIRURGICO PARA LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA.

Plan de manejo: SE PASA TURNO QUIRURGICO.

Firmado por: DIEGO ALBERTO PENILLA ARANA, CIRUGIA GENERAL, Registro 15113, CC 6559411, el 23/02/2020 08:49

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

23/02/2020 08:48

COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPIA

colecistitis obstructiva

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

23/02/2020 08:49

LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA

coleccion hipodensa compatible con absceso ovarico o apendicular

Fecha: 23/02/2020 17:21 - Ubicación: OBSERVACION SILLAS TRANSICION - Servicio: URGENCIAS

Evolución médica - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

## ANAMNESIS

Subjetivo: \*\* NOTA GINECOLOGÍA \*\*

PACIENTE INTERCONSULTADA POR CIRUGIA GENERAL DADO QUE SE LLEVA A LAPAROTOMIA EXPLORATORIA DEBIDO A ABSCESO PELVIC CON SOSPECHA DE ORIGEN APENDICULAR VS TUBARICO, REQUIERE RESECCIÓN PARCIAL DEL ILEON DISTAL DEBIDO A ADHERENCIAS SEVERAS, SE DESCARTA COMPROMISO APENDICULAR, SE DRENAN APROXIMADAMENTE 80 CC DE METARIAL PRURULENTO RETYROUTERINO CON PERITONEO CRUENTO SANGRANTE POR LO QUE DEJAN EMPAQUETAMIENTO Y ABDOMEN ABIERTO, PENDIENTE POR NUEVO LAVADO Y ANASTOMOSIS ILEAL EN 48 HORAS.

Objetivo: SE REVISAN TUBAS CON ASPECTO CONGESTIVO, EDEMATIZADAS Y ENGROSADAS CON ADHERENCIAS TUBO OVARICAS.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

## ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A COLELITISIS -- SOSPECHA DE COLECISTITIS Y HALLAZGO EN TAC ABDOMINOPELVICO DE HOY DE COLECCION RETROUTERINA CON ALTA SOSPECHA DE EPI.

EN LAPAROTOMIA EXPLORATORIA ENCUENTRAN COLECCIÓN PURRULENTO RETROUTERINA DE APROX 80 CC, SE EVIDENCIA TUBAS UTERINAS CONGESTIVAS Y DISTORSIONADAS CON PERITONEO RETOUTERINO CRUENTO Y SANGRANTE -- CIRUGIA GENERAL DEJA EMPAQUETAMIENTO CON PLAN DE RETIRO DE COMPRESA Y LAVADO + ANASTOMOSIS ILEAL EN 48 HORAS.

Plan de manejo: SE CONSIDERA AUMENTAR DOSIS DE ANTIBIOTICOS A CLINDAMICINA 900 MG IV CADA 6 HRS Y GENTAMICINA 240 MG IV CADA 24 HRS, EN LABORATORIOS SIN LEUCOCITOSIS, PCR LIGERAMENTE ELEVADA DE 16. QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN DE LA PACIENTE Y MANEJO QUIRÚRGICO CONJUNTO EN 48 HORAS CON CIRUGIA GENERAL.

Justificación de permanencia en el servicio: EPI COMPLICADA -- ABSCESO TUBOOVARICO.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:42

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Firmado por: ANA MARIA MERCHAN RIVEROS, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 73079/2011, CC 1110445505, el 23/02/2020 17:27

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

23/02/2020 17:32

CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 600MG

900 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 3 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

23/02/2020 17:33

GENTAMICINA SOL. INYECTABLE 80MG/2ML

240 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 1 Día

Fecha: 23/02/2020 17:46 - Ubicación: OBSERVACION SILLAS TRANSICION - Servicio: URGENCIAS

Descripción operatoria - CIRUGIA GENERAL

Acto quirúrgico: 23/02/2020 14:52 Tipo de cirugía: Cirugía urgente Causa urgente: URGENCIA MEDICA

Reintervención: No

Diagnósticos activos después de la nota: K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA (Previo, Posterior, Primario).

Hallazgos: VIA LAPAROSCOPIA SE HALLA VESICULA DISTENDIDA E HIPEREMICA FONDO INCLUIDO EN LECHO CISTICO NO DILATADO, AL EXTRAER NO SE PALPAN CALCULOS EN EL INTERIOR SOLO ESCASO BARRO BILIAR.

AL REVISAR HACIA FONDO DE SACO LIQUIDO DE REACCION TURBIO QUE SE ASPIRA CON PERITONEO DE FONDO DE SACO HIPEREMICO (SUGESTIVO DE PERITONITIS)

AL INTENTAR PASAR A ESPACIO RETROUTERINO DRENA ABUNDANTE MATERIAL FRANCAMENTE PURULENTO Y MUY FETIDO QUE SE ASPIRA EN SU MAYOR PARTE PERO AL NO LOGRAR DESPEGAR ASA ILEAL DEL FONDO DE SACO DECIDO CONVERSION A LAPAROTOMIA MEDIANA HALLANDO:

GRAN ABSCESO PELVICO DE UBICACION RETROUTERINA EMPLASTRONADO POR ASA DE ILEON DISTAL FIRMEMENTE ADHERIDA QUE LO RODEA, LUEGO DE DESPEGARLA GRAN COMPROMISO DE SU MESO Y AREA CRUENTA POR LO QUE OPTO POR RESECCION DE UNOS 55 cm DE ILEON QUEDANDO UNOS 10 cm DE ILEON DISTAL ANTES DE LA VALVULA ILEOCECAL.

APENDICE DE ORIENTACION PELVICA INMERSA EN PROCESO INFLAMATORIO PERO SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS PROPIOS (NO PERFORADA) LA CUAL SE EXTRAER POR SU COMPROMISO POR VECINDAD AL ABSCESO.

INTRAOPERATORIAMENTE SE INTERCONSULTA A GINECOLOGIA CON QUIEN SE OBSERVAN OVARIOS DE ASPECTO NORMAL PERO LA TROMPA IZQUIERDA MARCADAMENTE EDEMATIZADA E HIPEREMICA Y LA TROMPA DERECHA DEFLECADA (INMERSA EN LECHO CRUENTO DEL ABSCESO)

A PESAR DE COMPRESION DEL LECHO CRUENTO PERSISTE CON SANGRADO EN CAPA POR LO QUE SE DEFINE EN COMUN ACUERDO CON GINECOLOGIA EMPAQUETAR FONDO DE SACO CON TRES COMPRESAS Y A FIN DE EVITAR MANIPULACION DE UNA ANASTOMOSIS DE RIESGO POR ESTAR TAN CERCA DE LA VALVULA SE DEJAN CABOS DE INTESTINO CLIPADOS PARA UNA REVISION EN UN TIEMPO DE 48 HORAS PARA DESEMPAQUETAR Y ANASTOMOSAR EL INTESTINO QUE QUEDA CLIPADO PROXIMAL Y DISTAL A FIN DE NO MALTRATAR CON SUTURA BORDE DE HERIDA QX AFRONTO CON PELICULA ADHESIVA USADA EN CIERRE DE LOS SISTEMAS DE VACIO (VAC)

Procedimientos realizados: 512104 - COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA, Principal No, Vía B, Región Topográfica Abdomen, Clase de Herida Limpia Contaminada.

540013 - DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA, Principal Si, Vía A, Región Topográfica Abdomen, Clase de Herida Sucia.

456001 - RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA, Principal No, Vía A, Región Topográfica Abdomen, Clase de Herida Limpia Contaminada.

471102 - APENDICECTOMIA VIA ABIERTA, Principal No, Vía A, Región Topográfica Abdomen, Clase de Herida Limpia Contaminada.

541701 - LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA, Principal No, Vía A, Región Topográfica Abdomen, Clase de Herida Limpia Contaminada.

Descripción operatoria: PREVIA A/A CON CLOREXIDINA MAS CAMPOS ESTERILES

INCISION MEDIANA TRANSUMBILICAL

POR TECNICA ABIERTA PASO DE TROCAR METALICO DE 10 mm MAS NEUMOPERITONEO

BAJO VISION CON LENTE DE 30 GRADOS PASO DE TROCAR METALICOS DE 10 mm EN EPIGASTRIO Y DE 5 mm EN HIPOCONDRIO DERECHO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:42

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

### RECONOCEN HALLAZGOS

DISECCION DEL CISTICO QUE CLIPO CON 2 y 1 Y ARTERIA CON 2  
RESECCION C-F EXTRAYENDO POR PUERTO EPIGASTRICO SIN COMPLICACIONES

HEMOSTASIA Ok

CIERRE DE PIEL DE PUERTOS EN HIPOCONDRIO DERECHO Y EPIGASTRIO

ANTE HALLAZGOS EN FONDO DE SACO

PASO DE TROCARES METALICOS DE 10 mm EN FLANCO IZQUIERDO Y DE 5 mm SUPRAPUBICO DERECHO

RECONOCEN HALLAZGOS Y DRENAJE PARCIAL DE ABSCESO TUBOOVARICO MAS DEL LADO DERECHO

CONVERSION A LAPAROTOMIA INFRAUMBILICAL QUE SE PROLONGA INFERIORMENTE ANTE HALLAZGOS

LIBERACION DE ILEON DISTAL QUE EMPLASTRONA EL ABSCESO

LAVADO CON SSN 2500 cc DE FONDO DE SACO Y AREA CRUENTA DEL ABSCESO

DEJO EMPAQUETADO EL FONDO DE SACO CON 3 COMPRESAS Y VIAFLEX ENCIMA Y OTRO AISLANDO EL TCS

AFRONTAMIENTO DE PIEL CON PELICULA ADHESIVA DE VAC

EXPLICO A FAMILIAR ACOMPAÑANTE HALLAZGOS Y NECESIDAD DE CONVERSION Y DE REINTERVENIR EN MINIMO 48 HORAS Y COMO MAXIMO ANTES DE LAS 60 HORAS COMO URGENCIA VITAL

Pérdida sanguínea: No

Profilaxis: Si Observaciones de la profilaxis: SULBACTAM AMPILINA

Muestra para patología: Si.

### Detalle de las muestras patológicas

Lugar	Cantidad	Observaciones
ILEON DISTAL	1	RESECCION SEGMENTARIA DE ILEON DISTAL INMERSO EN ABSCESO PELVICO
APENDICE CEAL	1	COMPROMISO POR VECINDAD
VESICULA BILIAR	1	POOP COLELAP

Recuento de compresas: Incompleto Acción tomada: TRES COMPRESAS EN CAVIDAD

### PLAN DE MANEJO

Estado del paciente: Vivo

Plan de manejo: POP DRENAJE DE ABSCESO PELVICO RETROUTERINO (ORIGEN GINECOLOGICO)

TRASLADO A UCIN

CSV

NADA POR BOCA

SNG A DRENAJE

LEV PARA 6 HORAS SSN 1000 cc

CLINDAMICINA + GENTAMICINA SEGUN LO ORDENADO POR GINECOLOGIA

DIPIRONA 2 GRAMOS EV CADA 6 HORAS

CUIDADOS DE HERIDA QX (AFRONTADA CON PELICULA ADHESIVA)

REVISION QX - DESEMPAQUETAMIENTO DE TRES COMPRESAS Y ANASTOMOSIS ILEO-ILEAL DESPUES DE 48 HORAS ( Y ANTES DE 60 HORAS MAXIMO)

Firmado por: DIEGO ALBERTO PENILLA ARANA, CIRUGIA GENERAL, Registro 15113, CC 6559411

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - TRASLADOS

23/02/2020 18:41

TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTOS

POP DRENAJE ABSCESEOMPELVICO RESECCION ILEAL

DESEMPAQUETAMIENTO Y ANASTOMOSIS ILEO-ILEAL ENTRE 48-60 HORAS COMO MAXIMO URGENCIA VITAL

PACIENTE CON PERITONITIS

QUEDO CON ABDOMEN ABIERTO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

23/02/2020 18:42  
DIPIRONA SOL. INYECTABLE 1G/2ML  
2 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 2 Dias  
DOS GRAMOS EV CADA 6 HORAS

Interna/hospitalización - LABORATORIOS  
23/02/2020 18:44  
ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO  
POP RESECCION ILEAL, APENDICECTOMIA Y COLECISTECTOMIA  
SS PATOLOGIA DE:  
1 - ILEON DISTAL  
2- APENDICE CECAL  
3- VESICULA BILIAR  
POP DRENAJE ABSCESES PELVICOS

Interna/hospitalización - LABORATORIOS  
23/02/2020 18:44  
ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO  
POP RESECCION ILEAL, APENDICECTOMIA Y COLECISTECTOMIA  
SS PATOLOGIA DE:  
1 - ILEON DISTAL  
2- APENDICE CECAL  
3- VESICULA BILIAR  
POP DRENAJE ABSCESES PELVICOS

Interna/hospitalización - LABORATORIOS  
23/02/2020 18:44  
ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO  
POP RESECCION ILEAL, APENDICECTOMIA Y COLECISTECTOMIA  
SS PATOLOGIA DE:  
1 - ILEON DISTAL  
2- APENDICE CECAL  
3- VESICULA BILIAR  
POP DRENAJE ABSCESES PELVICOS

Interna/hospitalización - LABORATORIOS  
23/02/2020 18:46  
CULTIVO MICROORGAN. EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES  
CULTIVO DE ABSCESES PELVICOS ORIGEN GINECOLOGICO

Fecha: 23/02/2020 21:34 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Evolución médica - Apoyo - MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

### ANAMNESIS

Subjetivo: \*\*\*\*\* INGRESO A UCIN INTERMEDIOS \*\*\*\*\*

NOMBRE: MELISSA CHARRY  
EDAD: 18 AÑOS

DX  
+ POP DE LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA CONVERTIDA EN LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + EMPAQUETAMIENTO  
- POP DE COLECISTECTOMIA (COLECISTITIS)  
- POP DE APENDICECTOMIA ABIERTA  
+ PERITONITIS AGUDA  
- ABSCESES RETROUTERINOS CON INFLAMACION TUBARICA  
+ ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

+ POP DE RESECCION DE 55 CM DE ILEON + CAMBOS DE INTESTINO CLIPADOS

MOTIVO DE CONSULTA: REMITIDA DE QUIROFANO

### ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO GENERALIZADO ASOCIADO A NAUSEAS, EMESIS Y MULTIPLES EPISODIOS DIARREICOS, CONSIDERAN SINDROME GASTROENTERICO POR LO QUE SOLICITAN ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL CON REPORTE DE COLECISTITIS OBSTRUCTIVA, BARRO BILIAR, CON HEMOGRAMA QUE REPORTO LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, SOLICITAN TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO EL CUAL REPORTO HIGADO AUMENTADO DE TAMAÑO EN LOBULO DERECHO, SIN LESIONES FOCALES, VESICULA DISTENDIDA SIN DILATACION DE LA VIA INTRA NI EXTRAHEPATICA, ADENOPATIAS RETROPERITONEALS PERIAORTICAS, PERICAVAS, MESENTERICAS MAYORES, COLECCION HIPODENSE RETROUTERINA COMPATIBLE CON ABSCESO A CONSIDERAR ABSCESO OVARICO VS APENDICULAR, LIQUIDO LIBRE PERITONEAL DE LIGERA CUANTIA, ES VALORADA POR CIRUGIA GENERAL QUIENES DECIDEN LLEVAR A LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA CONVIRTIENDOSE EN LAPAROTOMIA EXPLORATORIA, ENCONTRANDO COLECCION PURULENTO RETROUTERINA DE 80 CC, TUBAS UTERINAS CONGESTIVAS Y DISTORCIONADAS, PERITONEO RETROUTERINO CRUENTO Y SANGRANTE, CONSIDRAN ABSCESO PELVICO EMPLASTRONADO POR ASA DE ILEON QUE AL DESPEGARLA PRESENTA COMPROMISO DE SU MESO Y REALIZAN RESECCION DE 55 CM DE ILEON, REALIZAN APENDICECTOMIA POR PROCESO INFLAMATORIO, SOLICITAN INTERVENCION DE GINECOLOGIA QUIENES SOSPECHAN DE EPI COMPLICADA POR LO QUE DEJAN EMPAQUETADA E INICIAN MANJEJO CON CLINDAMICINA + GENTAMICINA, ADEMAS REALIZAN COLECISTECTOMIA, CON EVIDENCIA DE PERITONITIS, TRASLADAN A UCIN PARA CONTINUAR MANEJO

### ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: NIEGA

QX: NIEGA

FCO: NIEGA

ALERG: \*\*\*\*\* PENICILINA \*\*\*\*

TOXICO: NIEGA

Objetivo: PACIENTE QUIEN INGRESA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA: 118/50, TAM: 64, FC: 80, FR: 36, T: 36

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALA, NO MASAS NI ADENOMEGALIAS.

ORL: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HIDRATADAS.

C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES NO SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, NO SOBREGREGADOS.

ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON SISTEMA VAC FUNCIONANTE.

GU: GENITALES EXTERNOS FEMENINOS SIN ALTERACION APARENTE.

EXT: SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

SNC: GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE QUIEN INGRESO EN CONTEXTO DE DOLOR ABDOMINAL EN QUIEN SE LLEVO A LAPAROSCOPIA CONVIRTIENDOSE EN LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CON EVIDENCIA DE ABSCESO RETROUTERION, CONSIDERANDOSE EPI, EN QUIEN ADEMAS SE EVIDENCIO COMPROMISO INTESTINAL, SE REALIZO APENDICECTOMIA Y COLECISTECTOMIA, SE DEJA EMPAQUETADA, EN EL MOMENTO EN SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA Y CIRUGIA GENERAL, CON MANEJO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO, SE CONTINUA VIGILANCIA HEMODINAMICA, VIGILANCIA DE FOCO INFECCIOSO ABDOMINAL, PRONOSTICO RESERVADO.

### DX

+ POP DE LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA CONVERTIDA EN LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + EMPAQUETAMIENTO

- POP DE COLECISTECTOMIA (COLECISTITIS)

- POP DE APENDICECTOMIA ABIERTA

Firmado electrónicamente





CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 26 de 155

## NOTAS MÉDICAS

- + PERITONITIS AGUDA
- ABSCESO RETROUTERION CON INFLAMACION TUBARICA
- + ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA
- + POP DE RESECCION DE 55 CM DE ILEON + CAMBOS DE INTESTINO CLIPADOS

Plan de manejo: \*\*\*\* PLAN UCIN INTERMEDIOS \*\*\*\*

- + CUIDADOS INTEGRALES DEL PACIENTE EN UCIN
- + POSICION SEMIFOWLER
- + NVO
- + SONDA NG A DRENAJE

- + LEV SSN PASAR 1000 CC PARA 6 HRS Y CONTINUAR POSTERIOR A 60 CC/HR
- + CLINDAMICINA 900 MG CADA 6 HRS
- + GENTAMICINA 240 MG CADA DIA
- + DIPIRONA 1 GR CADA 6 HRS
- + TRAMADOL 50 MG CADA 8 HRS SI DOLOR NO SE CONTROLA CON DIPIRONA
- + METOCLOPRAMIDA 10 MG CADA 8 HRS (SEGUN NECESIDAD)
- + RANITIDINA 50 MG CADA 12 HRS

- + SE SOLICITA PARACLINICOS DE CONTROL
- + SE SOLICITA RX DE TORAX
- + SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL
- + SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- + REVISICION QUIRURGICA EN 48 HORAS

- + CUANTIFICAR LA-LE
- + GLUCOMETRIA C/6 HRS
- + CSV-AC

Justificación de permanencia en el servicio: + COMPROMISO ABDOMINAL SEVERO INFECCIOSO  
+ RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA.

Firmado por: EDGARD ANDRES RAMIREZ CASTAÑO, MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM - MEDICINA GENERAL, Registro 1130620612, CC 1130620612, el 23/02/2020 21:36

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

23/02/2020 21:41

ACIDO LACTICO [L LACTATO] AUTOMATIZADO

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

23/02/2020 21:41

PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION (19806)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

23/02/2020 21:41

COLORO

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

23/02/2020 21:41

CREATININA EN SUERO

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

23/02/2020 21:41

SODIO (19891)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

23/02/2020 21:41

HEMOGRAMA IV (HB,HTO,REC.ERIT,IND.ERIT,LEUC,REC.PLT,MORF.ELECT.HISTOG)MET.AUT

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

23/02/2020 21:41

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:42





IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 27 de 155

## NOTAS MÉDICAS

POTASIO (19792)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

23/02/2020 21:41

NITROGENO UREICO BUN (19749)

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA

23/02/2020 21:41

PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA

23/02/2020 21:41

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

23/02/2020 21:41

DIPIRONA SOL. INYECTABLE 1G/2ML

1 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 1 Dia

DOS GRAMOS EV CADA 6 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS  
23/02/2020 21:42  
GENTAMICINA SOL. INYECTABLE 80MG/2ML  
240 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS  
23/02/2020 21:43  
CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 600MG  
900 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS  
23/02/2020 21:43  
METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 10MG/2ML  
10 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Dia  
EN CASO DE VOMITO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS  
23/02/2020 21:43  
RANITIDINA SOL. INYECTABLE 50MG/2ML  
50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 1 Dia

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS  
23/02/2020 21:44  
TRAMADOL SOL. INYECTABLE 50MG/1ML  
50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Dia

Fecha: 24/02/2020 08:31 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

### ANAMNESIS

Subjetivo: ORDENES MEDICAS

Objetivo: ...

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:42

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Análisis:.

Plan de manejo: MONITORIA UCIN

- + CUIDADOS INTEGRALES DEL PACIENTE EN UCIN
- + POSICION SEMIFOWLER
- + NVO
- + SONDA NG A DRENAJE

- + LEV SSN PASAR 1000 CC PARA 6 HRS Y CONTINUAR POSTERIOR A 60 CC/HR
- + CLINDAMICINA 600 MG CADA 6 HRS \*\*\*CAMBIO\*\*
- + GENTAMICINA 240 MG CADA DIA \*\*\*SUSPENDER\*\*
- + PIPERACILINA TAZOBACTAM 4. 5GR CADA 6 HORAS IV.
- + DIPIRONA 1 GR CADA 6 HRS
- + TRAMADOL 50 MG CADA 8 HRS SI DOLOR NO SE CONTROLA CON DIPIRONA
- + METOCLOPRAMIDA 10 MG CADA 8 HRS (SEGUN NECESIDAD)
- + RANITIDINA 50 MG CADA 12 HRS

- + SE SOLICITA PARACLINICOS DE CONTROL
- + SE SOLICITA RX DE TORAX
- + SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL
- + SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- + REVISICION QUIRURGICA EN 48 HORAS

- + CUANTIFICAR LA-LE
- + GLUCOMETRIA C/6 HRS
- + CSV-AC

Justificación de permanencia en el servicio:.

Firmado por: RAMIRO JESUS GONZALEZ SAAVEDRA, MEDICINA INTERNA, Registro 3919/87, CC 16623948, el 24/02/2020 08:37

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

24/02/2020 08:35

PIPERACILINA/TAZOBACTAM POLVO LIOFILIZADO 4,5G  
4.5 GRAMOS, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por 1 Dia

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

24/02/2020 08:36

PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION (19806)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

24/02/2020 08:36

SODIO (19891)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

24/02/2020 08:36

HEMOGRAMA IV (HB,HTO,REC.ERIT,IND.ERIT,LEUC,REC.PLT,MORF.ELECT.HISTOG)MET.AUT

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

24/02/2020 08:36

POTASIO (19792)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

24/02/2020 08:36

CLORO

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

24/02/2020 08:36

NITROGENO UREICO BUN (19749)

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

24/02/2020 08:36

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

24/02/2020 08:36

GASES ARTERIALES

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

24/02/2020 08:36

ACIDO LACTICO [L LACTATO] AUTOMATIZADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

24/02/2020 08:37

TRAMADOL SOL. INYECTABLE 50MG/1ML

50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Dia

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

24/02/2020 08:38

RANITIDINA SOL. INYECTABLE 50MG/2ML

50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 1 Dia

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

24/02/2020 08:38

METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 10MG/2ML

10 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Dia

EN CASO DE VOMITO.

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

24/02/2020 08:38

CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 600MG

600 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

24/02/2020 08:38

DIPIRONA SOL. INYECTABLE 1G/2ML

1 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 1 Dia

DOS GRAMOS EV CADA 6 HORAS.

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

24/02/2020 08:39

PIPERACILINA/TAZOBACTAM POLVO LIOFILIZADO 4,5G

4.5 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 1 Dia

Fecha: 24/02/2020 09:37 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: \*\*\*\* EVOLUCION DIA \*\*\*

MELISSA CHARRY

18 AÑOS

DR FRANCO - INTERNA ANGIE TATIANA MUÑOZ

DIAGNOSTICOS:

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

- POP DE COLECISTECTOMIA (COLECISTITIS) + LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA CONVERTIDA EN LAPAROTOMIA + APENDICECTOMIA (23/02/2020): VESÍCULA DISTENDIDA E HIPEREMICA, FONDO DE SACO LÍQUIDO DE REACCIÓN TURBIO, HIPEREMICO (SUGESTIVO DE PERITONITIS), GRAN ABSCESO PÉLVICO DE UBICACIÓN RETROUTERINA EMPLASTRONADO POR ASA DE ÍLEON DISTAL FIRMEMENTE ADHERIDA QUE LO RODEA OPTO POR RESECCIÓN DE UNOS 55 cm DE ÍLEON, APÉNDICE INMERSA EN PROCESO INFLAMATORIO SE EXTRAE POR SU COMPROMISO POR VECINDAD, TROMPA IZQUIERDA MARCADAMENTE EDEMATIZADA E HIPEREMICA Y LA TROMPA DERECHA DEFLECADA (INMERSA EN LECHO CRUENTO DEL ABSCESO), SANGRADO EN CAPA POR LO QUE SE DEFINE EN COMUN ACUERDO CON GINECOLOGÍA EMPAQUETAR FONDO DE SACO. SE DEJAN CABOS DE INTESTINO CLIPADOS.

- ENFERMEDAD PÉLVICA INFLAMATORIA

PACIENTE REFIERE PASA BUENA NOCHE, DUERME INTERVALOS LARGOS, DOLOR TOLERABLE, DIURESIS POSITIVA, NO OTRA SINTOMATOLOGÍA.

Objetivo: PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE, HIDRATADA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, CON SIGNOS VITALES: TA 120/65 FC 85 SO2 96%  
 ABD: NO DISTENDIDO, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON PELÍCULA ADHESIVA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, NI CAMBIOS INFLAMATORIOS.

## RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :LEUCOCITOS 32370 NEUTROFILOS 92. 6% HB 12. 3 HTO 36. 6 PLAQUETAS 373. 000

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PÉLVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

## ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE EN POP TEMPRANO, CON HALLAZGOS DESCRITOS. CONTINUA CON LEUCOCITOSIS MARCADA, EXPLICABLE POR PROCESO INFECCIOSO E INFLAMATORIO. AHORA, RECIBIENDO CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO. SE PLANTEA REVISIÓN DE CAVIDAD EN 24 HORAS. ATENTOS A EVOLUCIÓN CLÍNICA.

Plan de manejo: NADA VIA ORAL  
 CUIDADO INTEGRAL DE UCIN.  
 RESTO DE ORDENES IGUAL.

Firmado por: JORGE ENRIQUE FRANCO GUTIERREZ, CIRUGÍA GENERAL, Registro 11265 92, CC 16693809, el 24/02/2020 09:40

Fecha: 24/02/2020 11:26 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

## ANAMNESIS

Subjetivo: EVOLUCIÓN UCIN DÍA  
 CUBÍCULO 1005897185

DR GONZÁLEZ (ESPECIALISTA )  
 DR NOGUERA (ASISTENCIAL)

## DIAGNÓSTICOS

+ POP DE LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA CONVERTIDA EN LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + EMPAQUETAMIENTO  
 - POP DE COLECISTECTOMIA (COLECISTITIS)  
 - POP DE APENDICECTOMIA ABIERTA  
 + PERITONITIS AGUDA  
 - ABSCESO RETROUTERINO CON INFLAMACIÓN TUBARICA

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

+ ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA  
+ POP DE RESECCION DE 55 CM DE ILEON + CAMBOS DE INTESTINO CLIPADOS

PACIENTE TRANQUILA, NIEGA DOLOR ABDOMINAL

Objetivo: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, TRANQUILA ACOMPAÑADA POR FAMILIAR  
SIGNOS VITALES T 36. 2, FR 21, FC 83 TA 127/47, TAM 64, SAT 98%  
GLUCOMETRIAS 133  
DIUREISI 2. 21CC/KG/H, +270  
NOMOCEFALA  
CONJUNTIVAS ROSADAS ESCLERAS ANICTERICAS PUPILAS NORMOREACTIVAS  
TORAX EXPANSIBLE PULMONES VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS  
ABDOMEN FAJADO BLANDO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
EXTREMIDADES MOVILES PULSOS PRESENTES ADECUADO LLENADO CAPILAR  
GLASGOW 15/15

## RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :HEMOGRAMA HB12. 3°C, HTO 36. 6, LEUCOS 32370, NEUTROS 92. 6%, LINFOS 4%

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

## ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 18 AÑOS PRIMER DIA POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + EMPAQUETAMIENTO + COLECISTECTOMIA + APENDICECTOMIA POR ABSCESO RETROUTERION CON INFLAMACION TUBARICA PRESENTNADO PERITONINITIS CON CRECIMIENTO EN CULTIVOS DE COCO GRAM POSITIVOS POR LO QUE SE CAMBIA TAMIENDO ANTIMICROABIANO, A PIPERACILINA TAZOBACTAM, SE SUSPENDE GENTAMICINA, LLAMA LA ATENCION AUMENTO DE LEUCOCITOS LA CAUL PUEDE ESTAR ASOACIDO ADEMAS DE SU PROCESO INFECCION A REACION LEUCOCITARIA AL PROCEDIMEINTO QUIRURGICO, EN E MOMENTO EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, TRANQUILO CONCIENTE ORIENTADO, HIDRATADA, SIN PICOS FEBRILES, NO TAQUICARDIA, NO DOLOR, ADECUADO LLENADO CAPILAR. PENDIENTE SER LLEVADA A REVISION DE CAVIDAD

Plan de manejo: VER ORDENES MEDICAS

Justificación de permanencia en el servicio: POP PERITONITIS  
+ POP DE LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA CONVERTIDA EN LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + EMPAQUETAMIENTO  
- POP DE COLECISTECTOMIA (COLECISTITIS)  
- POP DE APENDICECTOMIA ABIERTA  
+ PERITONITIS AGUDA  
- ABSCESO RETROUTERION CON INFLAMACION TUBARICA  
+ ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA  
+ POP DE RESECCION DE 55 CM DE ILEON + CAMBOS DE INTESTINO CLIPADOS.

Firmado por: RAMIRO JESUS GONZALEZ SAAVEDRA, MEDICINA INTERNA, Registro 3919/87, CC 16623948, el 24/02/2020 12:02

Fecha: 24/02/2020 11:28 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Evolución médica - Tratante - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

## ANAMNESIS

Subjetivo: \*\*\*\* EVOLUCION GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA \*\*\*

PACIENTE DE 18 AÑOS

CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:

1- POP DE COLECISTECTOMIA (COLECISTITIS) + LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA CONVERTIDA EN LAPAROTOMIA + APENDICECTOMIA

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

(23/02/2020): VESÍCULA DISTENDIDA E HIPEREMICA, FONDO DE SACO LÍQUIDO DE REACCIÓN TURBIO, HIPEREMICO (SUGESTIVO DE PERITONITIS), GRAN ABSCESO PÉLVICO DE UBICACIÓN RETROUTERINA EMPLASTRONADO POR ASA DE ÍLEON DISTAL FIRMEMENTE ADHERIDA QUE LO RODEA POR RESECCIÓN DE UNOS 55 cm DE ÍLEON, APÉNDICE INMERSA EN PROCESO INFLAMATORIO SE EXTRAERÁ POR SU COMPROMISO POR VECINDAD, TROMPA IZQUIERDA MARCADAMENTE EDEMATIZADA E HIPEREMICA Y LA TROMPA DERECHA DEFLECADA (INMERSA EN LECHO CRUENTO DEL ABSCESO), SANGRADO EN CAPA POR LO QUE SE DEFINE EN COMUN ACUERDO CON GINECOLOGÍA EMPAQUETAR FONDO DE SACO. SE DEJAN CABOS DE INTESTINO CLIPADOS.  
2- ENFERMEDAD PÉLVICA INFLAMATORIA PÉLVICA/ PERITONITIS

PACIENTE REFIERE SENTIRSE SIN DOLOR, SIN FIEBRE SIN OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS

Objetivo: ENCUNETRO PACIENTE EN CAMA DE INTERMEDIOS 1402 SIN ACOMPAÑANTE SOLA, REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN DOLOR, SIN FIEBRES SI DEPOSICIONES, NIEGA SANGRADO VAGINAL Y/ O FLUJO VAGINAL

CON SV: TA: 126/55 FC: 75 SAO2: 95%, FR: 18

CP: SIN ALTERACIONES

ABD: HERIDA QUIRÚRGICA MEDIANA EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

G/U: SE OMITE

EXT: NO EDEMAS, BIEN PERFUNDIDAS

NEUROLÓGICO: SIN DÉFICIT APARENTE

## EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PÉLVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

## ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE CON EVOLUCIÓN HACIA LA MEJORA, SIN DOLOR, SIN ABDOMEN AGUDO, PERO PERSISTENCIA DE LEUCOCITOSIS ELEVADOS, SE PLANTEA POR PARTE DE CIRUGÍA GENERAL, PROGRAMAR PARA REVISIÓN DE CAVIDAD EN EL DÍA DE MAÑANA, QUEDAMOS ATENTOS PARA DEFINIR HORA, Y SI SE REQUIERE LA PARTICIPACIÓN POR PARTE DE LA ESPECIALIDAD, POR EL MOMENTO CONTINUA CON IGUAL MANEJO MÉDICO.

Plan de manejo: 1- CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO POR UCIN Y QX. GENERAL

2- QUEDAMOS ATENTOS SEGÚN EVOLUCIÓN CLÍNICA DE LA PACIENTE.

Firmado por: ANA MARIA ARIAS GALEANO, GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, Registro 1716402/2009, CC 24339507, el 24/02/2020 11:30

Fecha: 24/02/2020 14:45 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Evolución médica - MICROBIOLOGÍA MÉDICA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

## ANAMNESIS

Subjetivo: SE SIENTE REGULAR

Objetivo: PERITONITIS DE ORIGEN PÉLVICO

SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL

VA A NUEVA REVISIÓN POR GRUPO QX.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PÉLVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.





IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 33 de 155

## NOTAS MÉDICAS

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: SEPSI DE ORIGEN PELVICO CON EVOLUCION IRREGULAR, PACIENTE JOVEN EN TOMA PREVIA DE ANOVULATORIOS ORALES REFIERE ALERGIA IMPORTANTE A PENICILINA FUR 11 DE FEBRERO

Plan de manejo: CONSIDERE TTR0 ANTIMICROBIAO ASI:  
CIPROFLOXACINA 400 MGRS CADA 8 HORAS POR 48 HORAS Y LUEGO CADA 12 HORAS EV  
CLINDAMICNA 600 CADA 6 HORAS  
CUNADO INCIE VIA ORAL ADICONE DOXICILINA 100 MGRS CADA 12 HORAS VO POR 14 DIAS  
SOLICITE VIH Y TITULOS DE CLAMYDIA.

Justificación de permanencia en el servicio:.

Firmado por: RAUL HELI CORRAL PRADO, MEDICINA INTERNA - MICROBIOLOGIA MEDICA, Registro 16607034, CC 16607034, el 24/02/2020 14:45

Fecha: 24/02/2020 15:31 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

### ANAMNESIS

Subjetivo: PACIENTE YA VALORADO POR EL SERVICIO DE INFECTOLOGIA, QUIEN ORDENA

CIPROFLOXACINA 400 MGRS CADA 8 HORAS POR 48 HORAS Y LUEGO CADA 12 HORAS EV  
CLINDAMICNA 600 CADA 6 HORAS  
CUNADO INCIE VIA ORAL ADICONE DOXICILINA 100 MGRS CADA 12 HORAS VO POR 14 DIAS  
SOLICITE VIH Y TITULOS DE CLAMYDIA.  
Objetivo:.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis:.

Plan de manejo: CIPROFLOXACINA 400 MGRS CADA 8 HORAS POR 48 HORAS Y LUEGO CADA 12 HORAS EV  
CLINDAMICNA 600 CADA 6 HORAS  
CUNADO INCIE VIA ORAL ADICONE DOXICILINA 100 MGRS CADA 12 HORAS VO POR 14 DIAS  
SOLICITE VIH Y TITULOS DE CLAMYDIA.

Justificación de permanencia en el servicio:.

Firmado por: WILLIAM ANDRES NOGUERA GUERRA, MEDICINA GENERAL, Registro 1126450895, CC 1126450895, el 24/02/2020 15:27

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

24/02/2020 15:36

CIPROFLOXACINO SOL. INYECTABLE 100MG/10ML  
400 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Dia

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

24/02/2020 15:37

CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:42



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 34 de 155

## NOTAS MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

24/02/2020 15:39

CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

24/02/2020 15:39

SIDA ANTICUERPOS VIH 2 (19879)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

24/02/2020 15:40

SIDA ANTICUERPOS VIH 2 (19879)

Fecha: 24/02/2020 18:43 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

### ANAMNESIS

Subjetivo: PACIENTE DE 18 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN POR TRAMITE ADMINISTRATIVO SE INICIO REMISION. PENDIENTE TRASLADO A CLINICA ESENSA

Objetivo:.

### RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :BUN 7. 0, CREAT 0. 7, PCR 42. 2, NA 134, K 4. 8, CL 97. 4

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis:.

Plan de manejo: PENDIENTE REMISION

Justificación de permanencia en el servicio:.

Firmado por: WILLIAM ANDRES NOGUERA GUERRA, MEDICINA GENERAL, Registro 1126450895, CC 1126450895, el 24/02/2020 18:48

Fecha: 24/02/2020 21:23 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Evolución médica - Tratante - CIRUGIA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

### ANAMNESIS

Subjetivo: PACIENTE EN 30 HORAS POP DRENAJE DE PELVIPERITONITIS + RESECCION DE ILEON DISTA

LNO MANIFIESTA DOLOR ESPONTANEO

NO EMESIS

Objetivo: LUCE BIEN

ABDOMEN DEPRESIBLE SIN DOLOR

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:42

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: EVOLUCION FAVORABLE

Plan de manejo: MAÑANA RELAPAROTOMIA PARA DESEMPAQUETAMIENTO Y ANASTOMOSIS ILEOILEAL COMO URGNECIA VITAL

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA

Firmado por: DIEGO ALBERTO PENILLA ARANA, CIRUGIA GENERAL, Registro 15113, CC 6559411, el 24/02/2020 21:32

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS  
24/02/2020 21:34  
LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA  
POP RESECCION DE ILEON + DRENAJE DE PELVIPERITONITIS

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS  
24/02/2020 21:34  
ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA  
POP RESECCION DE ILEON + DRENAJE DE PELVIPERITONITIS

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS  
24/02/2020 21:44  
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROTOMIA  
RETIRO DE EMPAQUETAMIENTO DE TRES COMPRESAS

Fecha: 24/02/2020 22:15 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Evolución médica - MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

### ANAMNESIS

Subjetivo: EVOLUCION UCIN NOCHE

DIAGNOSTICOS  
+ POP DE LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA CONVERTIDA EN LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + EMPAQUETAMIENTO  
- POP DE COLECISTECTOMIA (COLECISTITIS)  
- POP DE APENDICECTOMIA ABIERTA  
+ PERITONITIS AGUDA  
- ABSCESO RETROUTERION CON INFLAMACION TUBARICA  
+ ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA  
+ POP DE RESECCION DE 55 CM DE ILEON + CAMBOS DE INTESTINO CLIPADOS

SIN VMI S  
SIN SOPORTE VASOACTIVO  
Objetivo: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, TRANQUILA ACOMPAÑADA POR FAMILIAR  
SIGNOS VITALES T 36. 2, FR 21, FC 89 TA 172/69, TAM 92, SAT 98%

GLUCOMETRIAS 106

DIUREISI CUANTIFICAR EN LA NOCHE CC/KG/H, +270

NOMOCEFALA  
CONJUNTIVAS ROSADAS ESCLERAS ANICTERICAS PUPILAS NORMOREACTIVAS  
**Firmado electrónicamente**

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

TORAX EXPANSIBLE PULMONES VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS  
ABDOMEN FAJADO BLANDO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
EXTREMIDADES MOVILES PULSOS PRESENTES ADECUADO LLENADO CAPILAR  
GLASGOW 15/15.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

## ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 18 AÑOS PRIMER DIA POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + EMPAQUETAMIENTO + COLECISTECTOMIA + APENDICECTOMIA POR ABSCESO RETROUTERION CON INFLAMACION TUBARICA PRESENTNADO PERITONINITIS CON CRECIMIENTO EN CULTIVOS DE COCO GRAM POSITIVOS POR LO QUE SE CAMBIA TAMIENDO ANTIMICROABIANO, A PIPERACILINA TAZOBACTAM, SE SUSPENDE GENTAMICINA, LLAMA LA ATENCION AUMENTO DE LEUCOCITOS LA CAUL PUEDE ESTAR ASOACIDO ADEMAS DE SU PROCESO INFECCION A REACION LEUCOCITARIA AL PROCEDIMEINTO QUIRUGICO, EN E MOMENTO EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, TRANQUILO CONCIENTE ORIENTADO, HIDRATADA, SIN PICOS FEBRILES, NO TAQUICARDIA, NO DOLOR, ADECUADO LLENADO CAPILAR. PENDIENTE SER LLEVADA A REVISION DE CAVIDAD

Plan de manejo: MONITORIA UCIN  
+ CUIDADOS INTEGRALES DEL PACIENTE EN UCIN  
+ POSICION SEMIFOWLER  
+ NVO  
+ SONDA NG A DRENAJE

+ LEV SSN 100 CC/HR  
+ CLINDAMICINA 600 MG CADA 6 HRS  
+ PIPERACILINA TAZOBACTAM 4. 5GR CADA 6 HORAS IV. SUSPENDIDO POR INFECTOLOGIA  
+ CIPROFLOXACINA 400 MGRS CADA 8 HORAS POR 48 HORAS Y LUEGO CADA 12 HORAS EV  
+ DIPIRONA 2 GR CADA 8 HRS CAMBIO \*\*\*  
+ TRAMADOL 50 MG CADA 8 HRS SI DOLOR NO SE CONTROLA CON DIPIRONA SUSPENDER \*\*\*\*  
+ METOCLOPRAMIDA 10 MG CADA 8 HRS (SEGUN NECESIDAD)  
+ RANITIDINA 50 MG CADA 12 HRS

+SE SS GA+LACTATO+ELECTROLITOS+  
+ SE SOLICITA PARACLINICOS DE CONTROL  
+ SE SOLICITA RX DE TORAX  
+ SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL  
+ SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA  
+SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA.  
+ REVISICION QUIRURGICA EN 12 HORAS

+ CUANTIFICAR LA-LE  
+ GLUCOMETRIA C/6 HRS  
+ CSV-AC

Justificación de permanencia en el servicio: +POP PERITONITIS  
+ POP DE LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA CONVERTIDA EN LAPAROTOMIA EXPLORATORIA  
+CX ALTO COMPLEJIDAD.

Firmado por: PABLO HERNANDO BUSTAMANTE PAREDES, MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM - MEDICINA GENERAL, Registro 111650382, CC 111650382, el 24/02/2020 22:17

Fecha: 24/02/2020 22:23 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Evolución médica - MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 37 de 155

## NOTAS MÉDICAS

### ANAMNESIS

Subjetivo: NOTA DE EVOLUCION

PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD, IDX ANOTADOS CON INDICACION DE TRASLADO POR TRAMITES ADMINISTRATIVOS A CLINICA ESESAN, ACEPTADA, EN TRASLADO MEDICALIZADO, SE DISPONIAN A REALIZARLO, PERO FAMILIARES EN COMPAÑIA DE ABOGADO CARLOS ALBERTO DUQUE CC 9431343 SE NIEGAN Y OPOENEN A REALIZARLO, POR LO QUE SE SUSPENDER TRAMITE, POR AHORA PACIENTE SE CONTINUA HOSPITALIZACION EN UCIN PARA EL DIA DE MAÑANA SE INFORMARA PARA LA PARTE ADMINTRATIVA CONTINUAR PROCESO, SI INFORMA A FAMILIAR TAMBIEN DE ESTADO ACTUAL DE EPS Y EL NO AUTORIZACION EN NUESTRAS INSTALACIONES.

Objetivo: \*\*\*\*\*.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

Firmado por: PABLO HERNANDO BUSTAMANTE PAREDES, MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM - MEDICINA GENERAL, Registro 111650382, CC 111650382, el 24/02/2020 22:27

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

24/02/2020 22:28

DIPIRONA SOL. INYECTABLE 1G/2ML

2 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Dia

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

24/02/2020 22:28

CIPROFLOXACINO SOL. INYECTABLE 100MG/10ML

400 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Dia

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

24/02/2020 22:28

RANITIDINA SOL. INYECTABLE 50MG/2ML

50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 1 Dia

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

25/02/2020 00:35

CIPROFLOXACINO SOL. INYECTABLE 100MG/10ML

400 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 1 Dia

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

25/02/2020 00:37

CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 600MG

600 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 1 Dia

Fecha: 25/02/2020 08:28 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

### ANAMNESIS

Subjetivo: \*\*\*ORDENES MEDICAS\*\*\*

Objetivo: .

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:42



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 38 de 155

## NOTAS MÉDICAS

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis:

Plan de manejo: MANEJO EN UCIN INFECTO  
MONITORIA NO INVASIVA CONTINUA  
CABECERA A 35 °  
SOPORTE DE O2 POR CN PARA SAT > 94%  
PROTOCOLO PARA EVITAR CAIDAS  
MEDIDAS MECANICAS ANTITROMBOTICAS  
TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA  
TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA  
DIETA: NADA VO

LEV RINGER A 100 CC/HORA

CLINDAMICINA 600 MG EV CADA 6 HORAS (FI 23/02/2020)  
CIPROFLOXACINA 400 MG EV CADA 8 HORAS POR 48 HORAS Y LUEGO CADA 12 HORAS (FI 24/02/2020)  
TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS \*\*\*SI DOLOR INTENSO\*\*\*  
METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 HORAS \*\*\*SI NAUSEAS O VOMITO\*\*\*  
RANITIDINA 50 MG EV CADA 12 HORAS  
DIPIRONA 2 G EV CADA 8 HORAS

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL  
SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA  
SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA.

P: RELAPAROTOMIA PARA DESEMPAQUETAMIENTO Y ANASTOMOSIS ILEOILEAL  
P: REPORTE DE CULTIVO ABSCESO PELVICO (23/02/2020)

SS HEMOCULTIVOS PERIFERICOS X 2  
SS PARACLINICOS PARA MAÑANA 02+00 AM

GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS  
CORRECCION DE GLUCOMETRIAS CON ESQUEMA MOVIL DE INSULINA  
VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO  
VIGILANCIA HEMODINAMICA  
CONTROL DE LA-LE  
CSV-AC  
GRACIAS

Justificación de permanencia en el servicio:

Firmado por: RAMIRO JESUS GONZALEZ SAAVEDRA, MEDICINA INTERNA, Registro 3919/87, CC 16623948, el 25/02/2020 08:25

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

25/02/2020 08:26

CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 600MG  
600 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

25/02/2020 08:26

CIPROFLOXACINO SOL. INYECTABLE 100MG/10ML  
400 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Dia

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

25/02/2020 08:26

TRAMADOL SOL. INYECTABLE 50MG/1ML  
50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Dia

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:42





IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 39 de 155

## NOTAS MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

25/02/2020 08:26

METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 10MG/2ML  
10 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Día  
EN CASO DE VOMITO.

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

25/02/2020 08:27

RANITIDINA SOL. INYECTABLE 50MG/2ML  
50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

25/02/2020 08:27

DIPIRONA SOL. INYECTABLE 1G/2ML  
2 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

25/02/2020 08:29

ACIDO LACTICO [L LACTATO] AUTOMATIZADO

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

25/02/2020 08:29

NITROGENO UREICO BUN (19749)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

25/02/2020 08:29

HEMOGRAMA IV (HB,HTO,REC.ERIT,IND.ERIT,LEUC,REC.PLT,MORF.ELECT.HISTOG)MET.AUT

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

25/02/2020 08:29

CLORO

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

25/02/2020 08:29

SODIO (19891)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

25/02/2020 08:29

CREATININA EN SUERO

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

25/02/2020 08:29

POTASIO (19792)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

25/02/2020 08:29

MAGNESIO (19698)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

25/02/2020 08:29

FOSFORO INORGANICO

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

25/02/2020 08:29

GASES ARTERIALES

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

25/02/2020 08:30

HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA

.

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

25/02/2020 08:30

HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA

**Firmado electrónicamente**

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:42



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 40 de 155

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 25/02/2020 08:35 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

### ANAMNESIS

Subjetivo:.

Objetivo:.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: SE PASA TURNO QUIRURGICO PARA LAPAROTOMIA EXPLORATORIA. URGENCIA VITAL

Plan de manejo: SE PASA TURNO QUIRURGICO.

Firmado por: JORGE ENRIQUE FRANCO GUTIERREZ, CIRUGIA GENERAL, Registro 11265 92, CC 16693809, el 25/02/2020 08:35

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

25/02/2020 08:37

LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

URGENCIA VITAL

Fecha: 25/02/2020 10:00 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

### ANAMNESIS

Subjetivo: EVOLUCION UCIN DIA

Historia Clinica anotada de

1- Posoperatorio de Proceso septico Abdominal (23/02/2020) de orígenes

A- Absceso plastron en Intestino Delgado secundario a Perforacio en Ileon Distal

B- Probable Absceso Pelvico Tuboovarico

Se realizo Diseccion de Vesicula, conducto y arteria cistica, lecho Hepatico Apendicectomia y reseccion de fragmento de Intestino Con Empaquetamiento Abdominal

Ha permanecido en condiciones clinicas estables Niega, manifestaciones de Toxicidad infecciosa aguda Niega Cefalea Niega sintomas de Inestabilidad Hemodinamica Niewga sintomas de Insuficiencia Respiratoria Niega sintomas neurologicos

Objetivo: Alerta sin signos de Insuficiencia Respiratoria SV TA 113/59 FC 131 FR 21 SO2 97% FIO2 21% T° 36. 2° palidez de conjuntivas leve ictericia de escleroticas Pupilas reactivas sin lesiones en mucosas ORL Murmullo vesicular disminuido hacia las bases Pulmonares con escasos roncus dorsales Taquicardia Ritmica No soplos No S3 ni S4 Abdomen con Herida mediana abierta Peristaltismo lento No edema periferioc Pulsos de amplitud disminuida Llenado capilar normal No sinovitis No deficit motor ni sensitivo No compromiso de esferas mentales No signos meningeos.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:42

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

## ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: Se considera

1- Posoperatorio de Proceso séptico Abdominal (23/02/2020) de orígenes

A- Absceso plastron en Intestino Delgado secundario a Perforación en Ileón Distal

B- Probable Absceso Pélvico Tuboovárico

Se realizó Disección de Vesícula, conducto y arteria cística, lecho Hepático Apendicectomía y resección de fragmento de Intestino Con Empaquetamiento Abdominal

Con persistencia de respuesta inflamatoria sistémica por colecciones abdominales con aumento de la Leucocitosis Programada para lavado de cavidad

Abdominal el día de Hoy Sin inestabilidad Cardiorespiratoria en el momento

Con marcador para VIH negativo Y Pendiente resultados de estudios para Clamidia

Plan de manejo: 1- Continuar Plan terapéutico indicado por Cirugía

2- traslado a Infecto UCIN Definir por Infectología cambio en el cubrimiento Antibiótico a mayor espectro (cabapenems + Metronidazol)

Justificación de permanencia en el servicio: Requerimiento de Monitoreo hemodinámico y posoperatorio

Firmado por: RAMIRO JESUS GONZALEZ SAAVEDRA, MEDICINA INTERNA, Registro 3919/87, CC 16623948, el 25/02/2020 10:30

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

25/02/2020 14:07

FLUCONAZOL 200MG/100ML SOL. INYECTABLE

200 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Dosis Única, por 1 Día

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

25/02/2020 14:08

FLUCONAZOL 200MG/100ML SOL. INYECTABLE

200 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 1 Día

Nota aclaratoria

Fecha: 25/02/2020 14:03

Paciente de 18 años con diagnósticos anotados, ahora con persistencia de reactantes de fase aguda elevada con indicación de nueva intervención quirúrgica, dado evolución se recomienda caso con servicio de Infectología quien indica iniciar cobertura antifúngica

- FLUCONAZOL 200 MG EV CADA 12 HORAS \*\*\*NUEVO\*\*\*

Firmado por: RAMIRO JESUS GONZALEZ SAAVEDRA, MEDICINA INTERNA, Registro 3919/87, CC 16623948, el 25/02/2020 14:03

Fecha: 25/02/2020 11:12 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Evolución médica - CIRUGÍA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: \*\*\*\* EVOLUCIÓN DÍA \*\*\*

MELISSA CHARRY  
18 AÑOS

DR FRANCO - INTERNA ANGIE TATIANA MUÑOZ

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:42

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

### DIAGNOSTICOS:

- POP DE COLECISTECTOMIA (COLECISTITIS) + LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA CONVERTIDA EN LAPAROTOMIA + APENDICECTOMIA (23/02/2020): VESICULA DISTENDIDA E HIPEREMICA, FONDO DE SACO LIQUIDO DE REACCION TURBIO, HIPEREMICO (SUGESTIVO DE PERITONITIS)  
 , GRAN ABSCESO PELVICO DE UBICACION RETROUTERINA EMPLASTRONADO POR ASA DE ILEON DISTAL FIRMEMENTE ADHERIDA QUE LO RODEA OPTO POR RESECCION DE UNOS 55 cm DE ILEON,  
 APENDICE INMERSA EN PROCESO INFLAMATORIO SE EXTRAE POR SU COMPROMISO POR VECINDAD, TROMPA IZQUIERDA MARCADAMENTE EDEMATIZADA E HIPEREMICA Y LA TROMPA DERECHA DEFLECADA (INMERSA EN LECHO CRUENTO DEL ABSCESO), SANGRADO EN CAPA POR LO QUE SE DEFINE EN COMUN ACUERDO CON GINECOLOGIA EMPAQUETAR FONDO DE SACO. SE DEJAN CABOS DE INTESTINO CLIPADOS.  
 - ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA

PACIENTE REFIERE DOLOR TOLERABLE, DUERME BIEN, CON DIURESIS POSITIVA. NO OTRA SINTOMATOLOGIA.

### TTO ATB:

CLINDAMICINA  
 PIPERACILINA/TAZOBACTAM.

### Objetivo:

PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE, HIDRATADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, CON SIGNOS VITALES:

TA 119/67 FC 124 SO2 95%

ABD: NO DISTENDIDO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON PELICULA ADHESIVA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, NI CAMBIOS INFLAMATORIOS.

### RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :LEUCOCITOS 30730 NEUTROFILOS 90. 8% HB 11. 9 HTO 36. 0% PLAQUETAS 346000 //

BUN 4. 0 CRETININA 0. 7

SODIO 134

POTASIO 4. 0

CLORO 97

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE HOY COMPLETA 48 HORAS DE POP CON HALLAZGOS DESCRITOS, SE PASA TURNO PARA REINTERVENCION QUIRURGICA PARA LAVADO + ANASTOMOSIS. TIENE INFORME PRELIMINAR DE CULTIVO CON CRECIMIENTO DE COCOS GRAM (+) POR LO CUAL AJUSTAN COBERTURA ANTIBIOTICA E INICIAN PIPTAZO.

Plan de manejo: CUIDADO INTEGRAL DE UCIN.

- SE PASA TURNO QX PARA LAVADO + ANASTOMOSIS.

RESTO DE ORDENES IGUAL.

Firmado por: JORGE ENRIQUE FRANCO GUTIERREZ, CIRUGIA GENERAL, Registro 11265 92, CC 16693809, el 25/02/2020 11:14

Fecha: 25/02/2020 11:33 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Evolución médica - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: \*\*\*\*\*

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

MELISSA CHARRY  
18 AÑOS  
FI: 21/02/2020

### DIAGNOSTICOS

1. POP DRENAJE DE ABSCESO PELVICO RETROUTERINO (ORIGEN GINECOLOGICO) + RESECCION DE ILEON DISTAL + COLECISTECTOMIA + APENDICECTOMIA

PACIENTE REFIERE QUE PASÓ BUENA NOCHE, TOLERANDO VÍA ORAL, DIURESIS PRESENTE.

Objetivo: CUNETRO PACIENTE EN CAMA DE INTERMEDIOS I402 SIN ACOMPAÑANTE SOLA, REFEIRE SENTIRSE BIEN, SIN DOLOR, SIN FIEBRES SI DEPOSICIONES, NIEGA SANGRADO VAGINAL Y/ O FLUJO VAGINAL  
CON SV: TA: 110/56 FC: 70 SAO2: 95%, FR: 18

CP: SIN ALTERACIONES

ABD: HERIDA QUIRURGICA MEDIANA EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN SIGNOS DE INFECCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

G/U: SE OMITE

EXT: NO EDEMAS, BIEN PERFUNDIDAS

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE

### EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD CON DX ANOTADOS CON EVOLUCION HACIA LASATISFACTORIA DE SU CONDICION CLÍNICA, SIN DOLOR, SIN ABDOMEN AGUDO. EN MANEJO CONJUNTO CON CIRUGÍA GENERAL, REFIEREN QUE SE HARA REINTERVENCION QUIRURGICA PARA LAVADO + ANASTOMOSIS EL DÍA DE HOY. TIENE INFORME PRELIMINAR DE CULTIVO CON CRECIMIENTO DE COCOS GRAM (+) POR LO CUAL AJUSTAN COBERTURA ANTIBIOTICA E INICIAN PIPTAZO. POR NUESTRA PARTE ESTAREMOS ATENTOS SI SE REQUIERE LA PARTICIPACION POR NUESTRA PARTE. , POR EL MOMENTO CONTINUA CON IGUAL MANEJO MÉDICO DE UCIN.

Plan de manejo: 1- CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO POR UCIN Y QX. GENERAL

2- QUEDAMOS ATENTOS SEGUN EVOLUCION CLINICA DE LA PACIENTE.

Firmado por: JESUS DAVID BOLAÑOS PALACIOS, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 522589/2009, CC 87066826, el 25/02/2020 11:29

Fecha: 25/02/2020 15:44 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Descripción operatoria - CIRUGIA GENERAL

Acto quirúrgico: 25/02/2020 14:04 Tipo de cirugía: Cirugía urgente Causa urgente: URGENCIA MEDICA

Reintervención: Si Causa de reintervención: REVISION

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA (Previo, Posterior, Primario), K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

Hallazgos: 3 COMPRESAS EN CAVIDAD PELVICA. ESCASO LIQUIDO DE REACCION PERITONEAL, TURBIO, NO FRANCAMENTE PURULENTO, NO INTESTINAL. CABOS SUTURADOS DE ILEON EN EL SEGMENTO PROXIMAL Y DE 8 CMS DE ILEON ADHERIDO A LA VALVULA ILEOCECAL Y AL CIEGO. MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS.

Anestesia

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 44 de 155

## NOTAS MÉDICAS

Tipo de anestesia: General

Procedimientos realizados: 541701 - LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA, Principal No, Vía A, Región Topográfica Abdomen, Clase de Herida Contaminada.  
459302 - ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA, Principal Si, Vía A, Región Topográfica Abdomen, Clase de Herida Contaminada.  
546100 - NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD, Principal No, Vía A, Región Topográfica Abdomen, Clase de Herida Contaminada.

Descripción operatoria: RETIRO DE PELICULA EXTERNA, DE BOLSA DE VIAFLEX INTRACAVITARIA Y DE 3 COMPRESAS EN CAVIDAD PELVICA. SE TOMA MUESTRA DE LIQIDO DE CAVIDAD PELVICA. SE DRENA LIQIDO DE REACCION DESCRITO. SE IDENTIFICAN CABOS DE ILEON PROXIMAL Y DISTAL. SEGMENTO DISTAL PREVIO A LA VALVULA ILEOCECAL DE MENOS DE 10 CMS, POR LO QE DECIDO SECCIONAR ESTE SEGMENTO A RAS CON SUTURA LINEAL CORTANTE DE 80 MMS, GRAPA VERDE. A CONTINUACION SE ALINEAN ILEON DISTAL Y CIEGOASCENDENTE, SE PRACTICA ANASTOMOSIS LATEROLATERAL CON GRAPA VERDE. SE SUTURA DEFECTO RESULTANTE CON PDS 3-0 EN DOS PLANOS. SE LAVA, SE ASPIRA, SE DRENA. CAVIDAD LIMPIA. SE SUTURA APONEUROSIS CON MAXON 0 Y PIEL CON SEPARADOS DE ABSORBIBLE. SIN APARENTES COMPLICACIONES. SE TRASLADA PACIENTE A PISO PARA CONTINUAR MANEJO

Pérdida sanguínea: No

Profilaxis: No

Complicación: No

Muestra para patología: No.

Recuento de compresas: Completo

### PLAN DE MANEJO

Estado del paciente: Vivo Cita de control: No Incapacidad: No

- Plan de manejo: 1. TRASLADO A UCIN
2. RINGER A 120 CC HORA
3. FAJAR PARED ABDOMINAL
4. DEAMBULACION ASISTIDA
5. DIETA LIQUIDA EN 48 HS DE ACUERDO A EVOLUCION
6. ROM X UCIN.

Firmado por: RAFAEL MARTIN PAEZ OSPINA, CIRUGIA GENERAL, Registro 121 91, CC 16704901

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

25/02/2020 16:17

CULTIVO MICROORGAN. EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES

CULTIVO DE LIQIDO PERITONEAL

Fecha: 25/02/2020 19:33 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: EVOLUCION UCIN NOCHE

CUBICULO 4002

### DIAGNOSTICOS

+POP LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA + ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:42



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

LAPAROSCOPICA + DESEMPAQUECATIMIENTO + CIERRE DE CAVIDAD ABDOMINAL (25/02/2020)  
 + POP DE LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA CONVERTIDA EN LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + EMPAQUETAMIENTO  
 - POP DE COLECISTECTOMIA (COLECISTITIS)  
 - POP DE APENDICECTOMIA ABIERTA  
 + PERITONITIS AGUDA  
 - ABSCESO RETROUTERION CON INFLAMACION TUBARICA  
 + ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA  
 + POP DE RESECCION DE 55 CM DE ILEON + CAMBOS DE INTESTINO CLIPADOS

PACIENTE REFIRE SENTIRSE MEJOR MANIFIESTA LEVE DOLOR ABDOMINAL, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

Objetivo: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, TRANQUILO CONCIENTE ORIENTADA, HIDRATADA  
 SIGNOS VITALES T 35. 6°C, FR 34, FC 104, TA 116/56, TAM 70, SAT 98%,  
 GLUCOMETRIA 90-86  
 NORMOCEFALA  
 CONJUNTIVAS ROSADAS ESCLERAS ANICTERICAS PUPILAS NORMOREACTIVAS  
 ESCLERAS ANICTERICAS PUPILAS NORMOREACTIVAS  
 CUELLO MOVIL NO INJURGITACION YUGULAR, TORAX EXPANSIBLE PULMONES VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS  
 RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS  
 ABDOMEN BLANDO DEPREISBLE NO MASAS NO MEGALIAS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITOENAL  
 EXTREMIDADES, MOVILES PULSOS PRESENTES ADECUADO LLENADO CAPILAR NO EDEMAS  
 GLASGOW 15/15.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

## ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 18 AÑOS CON HISTORIA CLINICA ANOTADA, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO CON CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO HOY DIA 2, QUIEN SEL DIA DE HOY SE LLENVO NUEVAMENTE A CIRUGIA PARA REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL, LAVADO, DESEMPAQUETAMIENTO Y CIERRE DE CAVIDAD ABDOMINAL, PROCEDIMEINTO SIN COMPLICACIONES, SIRS MODULADO CON DESCENSO DE REACTATNES DE FASE AGUDA, CON DEPURACION DE LACTATO, SIN PICOS FEBRILES CON DOLOR ABDOMINAL, PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS.

Plan de manejo: IGUAL MANEJO

Justificación de permanencia en el servicio: POP LAVADO PERITONEAL  
 ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA COMPLICADA.

Firmado por: WILLIAM ANDRES NOGUERA GUERRA, MEDICINA GENERAL, Registro 1126450895, CC 1126450895, el 25/02/2020 19:44

Fecha: 26/02/2020 08:51 - Ubicación: UCI INFECTO - Servicio: UCI INFECTO

Evolución médica - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

## ANAMNESIS

Subjetivo: MELISSA CHARRY  
 18 AÑOS  
 FI: 21/02/2020

## DIAGNOSTICOS

1. POP DRENAJE DE ABSCESO PELVICO RETROUTERINO (ORIGEN GINECOLOGICO) + RESECCION DE ILEON DISTAL + COLECISTECTOMIA + APENDICECTOMIA

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

PACIENTE REFIERE QUE PASÓ BUENA NOCHE, TOLERANDO VÍA ORAL, DIURESIS PRESENTE.

Objetivo: CUNETRO PACIENTE EN CAMA DE INTERMEDIOS I402 SIN ACOMPAÑANTE SOLA, REFEIRE SENTIRSE BIEN, SIN DOLOR, SIN FIEBRES SI DEPOSICIONES, NIEGA SANGRADO VAGINAL Y/ O FLUJO VAGINAL

CON SV: TA: 115/60 FC: 72 SAO2: 95%, FR: 18

CP: SIN ALTERACIONES

ABD: HERIDA QUIRURGICA MEDIANA EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN SIGNOS DE INFECCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

G/U: SE OMITE

EXT: NO EDEMAS, BIEN PERFUNDIDAS

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE

### EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : Normal

### RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Sin resultados nuevos.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD CON DX ANOTADOS CON EVOLUCION HACIA LASATISFACTORIA DE SU CONDICION CLÍNICA, SIN DOLOR, SIN ABDOMEN AGUDO. EN MANEJO CONJUNTO CON CIRUGÍA GENERAL, QUIEN EL DÍA DE AYER REALIZAN PARA LAVADO + ANASTOMOSIS, SIN APARENTES COMPLICACIONES Y TRASLADAN PACIENTE A PISO PARA CONTINUAR MANEJO, CON MANEJO ANTIBIÓTICO HOY DÍA 2. POR NUESTRO SERVICIOES ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN CLÍNICA DE LA PACIENTE. POR EL MOMENTO CONTINUA CON IGUAL MANEJO MÉDICO DE UCIN

Plan de manejo: 1- CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO POR UCIN Y QX. GENERAL

2- QUEDAMOS ATENTOS SEGUN EVOLUCION CLINICA DE LA PACIENTE.

Firmado por: SANDRA PATRICIA PEREA HERNANDEZ, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 760381-2012, CC 66917963, el 26/02/2020 08:52

Fecha: 26/02/2020 09:07 - Ubicación: UCI INFECTO - Servicio: UCI INFECTO

Evolución médica - Tratante - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: SE ABRE FOLIO PARA ORDENES MEDICAS

Objetivo: SE ABRE FOLIO PARA ORDENES MEDICAS

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Análisis: SE ABRE FOLIO PARA ORDENES MEDICAS

Plan de manejo: MANEJO EN UCIN INFECTO  
MONITORIA NO INVASIVA CONTINUA  
CABECERA A 35 °  
SOPORTE DE O2 POR CN PARA SAT > 94%  
TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA  
TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA  
DIETA: NADA VO

LEV RINGER A 80 CC/HORA \*\*\* CAMBIO  
REPOSICION DE POTASIO PERIFERICO PASAR A 20 CC/HR  
DEXTROSA 10% PASAR A 20 CC/HR

CLINDAMICINA 600 MG EV CADA 6 HORAS (FI 23/02/2020)  
CIPROFLOXACINA 400 MG EV CADA 8 HORAS POR 48 HORAS Y LUEGO CADA 12 HORAS (FI 24/02/2020)  
FLUCONAZOL 200 MG IV CADA 12 HRS

TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS \*\*\*SI DOLOR INTENSO\*\*\*  
METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 HORAS \*\*\*SI NAUSEAS O VOMITO\*\*\*  
RANITIDINA 50 MG EV CADA 12 HORAS  
DIPIRONA 2 G EV CADA 8 HORAS  
ENOXAPARINA 40 MG SC DIA \*\*\* NUEVO

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL  
SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA  
SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA.

P: RELAPAROTOMIA PARA DESEMPAQUETAMIENTO Y ANASTOMOSIS ILEOILEAL  
P: REPORTE DE CULTIVO ABSCESEO PELVICO (23/02/2020)

SS HEMOCULTIVOS PERIFERICOS X 2  
SS PARACLINICOS PARA MAÑANA 02+00 AM

GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS  
CORRECCION DE GLUCOMETRIAS CON ESQUEMA MOVIL DE INSULINA  
CONTROL DE LA-LE  
CSV-AC

Justificación de permanencia en el servicio:.

Firmado por: FERNANDO COBO SERNA, MEDICINA INTERNA, Registro 25-93, CC 16701753, el 26/02/2020 09:06

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIOS  
26/02/2020 09:06  
PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION (19806)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS  
26/02/2020 09:06  
CREATININA EN SUERO

Interna/hospitalización - LABORATORIOS  
26/02/2020 09:06  
SODIO (19891)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS  
26/02/2020 09:06  
POTASIO (19792)

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

26/02/2020 09:06

HEMOGRAMA IV (HB,HTO,REC.ERIT,IND.ERIT,LEUC,REC.PLT,MORF.ELECT.HISTOG)MET.AUT

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

26/02/2020 09:06

COLORO

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

26/02/2020 09:07

NITROGENO UREICO BUN (19749)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

26/02/2020 09:07

ACIDO LACTICO [L LACTATO] AUTOMATIZADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

26/02/2020 09:07

POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOL. INYECTABLE  
30 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 1 Dia

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

26/02/2020 09:07

CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 600MG  
600 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

26/02/2020 09:08

CIPROFLOXACINO SOL. INYECTABLE 100MG/10ML  
400 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Dia

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

26/02/2020 09:08

FLUCONAZOL 200MG/100ML SOL. INYECTABLE  
200 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 1 Dia

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

26/02/2020 09:08

TRAMADOL SOL. INYECTABLE 50MG/1ML  
50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Dia

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

26/02/2020 09:08

METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 10MG/2ML  
10 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Dia  
EN CASO DE VOMITO.

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

26/02/2020 09:08

RANITIDINA SOL. INYECTABLE 50MG/2ML  
50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

26/02/2020 09:08

DIPIRONA SOL. INYECTABLE 1G/2ML  
2 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

26/02/2020 09:08

ENOXAPARINA SOL. INYECTABLE 40MG/0,4ML  
40 MILIGRAMOS, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 1 Dia

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

26/02/2020 09:34

RANITIDINA SOL. INYECTABLE 50MG/2ML

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 49 de 155

## NOTAS MÉDICAS

50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

26/02/2020 09:34

FLUCONAZOL 200MG/100ML SOL. INYECTABLE

200 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por 1 Dia

Fecha: 26/02/2020 10:14 - Ubicación: UCI INFECTO - Servicio: UCI INFECTO

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: \*\*\* EVOLUCION DIA \*\*\*

MELISSA CHARRY

18 AÑOS

DR FRANCO - INTERNA ANGIE TATIANA MUÑOZ

### DIAGNOSTICOS:

1. POP DE LAVADO + ANASTOMOSIS (25/02/20): ESCASO LIQUIDO DE REACCION PERITONEAL, TURBIO, NO FRANCAMENTE PURULENTO, NO INTESTINAL. CABOS SUTURADOS DE ILEON EN EL SEGMENTO PROXIMAL Y DE 8 CMS DE ILEON ADHERIDO A LA VALVULA ILEOCECAL Y AL CIEGO. MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS.

SE REALIZA: SEGMENTO DISTAL PREVIO A LA VALVULA ILEOCECAL DE MENOS DE 10 CMS, POR LO QUE DECIDO SECCIONAR ESTE SEGMENTO A RAS CON SUTURA LINEAL CORTANTE DE 80 MMS. SE ALINEAN ILEON DISTAL Y CIEGOASCENDENTE, SE PRACTICA ANASTOMOSIS LATERAL CON GRAPA VERDE. SE SUTURA DEFECTO RESULTANTE CON PDS 3-0 EN DOS PLANOS.

2. POP DE COLECISTECTOMIA (COLECISTITIS) + LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA CONVERTIDA EN LAPAROTOMIA + APENDICECTOMIA (23/02/2020): VESICULA DISTENDIDA E HIPEREMICA, FONDO DE SACO LIQUIDO DE REACCION TURBIO, HIPEREMICO (SUGESTIVO DE PERITONITIS)

, GRAN ABSCESO PELVICO DE UBICACION RETROUTERINA EMPLASTRONADO POR ASA DE ILEON DISTAL FIRMEMENTE ADHERIDA QUE LO RODEA OPTO POR RESECCION DE UNOS 55 cm DE ILEON,

APENDICE INMERSA EN PROCESO INFLAMATORIO SE EXTRAE POR SU COMPROMISO POR VECINDAD, TROMPA IZQUIERDA MARCADAMENTE EDEMATIZADA E HIPEREMICA Y LA TROMPA DERECHA DEFLECADA (INMERSA EN LECHO CRUENTO DEL ABSCESO), SANGRADO EN CAPA POR LO QUE SE DEFINE EN COMUN ACUERDO CON GINECOLOGIA EMPAQUETAR FONDO DE SACO. SE DEJAN CABOS DE INTESTINO CLIPADOS.

3. ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA

PACIENTE REFIERE PASA BUENA NOCHE, DOLOR TOLERABLE PERILESIONAL, NO NAUSEAS, NO EMESIS, DIURESIS POR SONDA. NO REFIERE OTRA SINTOMATOLOGIA

Objetivo: PACIENTE EN CAMA, ALERTA, CONSCIENTE, TRANQUILA, NO SIRS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SIGNOS VITALES:

TA 121/68 FC 110 SO2 96%

ABD: BLANDO, DOLOROSO A LA PALPACION PERILESIONAL. HERIDAS QUIRURGICAS CUBIERTAS CON APOSITOS LIMPIOS. SIN ESTIGMAS DE SANGRADO.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE EN POP TEMPRANO CON HALLAZGOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, DEBE CONTINUAR EN SEGUIMIENTO CLINICO Estricto. SIN VIA ORAL. CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO, PENDIENTE REPORTE

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:42



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 50 de 155

## NOTAS MÉDICAS

FINAL DE CULTIVO.

Plan de manejo: MANEJO INTEGRAL DE UCI INFECTO  
RESTO DE ORDENES IGUAL.

Firmado por: JORGE ENRIQUE FRANCO GUTIERREZ, CIRUGIA GENERAL, Registro 11265 92, CC 16693809, el 26/02/2020 10:18

Nota aclaratoria

Fecha: 26/02/2020 10:20

\*\*\* REPORTE DE PARALCINICOS DE CONTROL :  
LEUCOCITOS 34600 NEUTROFILOS 91.5% HB 9.5 HTO 28.9% PLAQUETAS 283.000  
BUN 4 CREATININA 0,6 // SODIO 134, POTASIO 3.3, CLORO 100

Firmado por: JORGE ENRIQUE FRANCO GUTIERREZ, CIRUGIA GENERAL, Registro 11265 92, CC 16693809, el 26/02/2020 10:24

Fecha: 26/02/2020 12:28 - Ubicación: UCI INFECTO - Servicio: UCI INFECTO

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: NOTA EVOLUCION UCIN DIA FERNANDO COBO

DIAGNOSTICOS +POP LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA + ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA + DESEMPAQUECATIMIENTO + CIERRE DE CAVIDAD ABDOMINAL (25/02/2020)+ POP DE LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA CONVERTIDA EN LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + EMPAQUETAMIENTO - POP DE COLECISTECTOMIA (COLECISTITIS) - POP DE APENDICECTOMIA ABIERTA + PERITONITIS AGUDA - ABSCESO RETROUTERION CON INFLAMACION TUBARICA + ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA + POP DE RESECCION DE 55 CM DE ILEON + CAMBOS DE INTESTINO CLIPADOS

### EVENTOS TAQUICARDIA

LEUCOCITOSIS

SIN VIA ORAL

HIPOKALEMIA

Objetivo: DESPIERTA ORIENTADA SIN SOPORTE VENTILATORIO NI VASOACTIVO PERMANESE SIN VIA ORAL

TA 131/61 TAM 79 FC 101 FR 19 T 35, 4

C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS PULMONES BIEN VENTILADOS

ABDOMEN LEVEMENTE DISTENDIDO, BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO PRESENTE

DIURESIS 1, 5 CC/K/H BALANCE +2810

SIN EDEMAS EXTREMIDADES INFERIORES

GLICEMIA 90, 85 MG/DL

SNC SIN COMPROMISO

### RESULTADOS PARACLÍNICOS

Análisis de resultados :PH 7, 34 PO2 163 PCO2 37, 3 PAFI 363 HCO3 20, 2

HB 9, 5 HCTO 28, 9, L 34000 L 6, 1% N 91, 5% PLT 283000

NA 134 K 3, 3 CL 100 BUN 4 CR 0, 6 LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A IZQ HIPOKALEMIA

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:42



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE CON CUADRO DE ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA, ABSCESO RETROUTERINO INFLAMACION TUBARICA CON COMPROMISO APENDICULAR, ILION REQUIRIENDO RESECCION Y POSTERIOR RAFIA EN SEGUNDO TIEMPO ADEMAS COLECISTECTOMIA POR HALLAZGO INCIDENTAL A ECO DE COLECISTITIS EVOLUCIONA FAVORABLEMENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTES, PERO AUN CON LEUCOCITOSIS Y SIN VIA ORAL EN SEGUIMIENTO DE SIRS, POR AHORA SIN GERMEN RECUPERADO, CUBRIMIENTO CON CIPROFLOXACINA CLINDAMICINA, FLUCONAZOL, Y UNA VEZ INICIE VIA ORAL INDICACION DE DOXICICLINA POR EL HISTORIAL DE EPI, CONTINUA UCIN EN SEGUIMIENTO DE SIRS.

Plan de manejo: VOM

Justificación de permanencia en el servicio: SEPSIS ABDOMINAL POS LAPAROTOMIA.

Firmado por: FERNANDO COBO SERNA, MEDICINA INTERNA, Registro 25-93, CC 16701753, el 26/02/2020 12:31

Fecha: 26/02/2020 19:29 - Ubicación: UCI INFECTO - Servicio: UCI INFECTO

Evolución médica - Tratante - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: UCI NOCHE

Paciente de 18 años de edad con historia de peritonitis generalizada, con realizacion de laparoscopia diagnostica, convertida a laparotomia, con apendicectomia, colecistectomia, drenaje de coleccion tubarica, reseccion y anastomosis de intestino delgado.

Objetivo: Con mejoría de su estado, sin soporte inotropico o vasoactivo

T/A: 120/65 PAM: 74 FC: 112

T: 36.9 Sat: 96%

Con diuresis positiva adecuada

Glucometrias 83 y 78.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: Con evolucion clinica favorable, se sigue manejo, se solicita paraclínicos de control se solicita rx de control.

Plan de manejo: 1. ss hemograma, pcr, nitrogeno, creatiina, electrolitos, gases arteriales, acido lactico  
2. ss Rx de torax portatil.

Firmado por: VLADIMIR ALEXANDER DIAZ ESCOBAR, MEDICINA INTERNA - ESPECIALISTA UCI-UCIN, Registro 760059, CC 79504283, el 26/02/2020 19:33

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA

26/02/2020 19:34

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA

26/02/2020 19:34

PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIOS  
27/02/2020 04:37  
GASES ARTERIALES

Fecha: 27/02/2020 08:26 - Ubicación: UCIN INFECTO - Servicio: UCIN INFECTO

Evolución médica - Tratante - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: SE ABRE FOLIO PARA ORDENES MEDICAS

Objetivo: SE ABRE FOLIO PARA ORDENES MEDICAS

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: SE ABRE FOLIO PARA ORDENES MEDICAS

Plan de manejo: MANEJO EN UCIN INFECTO  
MONITORIA NO INVASIVA CONTINUA  
CABECERA A 35 °  
SOPORTE DE O2 POR CN PARA SAT > 94%  
TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA  
TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA  
DIETA: NADA VO

LEV RINGER A 80 CC/HORA \*\*\* CAMBIO  
REPOSICION DE POTASIO PERIFERICO PASAR A 20 CC/HR  
DEXTROSA 10% PASAR A 20 CC/HR

CLINDAMICINA 600 MG EV CADA 6 HORAS (FI 23/02/2020)  
CIPROFLOXACINA 400 MG EV CADA 8 HORAS POR 48 HORAS Y LUEGO CADA 12 HORAS (FI 24/02/2020)  
FLUCONAZOL 200 MG IV CADA 12 HRS  
DOXICILINA 100 MG CADA 12 HORAS AL TOLERAR VIA ORAL

TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS \*\*\*SI DOLOR INTENSO\*\*\*  
METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 HORAS \*\*\*SI NAUSEAS O VOMITO\*\*\*  
RANITIDINA 50 MG EV CADA 12 HORAS  
DIPIRONA 2 G EV CADA 8 HORAS  
ENOXAPARINA 40 MG SC DIA \*\*\* NUEVO

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL  
SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA  
SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA.

P: RELAPAROTOMIA PARA DESEMPAQUETAMIENTO Y ANASTOMOSIS ILEOILEAL  
P: REPORTE DE CULTIVO ABSCESO PELVICO (23/02/2020)

SS HEMOCULTIVOS PERIFERICOS X 2  
SS PARACLINICOS PARA MAÑANA 02+00 AM

GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 53 de 155

## NOTAS MÉDICAS

CORRECCION DE GLUCOMETRIAS CON ESQUEMA MOVIL DE INSULINA  
CONTROL DE LA-LE  
CSV-AC

Justificación de permanencia en el servicio:.

Firmado por: FERNANDO COBO SERNA, MEDICINA INTERNA, Registro 25-93, CC 16701753, el 27/02/2020 08:31

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIOS  
27/02/2020 08:31  
NITROGENO UREICO BUN (19749)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS  
27/02/2020 08:31  
CREATININA EN SUERO

Interna/hospitalización - LABORATORIOS  
27/02/2020 08:31  
SODIO (19891)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS  
27/02/2020 08:31  
POTASIO (19792)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS  
27/02/2020 08:31  
CLORO

Interna/hospitalización - LABORATORIOS  
27/02/2020 08:31  
HEMOGRAMA IV (HB,HTO,REC.ERIT,IND.ERIT,LEUC,REC.PLT,MORF.ELECT.HISTOG)MET.AUT

Interna/hospitalización - LABORATORIOS  
27/02/2020 08:31  
PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION (19806)

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS  
27/02/2020 08:32  
POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOL. INYECTABLE  
25 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 1 Dia

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS  
27/02/2020 08:32  
CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 600MG  
600 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS  
27/02/2020 08:32  
CIPROFLOXACINO SOL. INYECTABLE 100MG/10ML  
400 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Dia

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS  
27/02/2020 08:32  
FLUCONAZOL 200MG/100ML SOL. INYECTABLE  
200 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 1 Dia

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS  
27/02/2020 08:32  
TRAMADOL SOL. INYECTABLE 50MG/1ML  
50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Dia

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS  
**Firmado electrónicamente**

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:42

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

27/02/2020 08:33  
METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 10MG/2ML  
10 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Día  
EN CASO DE VOMITO.

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS  
27/02/2020 08:33  
RANITIDINA SOL. INYECTABLE 50MG/2ML  
50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS  
27/02/2020 08:33  
DIPIRONA SOL. INYECTABLE 1G/2ML  
2 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS  
27/02/2020 08:33  
ENOXAPARINA SOL. INYECTABLE 40MG/0,4ML  
40 MILIGRAMOS, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 1 Día

-----  
Nota aclaratoria

Fecha: 27/02/2020 08:37

REPOSICION DE POTASIO POR 2 VENAS

Firmado por: FERNANDO COBO SERNA, MEDICINA INTERNA, Registro 25-93, CC 16701753, el 27/02/2020 08:42

Fecha: 27/02/2020 08:54 - Ubicación: UCIN INFECTO - Servicio: UCIN INFECTO

Evolución médica - Tratante - CIRUGIA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

## ANAMNESIS

Subjetivo: \*\*\* EVOLUCION DIA \*\*\*

MELISSA CHARRY  
18 AÑOS

DR LARA - INTERNA ANGIE TATIANA MUÑOZ

## DIAGNOSTICOS:

1. POP DE LAVADO + ANASTOMOSIS (25/02/20): ESCASO LIQUIDO DE REACCION PERITONEAL, TURBIO, NO FRANCAMENTE PURULENTO, NO INTESTINAL. CABOS SUTURADOS DE ILEON EN EL SEGMENTO PROXIMAL Y DE 8 CMS DE ILEON ADHERIDO A LA VALVULA ILEOCECAL Y AL CIEGO. MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS.  
SE REALIZA: SEGMENTO DISTAL PREVIO A LA VALVULA ILEOCECAL DE MENOS DE 10 CMS, POR LO QUE DECIDO SECCIONAR ESTE SEGMENTO A RAS CON SUTURA LINEAL CORTANTE DE 80 MMS. SE ALINEAN ILEON DISTAL Y CIEGOASCENDENTE, SE PRACTICA ANASTOMOSIS LATEROLATERAL CON GRAPA VERDE. SE SUTURA DEFECTO RESULTANTE CON PDS 3-0 EN DOS PLANOS.

2. POP DE COLECISTECTOMIA (COLECISTITIS) + LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA CONVERTIDA EN LAPAROTOMIA + APENDICECTOMIA (23/02/2020): VESICULA DISTENDIDA E HIPEREMICA, FONDO DE SACO LIQUIDO DE REACCION TURBIO, HIPEREMICO (SUGESTIVO DE PERITONITIS)  
, GRAN ABSCESO PELVICO DE UBICACION RETROUTERINA EMPLASTRONADO POR ASA DE ILEON DISTAL FIRMEMENTE ADHERIDA QUE LO RODEA OPTO POR RESECCION DE UNOS 55 cm DE ILEON,  
APENDICE INMERSA EN PROCESO INFLAMATORIO SE EXTRAE POR SU COMPROMISO POR VECINDAD, TROMPA IZQUIERDA MARCADAMENTE EDEMATIZADA E HIPEREMICA Y LA TROMPA DERECHA DEFLECADA (INMERSA EN LECHO CRUENTO DEL ABSCESO),

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:42

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

SANGRADO EN CAPA POR LO QUE SE DEFINE EN COMUN ACUERDO CON GINECOLOGIA EMPAQUETAR FONDO DE SACO. SE DEJAN CABOS DE INTESTINO CLIPADOS.

### 3. ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA

PACIENTE REFIERE QUE DUERME LARGOS INTERVALOS, DOLOR LEVE TOLERABLE, DIURESIS POSITIVA. NO DEPOSICIONES NO FLATOS. NO OTRA SINTOMATOLOGIA.

Objetivo: PACIENTE EN CAMA, EN APARENTES MEJORES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, TRANQUILA, HIDRATADA, CONSCIENTE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, CON SIGNOS VITALES:

TA 107/69 FC 100 SO2: 95%

ABD: BLANDO, DOLOROSO A LA PALPACION PERILESIONAL DE PREDOMINIO DERECHO. HERIDA QUIRURGICA EN LINEA MEDIA SIN EVENTRACION. SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS.

### RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :27/02/2020: LEUCOCITOS 23000 NEUTROFILOS 81. 9% HB 9 HTO 26 PLQ 295. 000 // SODIO 134 POTASIO 3. 1 CLORO 97 PCR 27. 7 LACTATO 1. 0

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE EN 2° DIA POP CON HALLAZGOS DESCRITOS, CON EVOLUCION POSTQUIRURGICA SATISFACTORIA, CON RESPUESTA LEUCOCITARIA CON TENDENCIA AL DESCENSO CON RESPECTO A PREVIO, AUN SIN SIGNOS DE TRANSITO INTESTINAL, POR LO CUAL SE CONSIDERA CONTINUAR SIN VIA ORAL. TIENE ELECTROLITOS DE CONTROL CON HIPOKALEMIA LEVE, SE DECIDE INICIO DE REPOSICION CONTINUA TENIENDO EN CUENTA PERIODO DE AYUNO.

Plan de manejo: \*\* NADA VIA ORAL.

\*\* INICIO DE REPOSICION DE POTASIO:

475 SSN + 25 CC DE KATROL. PASAR A 30 CC/HR

MANEJO INTEGRAL DE UCI INFECTO

RESTO DE ORDENES IGUAL.

Firmado por: AXEL LEONARDO LARA GARCIA, CIRUGIA GENERAL, Registro CMC201614582, CC 79952068, el 27/02/2020 08:56

Fecha: 27/02/2020 09:40 - Ubicación: UCIN INFECTO - Servicio: UCIN INFECTO

Evolución médica - Tratante - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: AJUSTE DE ORDENES

Objetivo: AJUSTE DE ORDENES

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:42



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 56 de 155

## NOTAS MÉDICAS

Análisis: AJUSTE DE ORDENES

Plan de manejo: TRASLADO A HOSPITALIZACION \*\*\*\* NUEVO  
MONITORIA NO INVASIVA CONTINUA  
CABECERA A 35 °  
SOPORTE DE O2 POR CN PARA SAT > 94%  
TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA  
TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA  
DIETA: NADA VO

LEV RINGER A 80 CC/HORA \*\*\* CAMBIO  
REPOSICION DE POTASIO PERIFERICO PASAR A 20 CC/HR X 2 VENAS  
DEXTROSA 10% PASAR A 20 CC/HR

CLINDAMICINA 600 MG EV CADA 6 HORAS (FI 23/02/2020)  
CIPROFLOXACINA 400 MG EV CADA 8 HORAS (FI 24/02/2020) \*\* CAMBIO  
FLUCONAZOL 200 MG IV CADA 12 HRS  
DOXICILINA 100 MG CADA 12 HORAS AL TOLERAR VIA ORAL

TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS \*\*\*SI DOLOR INTENSO\*\*\*  
METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 HORAS \*\*\*SI NAUSEAS O VOMITO\*\*\*  
RANITIDINA 50 MG EV CADA 12 HORAS  
DIPIRONA 2 G EV CADA 8 HORAS  
ENOXAPARINA 40 MG SC DIA \*\*\* NUEVO

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL  
SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA  
SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA.

P: RELAPAROTOMIA PARA DESEMPAQUETAMIENTO Y ANASTOMOSIS ILEOILEAL  
P: REPORTE DE CULTIVO ABSCESO PELVICO (23/02/2020)

SS HEMOCULTIVOS PERIFERICOS X 2  
SS PARACLINICOS PARA MAÑANA 02+00 AM

GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS  
CORRECCION DE GLUCOMETRIAS CON ESQUEMA MOVIL DE INSULINA  
CONTROL DE LA-LE  
CSV-AC

Justificación de permanencia en el servicio:.

Firmado por: FERNANDO COBO SERNA, MEDICINA INTERNA, Registro 25-93, CC 16701753, el 27/02/2020 09:45

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - TRASLADOS  
27/02/2020 09:45  
TRASLADO A HOSPITALIZACION

Fecha: 27/02/2020 11:41 - Ubicación: UCIN INFECTO - Servicio: UCIN INFECTO

Evolución médica - Tratante - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

### ANAMNESIS

Subjetivo: NOTA EVOLUCION UCIN DIA FERNANDO COBO

DIAGNOSTICOS +POP LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA + ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA + DESEMPAQUECATIMIENTO + CIERRE DE CAVIDAD ABDOMINAL (25/02/2020)+ POP DE LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA CONVERTIDA EN LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + EMPAQUETAMIENTO - POP DE COLECISTECTOMIA (COLECISTITIS) - POE DE APENDICECTOMIA ABIERTA + PERITONITIS AGUDA - ABSCESO RETROUTERION CON INFLAMACION TUBARICA + ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA + POP DE RESECCION DE 55 CM DE ILEON + CABOS DE INTESTINO CLIPADOS

### EVENTOS LEUCOS EN DESCENSO

#### HIPOKALEMIA

Objetivo: DESPIERTA ORIENTADA SIN SOPORTE VENTILATORIO NI VASOACTIVO PERMANESE SIN VIA ORAL

TA 139/82 TAM 91 FC 87 FR 20 T 36

C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS PULMONES BIEN VENTILADOS

ABDOMEN LEVEMENTE DISTENDIDO, BLANDO DEPRESIBLE, DOLOR LEVE FLANCO IZQ PERISTALTISMO PRESENTE

DIURESIS 3 CC/K/H BALANCE +3060

SIN EDEMAS EXTREMIDADES INFERIORES

GLICEMIA 78, 79 MG/DL

SNC SIN COMPROMISO

### RESULTADOS PARACLÍNICOS

Análisis de resultados :PH 7, 38 PO2 79 PCO2 43 PAFI 376 HCO3 25

HB 9, 0 HCTO 23, L23000 L 13% N 81% PLT 295000

NA 134 K 3, 1 CL 97 BUN 10 CR 0, 7 LEUCOCITOSIS HIPOKALEMIA

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE CON MEJORIA CLINICA SIN VOMITO, SIN FIEBRE SIN DOLOR, EN DESCENSO DE LEUCOS, DESPUES DE ULTIMA INTERVENCIÓN HACE 48H PARA RAFIA INTESTINAL Y CIERRE DE ABDOMEN, CON DX INICIAL DE ABSCESO RETROUTERINO, COMPROMISO INTESTINAL EN ILEO, QUE SE RESECO DEJAN INICIALMENTE CABOS, INTESTINALES SUELTOS. SIN GERME IDENTIFICADO EN CUBRIMIENTO CON CLINDAMICINA CIPROFLOXACINA Y FLUCONAZOL, MODULANDO SEPSIS, CON HIPOKALEMIA EN CORRECCION AUN SIN VIA ORAL POR INDICACION DE QX. SE PLANTEA POSIBLE TRASLADO A PISOS PARA SEGUIMIENTO POR QX, PERMANESE SIN SOPORTES.

Plan de manejo: VOM

Justificación de permanencia en el servicio: TRASLADO A PISOS SEGUIMIENTO DE POS OP LAPAROTOMIA.

Firmado por: FERNANDO COBO SERNA, MEDICINA INTERNA, Registro 25-93, CC 16701753, el 27/02/2020 11:43

Fecha: 27/02/2020 12:10 - Ubicación: UCIN INFECTO - Servicio: UCIN INFECTO

Evolución médica - Tratante - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: \*\*\*EVOLUCION GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA\*\*\*

PACIENTE: MELISSA CHARRY

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

EDAD: 18 AÑOS

### DIAGNOSTICOS

1. POP DE LAVADO + ANASTOMOSIS (25/02/20)
2. POP DRENAJE DE ABSCESO PELVICO RETROUTERINO (ORIGEN GINECOLOGICO) + RESECCION DE ILEON DISTAL + COLECISTECTOMIA + APENDICECTOMIA 23/02/2020
3. EPI

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN MEJORES CONDICIONES, TOLERANDO VIA ORAL, AFEBRIL, CON DOLOR MODULADO, DIURESIS PRESENTE, SIN ALTERACIONES.

Objetivo: ENCUESTRO PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE SIRS. CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA: 93/60 MMHG; FC: 80 LPM; FR: 19 RPM; T: 36.6; SO2: 98%

- C/C: NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS O ADENOPATÍAS.
- C/P: TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUEN TONO E INTENSIDAD, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREGREGADOS.
- ABD: BLANDO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.
- G/U: SE OMITE
- EXT:SIMÉTRICOS, NO EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, DOLOR.
- SNC: ALERTA, ORIENTADA. GLASGOW 15/15. SIN FOCALIZACIÓN MOTORA O SENSITIVA.

### RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :27/02/2020: PH 7. 385, PCO2 43. 7, PO2 79. 7, HCO3 25. 7, BE 0. 6, FIO2 21, LEU 23, NEU 18. 830, LINF 2. 990, HB 9, HTO 26. 9, PLT 295. 000, BUN 10, CR 0. 7, PCR 27. 7, NA 134, K 3. 1, CL 97, LACTATO 1

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 18 AÑOS CON POP DE LAVADO + ANASTOMOSIS (25/02/20), CON PROCEDIMIENTO ANTERIOR DE DRENAJE DE ABSCESO PELVICO RETROUTERINO + RESECCION DE ILEON DISTAL + COLECISTECTOMIA + APENDICECTOMIA (23/02/2020), EN CUBRIMIENTO CON CLINDAMICINA + CIPROFLOXACINA + FLUCONAZOL. ACTUALMENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA, SIRS MODULADO, DOLOR ABDOMINAL CONTROLADO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. SE CONSIDERA DEBE CONTINUAR SEGUIMIENTO CONJUNTO POR CIRUGIA GENERAL E INFECTOLOGIA. POR PARTE DE GINECOLOGIA QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN CLÍNICA DE LA PACIENTE. POR EL MOMENTO CONTINUA CON IGUAL MANEJO MÉDICO. SE EXPLICA A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: CONTINUAR HOSPITALIZADA  
CLINDAMICINA 600 MG EV CADA 6 HORAS (FI 23/02/2020) HOY DIA 4  
CIPROFLOXACINA 400 MG EV CADA 8 HORAS POR 48 HORAS Y LUEGO CADA 12 HORAS (FI 24/02/2020) HOY DIA 3  
FLUCONAZOL 200 MG IV CADA 12 HORS  
TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS \*\*\*SI DOLOR INTENSO\*\*\*  
METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 HORAS \*\*\*SI NAUSEAS O VOMITO\*\*\*  
RANITIDINA 50 MG EV CADA 12 HORAS  
DIPIRONA 2 G EV CADA 8 HORAS  
ENOXAPARINA 40 MG SC DIA  
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL E INFECTOLOGIA  
PENDIENTE HEMOCULTIVOS  
CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS

Justificación de permanencia en el servicio: ABSCESO RETROUTERINO.

Firmado por: ANTONIO JOSE BRICEÑO MENDEZ, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 4366 90, CC 16655808, el 27/02/2020 12:10



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 59 de 155

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 27/02/2020 20:18 - Ubicación: UCIN INFECTO - Servicio: UCIN INFECTO

Evolución médica - Tratante - INTENSIVISTA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: ASNTIOMATICA

Objetivo: PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, ESTABLE SIN CHOQUE BUENA PERFUSION TISULAR, RSCSRS, SIN COMPROMISO PULMONMAR BUENA OXIGENACION, CORRECCION DE TRASYORNO ELECTROLITICO, SE INICIA SUL MG / DIURESIS ALTA BALANCE + SIN SANGRADO, TRATAMIENTO ATB ESTABLECIDO

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE CON BUENA EVOLUCION  
CONTINUA REPOSICION DE HIPOKALEMIA  
ADICCION CON SULF MG  
RESTO SIN CAMBIOS

Plan de manejo: SULF MG 1 AMP IV CADA 8 HORAS  
LEV REDUCIR A 20 CC/HORA  
PTE LAB  
DEFINIR INICIO DE VIA ORAL  
PTE TRASLADO A HOSPITALIZACION  
SUSPENDER PLASIL / TRAMADOL

Justificación de permanencia en el servicio: PTE TRASLADO A HOSPITALIZACION

Firmado por: JULIAN ANDRES ZABALA JARAMILLO, INTENSIVISTA, Registro 76126807/200, CC 94233022, el 27/02/2020 20:18

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

27/02/2020 20:22

MAGNESIO SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 20%/10ML  
1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Día

Fecha: 27/02/2020 23:19 - Ubicación: UCIN INFECTO - Servicio: UCIN INFECTO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: se carga traslado a hospitalizacion pautado por medico tratante

Objetivo: -

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 60 de 155

## NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

## ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: -

Plan de manejo: lo descrito

Justificación de permanencia en el servicio: condicion clinica

Firmado por: JULY KATHERINE GONZALEZ ROBLEDO, MEDICINA GENERAL, Registro 11702013, CC 1144034116, el 27/02/2020 23:20

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - TRASLADOS

27/02/2020 23:25

TRASLADO A HOSPITALIZACION

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

28/02/2020 01:30

CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 600MG

600 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 5 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

28/02/2020 01:31

CIPROFLOXACINO SOL. INYECTABLE 100MG/10ML

400 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 5 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

28/02/2020 01:31

FLUCONAZOL 200MG/100ML SOL. INYECTABLE

200 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 5 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

28/02/2020 01:33

RANITIDINA SOL. INYECTABLE 50MG/2ML

50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 7 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

28/02/2020 01:33

DIPIRONA SOL. INYECTABLE 1G/2ML

2 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 7 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

28/02/2020 01:33

ENOXAPARINA SOL. INYECTABLE 40MG/0.4ML

40 MILIGRAMOS, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 14 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

28/02/2020 01:36

TRAMADOL SOL. INYECTABLE 50MG/1ML

50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 14 Dias

SI DOLOR INTENSO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

28/02/2020 01:37

METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 10MG/2ML

10 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 7 Dias

\*SI NAUSEAS O VOMITO\*\*\*

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 61 de 155

## NOTAS MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

28/02/2020 02:37

POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOL. INYECTABLE

40 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 4 Dias

Fecha: 28/02/2020 09:10 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: \*\*\*\* PACIENTE CON HIPOKALEMIA LEVE EN REPOSICION, SE SOLICITA CONTROL DE POTASIO.

Objetivo:.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis:.

Plan de manejo:.

Firmado por: MARIA CAMILA ROMERO SANCHEZ, MEDICINA GENERAL, Registro CMC2017-2128, CC 1115076860, el 28/02/2020 09:11

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

28/02/2020 09:07

POTASIO (19792)

Fecha: 28/02/2020 12:44 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MICROBIOLOGIA MEDICA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: MEJOR

Objetivo: QX INICIA VIA ORAL

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Análisis: PACIENTE SEPSIS ABDOMINOPELVICA SEVERA CON RIESGO ALTO COMPLICACIONES ADICIONALES, LLEGA REPORTE INICIAL CULTIVO PERITONEAL P AERUGINOSA CON PROCESO IDENTIFICACION OTRO GERMEN PENDIENTE???

CIRUGIA INICA VIA ORAL

PACIENTE QUE AMERITA CONTINUAUR TTRO EN UAPE.

Plan de manejo: CONTINUR TTRO ATM ACTUAL

INICAI R DOXICILCINA 100 MGRS CADA 12 HORAS VORAL 14 DIAS.

Justificación de permanencia en el servicio:.

Firmado por: RAUL HELI CORRAL PRADO, MEDICINA INTERNA - MICROBIOLOGIA MEDICA, Registro 16607034, CC 16607034, el 28/02/2020 12:49

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

28/02/2020 12:51

DOXICICLINA TABLETA 100MG

100 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 12 Horas, por 14 Dias

Fecha: 28/02/2020 13:21 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Tratante - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

## ANAMNESIS

Subjetivo: \*\*\*EVOLUCION GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA\*\*\*

PACIENTE: MELISSA CHARRY

EDAD: 18 AÑOS

## DIAGNÓSTICOS:

- +POP LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA + ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA + DESEMPAQUECATIMIENTO + CIERRE DE CAVIDAD ABDOMINAL (25/02/2020)
  - + POP DE LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA CONVERTIDA EN LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + EMPAQUETAMIENTO (23/02/2020)
  - POP DE COLECISTECTOMIA (COLECISTITIS)
  - POP DE APENDICECTOMIA ABIERTA
  - + PERITONITIS AGUDA
  - ABSCESO RETROUTERION CON INFLAMACION TUBARICA
  - + ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA
  - + POP DE RESECCION DE 55 CM DE ILEON + CABOS DE INTESTINO CLIPADOS
- Objetivo: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE SIRS. CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA: 128/78 MMHG; FC: 80 LPM; FR: 19 RPM; T: 36.6; SO2: 98%
- C/C: NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS O ADENOPATÍAS.
  - C/P: TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUEN TONO E INTENSIDAD, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREAGREGADOS.
  - ABD: BLANDO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN DE FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
  - G/U: SE OMITE
  - EXT:SIMÉTRICOS, NO EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, DOLOR.
  - SNC: ALERTA, ORIENTADA. GLASGOW 15/15. SIN FOCALIZACIÓN MOTORA O SENSITIVA.

## EXAMEN FÍSICO

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Examen Físico:  
Aspecto general  
Aspecto general : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 18 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CON ÚLTIMA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA EL DÍA 25/02/20 DE RAFIA INTESTINAL Y CIERRE DE ABDOMEN, CON DX INICIAL DE ABSCESO RETROUTERINO, COMPROMISO INTESTINAL EN ILEO, QUE SE RESECO DEJAN INICIALMENTE CABOS, INTESTINALES SUELTOS. SIN GERMEN IDENTIFICADO EN CULTIVO DE SECRECIÓN PÉLVICA, EN MANEJO ANTIBIÓTICO CON CLINDAMICINA DÍA 5, CIPROFLOXACINO DÍA 4 Y FLUCONAZOL. ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN REQUERIMIENTO DE VASOPRESORES E INOTRÓPICOS. EN EL MOMENTO CURSANDO CON HIPOKALEMIA EN REPOSICIÓN POR VÍA PERIFÉRICA, UN SIN VIA ORAL POR INDICACION DE CIRUGÍA GENERAL. TIENE INDICACIÓN DE TRASLADO A PISO PARA CONTINUAR MANEJO INSTAURADO. ATENTOS A EVOLUCIÓN.

Plan de manejo: TRASLADO A HOSPITALIZACION  
MONITORIA NO INVASIVA CONTINUA  
REPOSICION DE POTASIO PERIFERICO  
CLINDAMICINA 600 MG EV CADA 6 HORAS (FI 23/02/2020) DÍA 5  
CIPROFLOXACINA 400 MG EV CADA 8 HORAS (FI 24/02/2020) DÍA 4  
FLUCONAZOL 200 MG IV CADA 12 HRS  
DOXICILINA 100 MG CADA 12 HORAS AL TOLERAR VIA ORAL  
TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS \*\*\*SI DOLOR INTENSO\*\*\*  
METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 HORAS \*\*\*SI NAUSEAS O VOMITO\*\*\*  
RANITIDINA 50 MG EV CADA 12 HORAS  
DIPIRONA 2 G EV CADA 8 HORAS  
ENOXAPARINA 40 MG SC DIA

Justificación de permanencia en el servicio: POP DE RAFIA INTESTINAL Y CIERRE DE ABDOMEN.

Firmado por: RAFAEL FRANCISCO MARCANO VIVAS, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 426707, CE 426707, el 28/02/2020 13:22

Fecha: 28/02/2020 18:04 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Tratante - CIRUGIA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: \*\*\* EVOLUCION DIA \*\*\*

MELISSA CHARRY  
18 AÑOS

DRA MARIÑO - INTERNA ANGIE TATIANA MUÑOZ

### DIAGNOSTICOS:

1. POP DEL 23/02/20 COLECISTECTOMIA (COLECISTITIS) + LAPAROTOMIA CON DRENAJE DE PERITONITIS + RECECCION DE ILEON + APENDICECTOMIA + EMPAQUETAMIENTO (23/02/2020): VESICULA DISTENDIDA E HIPEREMICA, FONDO INCLUIDO EN LECHO CISTICO NO DILATADO. GRAN ABSCESO PELVICO DE UBICACION RETROUTERINA EMPLASTRONADO POR ASA DE ILEON DISTAL FIRMEMENTE

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

ADHERIDAQ LO RODEA CON GRAN COMPROMISO DE SU MESO Y AREA CRUENTA. APENDICE DE ORIENTACION PELVIDA INMERSA EN PROCESO INFLAMATORIO PERO SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS PROPIOS. TROMPA IZQ MARCADAMENTE EDEMATIZADA E HIPEREMICA Y TROMPA DERECHA DEFLECADA.

2. POP DEL 25/02/20 RELAPAROTOMIA CON DESEMPAQUETAMIENTO + ILECTOMIA A RAS DEL CIEGO + ANASTOMOSIS ILEOCOLICA LATEROLATERAL. HALLAZGOS: ESCASO LIQUIDO DE REACCION PERITONEAL, TURBIO, NO FRANCAMENTE PURULENTO, NO INTESTINAL. CABOS SUTURADOS DE ILEON EN EL SEGMENTO PROXIMAL Y DE 8 CMS DE ILEON ADHERIDO A LA VALVULA ILEOCECAL Y AL CIEGO. MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS. // CULTIVO: PSEUDOMANA AERUGINOSA MULTISENSIBLE.

3. HIPOKALEMIA RESUELTA.

PACIENTE REFIERE QUE DUERME LARGOS INTERVALOS, NO NAUSEAS, NO EMESIS, DIURESIS POSITIVA. FLATOS POSITIVOS. FAMILIARES NO LA HAN DEJADO DEAMBULAR.

Objetivo: PACIENTE EN CAMA, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, TRANQUILA, HIDRATADA, CONSCIENTE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, CON SIGNOS VITALES:

TA 128/67 FC 86 SO2 96%

ABD: BLANDO, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO. HERIDA QUIRURGICA MEDIANA, SIN EVENTRACION. SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS.

## RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :POTASIO: 4. 4

CULTIVO: LIQ PERITONEAL DEL 25/02/20: PSEUDOMONA AERUGINOSA MULTISENSIBLE

CULTIVO ABSCELO PELVICO DEL 23/02/20: NEGATIVO.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

## ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE EN POSTOPERATORIO CON HALLAZGOS DESCRITOS, CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE. RECIBIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO INDICADO POR INFECTOLOGIA. YA TIENE REPORTE DE CULTIVO INTRAOPERATORIO CON PSEUDOMONA AERUGINOSA SENSIBLE. PACIENTE CON DIURESIS ADECUADA, SE RETIRA SONTA VESICAL. AHORA PACIENTE CON SIGNOS DE TRANSITO INTESTINAL, SE DECIDE INICIAR VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA CLARA Y SEGUN TOLERANCIA AVANZAR A DIETA LIQUIDA COMPLETA. HIPOKALEMIA RESUELTA. CON EVOLUCION POSTQUIRURGICA SATISFACTORIA, SIN EMBARGO DEBE CONTINUAR BAJO VIGILANCIA CLINICA ESTRUCTA POR POSTOPERATORIO TEMPRANO Y RIESGO DE COMPLICACION, SE SOLICITA TERAPIA RESPIRATORIA Y TERAPIA FISICA CON EL OBJETIVO DE INCENTIVAR DEAMBULACION.

Plan de manejo: \*\* INICIAR DIETA LIQUIDA CLARA, AVANZAR SEGUN TOLERANCIA.

\*\* RETIRO DE SONTA VESICAL

SS/ TERAPIA FISICA, TERAPIA RESPIRATORIA.

PDTE: HEMOCULTIVOS #3.

Firmado por: BEATRIZ ADRIANA MARIÑO VIVEROS, CIRUGIA GENERAL, Registro 769508, CC 66807515, el 28/02/2020 18:05

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

28/02/2020 19:18

ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA

Interconsulta

ESTIMULAR DEAMBULACION.

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

28/02/2020 19:18

INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA

Interconsulta

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETAS  
28/02/2020 19:19  
DIETA LIQUIDA COMPLETA  
Cantidad: 1  
AVANZAR SEGUN TOLERANCIA.

Interna/hospitalización - DIETAS  
28/02/2020 19:19  
DIETA LIQUIDA CLARA  
Cantidad: 1  
AVANZAR SEGUN TOLERANCIA.

Fecha: 29/02/2020 06:37 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

## ANAMNESIS

Subjetivo: DIAGNOSTICOS:

1. POP DEL 23/02/20 COLECISTECTOMIA (COLECISTITIS) + LAPAROTOMIA CON DRENAJE DE PERITONITIS + RECECCION DE ILEON + APENDICECTOMIA + EMPAQUETAMIENTO (23/02/2020): VESICULA DISTENDIDA E HIPEREMICA, FONDO INCLUIDO EN LECHO CISTICO NO DILATADO. GRAN ABSCESO PELVICO DE UBICACION RETROUTERINA EMPLASTRONADO POR ASA DE ILEON DISTAL FIRMEMENTE ADHERIDA LO RODEA CON GRAN COMPROMISO DE SU MESO Y AREA CRUENTA. APENDICE DE ORIENTACION PELVIDA INMERSA EN PROCESO INFLAMATORIO PERO SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS PROPIOS. TROMPA IZQ MARCADAMENTE EDEMATIZADA E HIPEREMICA Y TROMPA DERECHA DEFLECADA.
  2. POP DEL 25/02/20 RELAPAROTOMIA CON DESEMPAQUETAMIENTO + ILECTOMIA A RAS DEL CIEGO + ANASTOMOSIS ILEOCOLICA LATEROLATERAL. HALLAZGOS: ESCASO LIQUIDO DE REACCION PERITONEAL, TURBIO, NO FRANCAMENTE PURULENTO, NO INTESTINAL. CABOS SUTURADOS DE ILEON EN EL SEGMENTO PROXIMAL Y DE 8 CMS DE ILEON ADHERIDO A LA VALVULA ILEOCECAL Y AL CIEGO. MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS. // CULTIVO: PSEUDOMANA AERUGINOSA MULTISENSIBLE.
  3. HIPOKALEMIA RESUELTA.
- Objetivo: En mejor estado

## EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 125/61, Presión arterial media(mmHg): 82, Lugar toma PA: Brazo Derecho  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 90 Pulso(Pulsa/min): 90 Lugar toma pulso: Braquial Derecho Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16  
Saturación de oxígeno 96%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21  
Temperatura(°C): 36.6 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta  
Peso(Kg): 47 Talla(cm): 162 Superficie corporal(m2): 1.45 Índice de masa corporal(Kg/m2): 17.9

## Examen Físico:

Aspecto general  
Aspecto general : Normal

## RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Sin resultados nuevos.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

## ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: Evolución estable, menor dolor, tolerando vía oral. No se modifica antibióticos, germen sensible y además infección polimicrobiana.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Se educa a la paciente.

Plan de manejo: Cipro, clinda, fluconazol, doxiciclina desde 26/02/2020 por 14 días.

Justificación de permanencia en el servicio: Absceso: Completar entre.

Firmado por: JOSE JOAQUIN ALVARADO AGUDELO, NEFROLOGIA - MEDICINA INTERNA, Registro 522522-06, CC 14838001, el 29/02/2020 06:42

Fecha: 29/02/2020 10:59 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Tratante - CIRUGIA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: \*\*\* EVOLUCION DIA \*\*\*

MELISSA CHARRY  
18 AÑOS

DR LARA - INTERNA ANGIE TATIANA MUÑOZ

### DIAGNOSTICOS:

1. POP DEL 23/02/20 COLECISTECTOMIA (COLECISTITIS) + LAPAROTOMIA CON DRENAJE DE

PERITONITIS + RECECCION DE ILEON + APENDICECTOMIA + EMPAQUETAMIENTO (23/02/2020):

VESICULA DISTENDIDA E HIPEREMICA, FONDO INCLUIDO EN LECHO CISTICO NO DILATADO. GRAN

ABSCESO PELVICO DE UBICACION RETROUTERINA EMPLASTRONADO POR ASA DE ILEON DISTAL

FIRMEMENTE ADHERIDA LO RODEA CON GRAN COMPROMISO DE SU MESO Y AREA CRUENTA.

APENDICE DE ORIENTACION PELVIDA INMERSA EN PROCESO INFLAMATORIO PERO SIN CAMBIOS

INFLAMATORIOS PROPIOS. TROMPA IZQ MARCADAMENTE EDEMATIZADA E HIPEREMICA Y TROMPA

DERECHA DEFLECADA.

2. POP DEL 25/02/20 RELAPAROTOMIA CON DESEMPAQUETAMIENTO + ILECTOMIA A RAS DEL

CIEGO + ANASTOMOSIS ILEOCOLICA LATEROLATERAL. HALLAZGOS: ESCASO LIQUIDO DE REACCION

PERITONEAL, TURBIO, NO FRANCAMENTE PURULENTO, NO INTESTINAL. CABOS SUTURADOS DE

ILEON EN EL SEGMENTO PROXIMAL Y DE 8 CMS DE ILEON ADHERIDO A LA VALVULA ILEOCECAL Y

AL CIEGO. MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS. //

3. CULTIVOS INTRAOPERATORIOS: PSEUDOMANA AERUGINOSA MULTISENSIBLE.

PACIENTE REFIERE QUE DUERME LARGOS INTERVALOS, TOLERANDO VIA ORAL, NO NAUSEAS, NO

EMESIS, DIURESIS POSITIVA. FLATOS POSITIVOS. TOLERANDO DEAMBULACION.

Objetivo: PACIENTE LUCE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, TRANQUILA, CONSCIENTE,

HIDRATADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS. CON SIGNOS VITALES:

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

TA 125/61 FC 90 SO2 96%

ABD: BLANDO, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO. HERIDA QUIRURGICA EN LINEA MEDIA, SIN

EVENTRACION, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE EN POSTOPERATORIO CON HALLAZGOS DESCRITOS, CON EVOLUCION CLINICA

SATISFACTORIA, TOLERANDO VIA ORAL, EN EL MOMENTO DIETA LIQUIDA COMPLETA POR LO QUE

SE DECIDE AVANZAR A DIETA ESPESA. SE RECOMIENDA USO DE FAJA PERMANENTE Y SE INDICA

IMPORTANCIA DE DEAMBULACION. CONTINUA CON ESQUEMA ANTIBIOTICO INDICADO POR

INFECTOLOGIA. RESTO DE ORDENES MEDICAS IGUAL.

Plan de manejo: \*\* AVANZAR DIETA: ESPESA.

\*\* CONTINUAR TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA.

PDTE: HEMOCULTIVOS #3.

Firmado por: AXEL LEONARDO LARA GARCIA, CIRUGIA GENERAL, Registro CMC201614582, CC 79952068, el 29/02/2020 11:04

Fecha: 29/02/2020 11:58 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Tratante - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: \*\*\*EVOLUCION GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA\*\*\*

PACIENTE: MELISSA CHARRY

EDAD: 18 AÑOS

### DIAGNOSTICOS:

1. POP DEL 23/02/20 COLECISTECTOMÍA (COLECISTITIS) + LAPAROTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS + RESECCIÓN DE ÍLEON + APENDICECTOMÍA + EMPAQUETAMIENTO (23/02/2020): VESÍCULA DISTENDIDA E HIPERÉMICA, FONDO INCLUIDO EN LECHO CÍSTICO NO DILATADO. GRAN ABSCESO PÉLVICO DE UBICACIÓN RETROUTERINA EMPLASTRONADO POR ASA DE ÍLEON DISTAL FIRMEMENTE ADHERIDA QUE LO RODEA CON GRAN COMPROMISO DE SU MESO Y ÁREA CRUENTA. APÉNDICE DE ORIENTACIÓN PELVICA INMERSA EN PROCESO INFLAMATORIO PERO SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS PROPIOS. TROMPA IZQ MARCADAMENTE EDEMATIZADA E HIPERÉMICA Y TROMPA DERECHA DEFLECADA.

2. POP DEL 25/02/20 RELAPAROTOMÍA CON DESEMPAQUETAMIENTO + ILECTOMIA A RAS DEL CIEGO + ANASTOMOSIS ILEO COLICA LATEROLATERAL. HALLAZGOS: ESCASO LIQUIDO DE REACCION PERITONEAL, TURBIO, NO FRANCAMENTE PURULENTO, NO INTESTINAL. CABOS SUTURADOS DE ÍLEON EN EL SEGMENTO PROXIMAL Y DE 8 CMS DE ÍLEON ADHERIDO A LA VÁLVULA ILEOCECAL Y AL CIEGO. MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS.

3. CULTIVOS INTRAOPERATORIOS: PSEUDOMONAS AERUGINOSA MULTISENSIBLE.

4. HIPOKALEMIA RESUELTA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

PACIENTE REFIERE SENTIRSE MUCHO MEJOR, TOLERANDO DIETA LÍQUIDA, AFEBRIL, SIN EMESIS, DIURESIS POSITIVA.

Objetivo: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA: 110/70 MMHG; FC: 91 LPM; FR: 19 RPM; T: 36.6; SO2: 98%

- C/C: NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS O ADENOPATÍAS.
- C/P: TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUEN TONO E INTENSIDAD, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREAGREGADOS.
- ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
- G/U: SE OMITE
- EXT: SIMÉTRICOS, NO EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, DOLOR.
- SNC: ALERTA, ORIENTADA. GLASGOW 15/15. SIN FOCALIZACIÓN MOTORA O SENSITIVA.

## EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

## ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 18 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CON ÚLTIMA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA EL DÍA 25/02/20 DE RELAPAROTOMÍA CON DESEMPAQUETAMIENTO + ILECTOMIA A RAS DEL CIEGO + ANASTOMOSIS ILEO COLICA LATEROLATERAL. SE ENCUENTRA EN MANEJO CONJUNTO CON SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL. RECIBIENDO CUBRIMIENTO INSTAURADO POR INFECTOLOGÍA CON CIPROFLOXACINO DÍA 5, CLINDAMICINA DÍA 6, FLUCONAZOL DÍA 4, DOXICICLINA DÍA 1. ACTUALMENTE EN SU CUARTO DÍA POST OPERATORIO, CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, TOLERANDO VÍA ORAL CON DIETA LÍQUIDA POR LO CUAL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL INDICA AVANCE A DIETA ESPESA. TIENE PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS #3. POR EL MOMENTO CONTINÚA HOSPITALIZADA BAJO MANEJO INSTAURADO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: HOSPITALIZADA EN UAPE

MONITORIA NO INVASIVA CONTINUA

CLINDAMICINA 600 MG EV CADA 6 HORAS (FI 23/02/2020) DÍA 6

CIPROFLOXACINA 400 MG EV CADA 8 HORAS (FI 24/02/2020) DÍA 5

FLUCONAZOL 200 MG IV CADA 12 HRS FI: 25/02/20 DÍA 4

DOXICILINA 100 MG CADA 12 HORAS FI: 28/02/20 DÍA 1

TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS \*\*\*SI DOLOR INTENSO\*\*\*

METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 HORAS \*\*\*SI NAUSEAS O VOMITO\*\*\*

RANITIDINA 50 MG EV CADA 12 HORAS

DIPIRONA 2 G EV CADA 8 HORAS

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA

PDTE: HEMOCULTIVOS #3.

CONTROL DE SIGNOS VITALES/AVISAR CAMBIOS

Justificación de permanencia en el servicio: POP RELAPAROTOMÍA CON DESEMPAQUETAMIENTO + ILECTOMIA A RAS DEL CIEGO + ANASTOMOSIS ILEO COLICA LATEROLATERAL EN MANEJO ATB ENDOVENOSO.

Firmado por: ISMAEL ALBERTO GARCIA CASTRO, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 5254 90, CC 16655693, el 29/02/2020 11:56

Fecha: 01/03/2020 08:48 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: \*\* MEDICINA INTERNA\*\*

MELISSA CHARRY

18 AÑOS

CC: 1005897185

### DIAGNOSTICOS:

1. POP DEL 23/02/20 COLECISTECTOMÍA (COLECISTITIS) + LAPAROTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS + RESECCIÓN DE ÍLEON + APENDICECTOMÍA + EMPAQUETAMIENTO (23/02/2020)
2. POP DEL 25/02/20 RELAPAROTOMÍA CON DESEMPAQUETAMIENTO + ILECTOMIA A RAS DEL CIEGO + ANASTOMOSIS ILEO COLICA LATEROLATERAL
3. CULTIVOS INTRAOPERATORIOS: PSEUDOMONAS AERUGINOSA MULTISENSIBLE.
4. HIPOKALEMIA RESUELTA

SUBJETIVO: PACIENTE PASA BUENA NOCHE, TOLERA VIA ORAL, NO OTRO SINTOMA.

Objetivo: OBJETIVO: ENCUESTRO PACIENTE EN CAMA, ALERTA, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA: 111/73MMHG; FC: 104 LPM; FR: 20 RPM; T: 36. 3; SO2: 97%

- C/C: NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS O ADENOPATÍAS.
- C/P: TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUEN TONO E INTENSIDAD, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREGREGADOS.
- ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
- EXT:SIMÉTRICOS, NO EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, DOLOR.
- SNC: ALERTA, ORIENTADA. GLASGOW 15/15.

### RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :\*\*PARACLINICOS: HEMOGRAMA 29/02/2020: LEUCOS 19170 HB: 9. 9 HCTO: 29 PLQ: 356000, BUN: 4, CREAT: 0. 4, PCR: >9 (PREVIA 27. 7), K: 4. 8 CL: 92  
LEUCOCITOSIS, ANEMIA MODERADA SIN REQUERIMIENTO TRANSFUSION, PCR EN DISMINUCIO, SIN ATRASTORNO HIDROELECTROLITICO

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

#### Análisis: ANALISIS

PACIENTE JOVEN, EN POSQUIRURGICO POR PARTE DE GINECOLOGIA Y CIRUGIA GENERAL, SE AVANZO DIETA AYER CON TOLERANCIA, NO SIGNOS DE SIRS, SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO PARA COMPLETAR 14 DIAS.  
TRASTORNO HIDROELECTROLITICO RESUELTO, CONTINUA MANEJO MEDICO.

#### Plan de manejo: PLAN:

- CLINDAMICINA, CIPROFLOXACINA, DOXICILINA Y FLUCONAZOL IGUAL HASTA COMPLETAR 14 DIAS.
- RESTO MANEJO MEDICO IGUAL.

Justificación de permanencia en el servicio: COMPLETAR MANEJO ANTIBIOTICO.

Firmado por: ANGELA VIVIAN RAMIREZ SOLARTE, MEDICINA INTERNA - MEDICINA GENERAL, Registro 57778/2014, CC 1107053082, el 01/03/2020 08:52



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 70 de 155

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 01/03/2020 11:20 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Tratante - CIRUGIA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: \*\*\* EVOLUCION POR CIRUGIA GENERAL \*\*\*

DR. LARA - CIRUGIA GENERAL

MELISSA CHARRY  
18 AÑOS  
CC: 1005897185

### DIAGNOSTICOS:

1. POP DEL 23/02/20 COLECISTECTOMÍA (COLECISTITIS) + LAPAROTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS + RESECCIÓN DE ÍLEON + APENDICECTOMÍA + EMPAQUETAMIENTO (23/02/2020)
2. POP DEL 25/02/20 RELAPAROTOMÍA CON DESEMPAQUETAMIENTO + ILECTOMIA A RAS DEL CIEGO + ANASTOMOSIS ILEO COLICA LATEROLATERAL
3. CULTIVOS INTRAOPERATORIOS: PSEUDOMONAS AERUGINOSA MULTISENSIBLE.
4. HIPOKALEMIA RESUELTA

AL MOMENTO CON ACOMPAÑANTE, NIEGA SINTOMAS, SIN DOLOR ABDOMINAL, DEPOSICION Y MICCION PRESENTES. LOGRA CONCILIAR EL SUEÑO SIN DIFICULTAD.

Objetivo: EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN COMPROMISO HEMODINAMICO.

SV: FC: 54 LPM, FR: 20 RPM, SO2: 96%, T° 35. 6 °C, TA: 102/58 MMHG.

- C/C: NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS O ADENOPATÍAS.

- C/P: TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUEN TONO E INTENSIDAD, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREGREGADOS.

- ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

- EXT:SIMÉTRICOS, NO EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, DOLOR.

- SNC: ALERTA, ORIENTADA. GLASGOW 15/15.

### RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Sin resultados nuevos.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS ADECUADOS, REACTANTES DE FASE AGUDA CON DISCRETO DECREMENTO, TOLERANDO VIA ORAL, POR LO CUAL SE CONSIDERA AVANZAR DE DIETA LIQUIDA ESPESA A DIETA BLANDA A TOLERANCIA. RESTO DE MANEJO CONTINUA IGUAL.

Plan de manejo: DIETA BLANDA A TOLERANCIA  
CURACIONES DIARIAS POR ENFERMERIA  
RESTO DE ORDENES MEDICAS CONTINUAN IGUAL  
CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA.

Firmado por: AXEL LEONARDO LARA GARCIA, CIRUGIA GENERAL, Registro CMC201614582, CC 79952068, el 01/03/2020 11:22

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETAS

01/03/2020 11:24

DIETA BLANDA HIPOGRASA

Cantidad: 1

Fecha: 01/03/2020 11:39 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Tratante - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

## ANAMNESIS

Subjetivo: MELISSA CHARRY

18 AÑOS

FI: 21/02/2020

## DIAGNOSTICOS:

1. POP DEL 23/02/20 COLECISTECTOMÍA (COLECISTITIS) + LAPAROTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS + RESECCIÓN DE ÍLEON + APENDICECTOMÍA + EMPAQUETAMIENTO (23/02/2020): VESÍCULA DISTENDIDA E HIPERÉMICA, FONDO INCLUIDO EN LECHO CÍSTICO NO DILATADO. GRAN ABSCESO PÉLVICO DE UBICACIÓN RETROUTERINA EMPLASTRONADO POR ASA DE ÍLEON DISTAL FIRMEMENTE ADHERIDA QUE LO RODEA CON GRAN COMPROMISO DE SU MESO Y ÁREA CRUENTA. APÉNDICE DE ORIENTACIÓN PELVIDA INMERSA EN PROCESO INFLAMATORIO PERO SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS PROPIOS. TROMPA IZQ MARCADAMENTE EDEMATIZADA E HIPERÉMICA Y TROMPA DERECHA DEFLECADA.

2. POP DEL 25/02/20 RELAPAROTOMÍA CON DESEMPAQUETAMIENTO + ILECTOMIA A RAS DEL CIEGO + ANASTOMOSIS ILEO COLICA LATEROLATERAL. HALLAZGOS: ESCASO LIQUIDO DE REACCION PERITONEAL, TURBIO, NO FRANCAMENTE PURULENTO, NO INTESTINAL. CABOS SUTURADOS DE ÍLEON EN EL SEGMENTO PROXIMAL Y DE 8 CMS DE ÍLEON ADHERIDO A LA VÁLVULA ILEOCECAL Y AL CIEGO. MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS.

3. CULTIVOS INTRAOPERATORIOS: PSEUDOMONAS AERUGINOSA MULTISENSIBLE.

4. HIPOKALEMIA RESUELTA

PACIENTE REFIERE QUE PASÓ BUENA NOCHE TOLERANDO VÍA ORAL, AFEBRIL, DIURESIS y DEPOSICIONES PRESENTE. NO DOLOR

Objetivo: PACIENTE TRANQUILA, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC: 75 LPM FR: 17 RPM TA: 102/58 SO2: 98%

- C/C: NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS O ADENOPATÍAS.

- C/P: TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUEN TONO E INTENSIDAD, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREAgregados.

- ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

-GU: NO EVALUADO

- EXT:SIMÉTRICOS, NO EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, DOLOR.

- SNC: ALERTA, ORIENTADA. GLASGOW 15/15.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

### EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:  
Aspecto general  
Aspecto general : Normal

### RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :  
LEU: 19170, NEU: 14110, LIN: 3740, HB: 9. 9, HTC: 29. 8, PLQ: 356000, BUN: 4, CREA: 0. 4, PCR: >9, SODIO: 133, POTASIO: 4. 8, CLORO: 92

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 18 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CON ÚLTIMA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA EL DÍA 25/02/20 DE RELAPAROTOMÍA CON DESEMPAQUETAMIENTO + ILECTOMIA A RAS DEL CIEGO + ANASTOMOSIS ILEO COLICA LATEROLATERAL. SE ENCUENTRA EN MANEJO CONJUNTO CON SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL. RECIBIENDO CUBRIMIENTO INSTAURADO POR INFECTOLOGÍA CON CIPROFLOXACINO DÍA 6, CLINDAMICINA DÍA 7, FLUCONAZOL DÍA 5, DOXICICLINA DÍA 2. ACTUALMENTE PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, CON PARACLÍNICOS DE FASE AGUDA CON DISCRETA DISMINUCIÓN, PACIENTE TOLERANDO VÍA ORAL CON DIETA ESPESA POR LO CUAL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL INDICA AVANCE A DIETA BLANDA. TIENE PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS #3. POR EL MOMENTO CONTINÚA HOSPITALIZADA BAJO MANEJO INSTAURADO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: HOSPITALIZADA EN UAPE  
MONITORIA NO INVASIVA CONTINUA  
CLINDAMICINA 600 MG EV CADA 6 HORAS (FI 23/02/2020) DÍA 7  
CIPROFLOXACINA 400 MG EV CADA 8 HORAS (FI 24/02/2020) DÍA 6  
FLUCONAZOL 200 MG IV CADA 12 HRS FI: 25/02/20 DÍA 5  
DOXICILINA 100 MG CADA 12 HORAS FI: 28/02/20 DÍA 2  
TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS \*\*\*SI DOLOR INTENSO\*\*\*  
METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 HORAS \*\*\*SI NAUSEAS O VOMITO\*\*\*  
RANITIDINA 50 MG EV CADA 12 HORAS  
DIPIRONA 2 G EV CADA 8 HORAS  
ENOXAPARINA 40 MG SC DIA  
PDTE: HEMOCULTIVOS #3.  
CONTROL DE SIGNOS VITALES/AVISAR CAMBIOS.

Firmado por: CESAR AUGUSTO RENDON BECERRA, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 761514/2011, CC 1118285353, el 01/03/2020 11:43

Fecha: 02/03/2020 06:01 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MICROBIOLOGIA MEDICA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: REFIERE SENTRISE MEJOR  
REFIERE TOLERAR LA VIA ORAL  
Objetivo: CONDICON GENRAL MEJOR MEJOR  
CONDICON CLINICA MEJOR, ABDOEN BLANDODEPRESIBLE SIN DEFENS PALAPTORIA  
HERIDA LIMPIA. ALERTACONCINETE SIN CAMBIOS E MENTAL  
NO SIRS ACTIVO ACTULA

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 100/60, Presión arterial media(mmHg): 73  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 84 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20  
Temperatura(°C): 36 Estado de conciencia: Alerta.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: EVOLUCIONANDO MEJOR DE SU SEPSIS ABDOMINO PELVICO, EN CILO DE TTRO ATM INSTARUADO

Plan de manejo: SUSPENDER FLUCONAZOL Y DIPIRONA  
RESTO DE TTRO COMO ORDENADO.

Firmado por: RAUL HELI CORRAL PRADO, MEDICINA INTERNA - MICROBIOLOGIA MEDICA, Registro 16607034, CC 16607034, el 02/03/2020 06:04

Fecha: 02/03/2020 08:03 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Tratante - CIRUGIA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: \*\*\* EVOLUCION DIA \*\*\*

MELISSA CHARRY  
18 AÑOS

DR PENILLA - INTERNA ANGIE TATIANA MUÑOZ

### DIAGNOSTICOS:

1. POP DEL 23/02/20 COLECISTECTOMIA (COLECISTITIS) + LAPAROTOMIA CON DRENAJE DE PERITONITIS + RECECCION DE ILEON + APENDICECTOMIA + EMPAQUETAMIENTO (23/02/2020): VESICULA DISTENDIDA E HIPEREMICA, FONDO INCLUIDO EN LECHO CISTICO NO DILATADO. GRAN ABSCESO PELVICO DE UBICACION RETROUTERINA EMPLASTRONADO POR ASA DE ILEON DISTAL FIRMEMENTE ADHERIDA LO RODEA CON GRAN COMPROMISO DE SU MESO Y AREA CRUENTA. APENDICE DE ORIENTACION PELVIDA INMERSA EN PROCESO INFLAMATORIO PERO SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS PROPIOS. TROMPA IZQ MARCADAMENTE EDEMATIZADA E HIPEREMICA Y TROMPA DERECHA DEFLECADA.
2. POP DEL 25/02/20 RELAPAROTOMIA CON DESEMPAQUETAMIENTO + ILECTOMIA A RAS DEL CIEGO + ANASTOMOSIS ILEOCOLICA LATEROLATERAL. HALLAZGOS: ESCASO LIQUIDO DE REACCION PERITONEAL, TURBIO, NO FRANCAMENTE PURULENTO, NO INTESTINAL. CABOS SUTURADOS DE ILEON EN EL SEGMENTO PROXIMAL Y DE 8 CMS DE ILEON ADHERIDO A LA VALVULA ILEOCECAL Y AL CIEGO. MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS. //
3. CULTIVOS INTRAOPERATORIOS: PSEUDOMANA AERUGINOSA MULTISENSIBLE.

PACIENTE REFIERE QUE PASA BUENA NOCHE, TOLERANDO VIA ORAL, NO NAUSEAS, NO EMESIS, DIURESIS POSITIVA. NO OTRA SINTOMATOLOGIA.

Objetivo: PACIENTE EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, TRANQUILA, CONSCIENTE, HIDRATADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS. CON SIGNOS VITALES:  
TA 100/60 FC 80 FR 14 SO2 97%

ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. NO IRRITACION PERITONEAL. HERIDA QUIRURGICA SIN CAMBIOS INFLAMTORIOS, SIN EVISCERACIONES.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE EN POSTOPERATORIO CON HALLAZGOS DESCRITOS, CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA, CON LEUCOCITOSIS TENDENTE AL DESCENSO, RECIBIENDO MANEJO ANTIBIOTICO ESTABLECIDO POR INFECTOLOGIA, HOY 6 DIA DE ESQUEMA INDICADO. VALORADA POR DR CORRAL QUIEN SUSPENDE FLUCONAZOL. PENDIENTE REPORTE FINAL DE HEMOCULTIVOS. TOLERANDO DIETA, SE DECIDE AVANZAR A DIETA COMUN. RESTO DE ORDENES MEDICAS IGUAL.

Plan de manejo: \*\* AVANZAR DIETA COMUN.  
PDTE: HEMOCULTIVOS #3.  
RESTO DE ORDENES MEDICAS IGUAL.

Firmado por: DIEGO ALBERTO PENILLA ARANA, CIRUGIA GENERAL, Registro 15113, CC 6559411, el 02/03/2020 08:05

Fecha: 02/03/2020 10:52 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Tratante - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: MELISSA CHARRY  
18 AÑOS  
FI: 21/02/2020

### DIAGNOSTICOS:

1. POP DEL 23/02/20 COLECISTECTOMÍA (COLECISTITIS) + LAPAROTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS + RESECCIÓN DE ÍLEON + APENDICECTOMÍA + EMPAQUETAMIENTO (23/02/2020): VESÍCULA DISTENDIDA E HIPERÉMICA, FONDO INCLUIDO EN LECHO CÍSTICO NO DILATADO. GRAN ABSCESO PÉLVICO DE UBICACIÓN RETROUTERINA EMPLASTRONADO POR ASA DE ÍLEON DISTAL FIRMEMENTE ADHERIDA QUE LO RODEA CON GRAN COMPROMISO DE SU MESO Y ÁREA CRUENTA. APÉNDICE DE ORIENTACIÓN PELVICA INMERSA EN PROCESO INFLAMATORIO PERO SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS PROPIOS. TROMPA IZQ MARCADAMENTE EDEMATIZADA E HIPERÉMICA Y TROMPA DERECHA DEFLECADA.

2. POP DEL 25/02/20 RELAPAROTOMÍA CON DESEMPAQUETAMIENTO + ILECTOMIA A RAS DEL CIEGO + ANASTOMOSIS ILEO COLICA LATEROLATERAL. HALLAZGOS: ESCASO LIQUIDO DE REACCION PERITONEAL, TURBIO, NO FRANCAMENTE PURULENTO, NO INTESTINAL. CABOS SUTURADOS DE ÍLEON EN EL SEGMENTO PROXIMAL Y DE 8 CMS DE ÍLEON ADHERIDO A LA VÁLVULA ILEOCECAL Y AL CIEGO. MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS.

3. CULTIVOS INTRAOPERATORIOS: PSEUDOMONAS AERUGINOSA MULTISENSIBLE.

4. HIPOKALEMIA RESUELTA

PACIENTE REFIERE QUE PASÓ BUENA NOCHE TOLERANDO VÍA ORAL, AFEBRIL, DIURESIS y DEPOSICIONES PRESENTE. NO DOLOR

Objetivo: PACIENTE TRANQUILA, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC: 73 LPM FR: 17 RPM TA: 109/59 SO2: 97%

- C/C: NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS O ADENOPATÍAS.

- C/P: TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUEN TONO E INTENSIDAD, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREGREGADOS.

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

- ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.  
 -GU: NO EVALUADO  
 - EXT:SIMÉTRICOS, NO EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, DOLOR.  
 - SNC: ALERTA, ORIENTADA. GLASGOW 15/15.

## EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:  
 Aspecto general  
 Aspecto general : Normal

## RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Sin resultados nuevos.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

## ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 18 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CON ÚLTIMA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA EL DÍA 25/02/20 DE RELAPAROTOMÍA CON DESEMPAQUETAMIENTO + ILECTOMIA A RAS DEL CIEGO + ANASTOMOSIS ILEO COLICA LATEROLATERAL. SE ENCUENTRA EN MANEJO CONJUNTO CON SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL. RECIBIENDO CUBRIMIENTO INSTAURADO POR INFECTOLOGÍA, PARA COMPLETAR 14 DÍAS. ACTUALMENTE PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, PACIENTE TOLERANDO VÍA ORAL CON DIETA BLANDA POR LO CUAL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL INDICA AVANCE A DIETA COMÚN. TIENE PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS #3. VALORADA EL DÍA DE HOY POR SERVICIO DE INFECTOLOGÍA QUIENES REFIEREN SUSPENDER FLUCONAZOL Y DIPIRONA DEMAS IGUAL MANEJO MÉDICO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: HOSPITALIZADA EN UAPE  
 MONITORIA NO INVASIVA CONTINUA  
 CLINDAMICINA 600 MG EV CADA 6 HORAS (FI 23/02/2020) DÍA 8  
 CIPROFLOXACINA 400 MG EV CADA 8 HORAS (FI 24/02/2020) DÍA 7  
 FLUCONAZOL 200 MG IV CADA 12 HRS FI: 25/02/20 DÍA 5\*\* SUSPENDER  
 DOXICILINA 100 MG CADA 12 HORAS FI: 28/02/20 DÍA 3  
 TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS \*\*\*SI DOLOR INTENSO\*\*\*  
 METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 HORAS \*\*\*SI NAUSEAS O VOMITO\*\*\*  
 RANITIDINA 50 MG EV CADA 12 HORAS  
 DIPIRONA 2 G EV CADA 8 HORAS\*\* SUSPENDER  
 ENOXAPARINA 40 MG SC DIA  
 PDTE: HEMOCULTIVOS #3.  
 CONTROL DE SIGNOS VITALES/AVISAR CAMBIOS.

Firmado por: ANA MARIA ARIAS GALEANO, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 1716402/2009, CC 24339507, el 02/03/2020 10:53

Fecha: 03/03/2020 11:27 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Tratante - CIRUGIA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

## ANAMNESIS

Subjetivo: CIRUGIA GENERAL  
 DR FRANCO - CIRUJANO GENERAL

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

MARIA CAMILA ROMERO - MEDICO ASISTENCIAL

MELISSA CHARRY  
18 AÑOS

### DIAGNOSTICOS

1. POP COLECISTECTOMÍA LAPAROSCOPICA CONVERTIDA A LAPAROTOMIA POR HALLAZGOS PELVICOS REQUIRIENDO DRENAJE DE PERITONITIS + RESECCIÓN DE ÍLEON + APENDICECTOMÍA + EMPAQUETAMIENTO (23/02/2020) HALLAZGOS: VESÍCULA DISTENDIDA E HIPERÉMICA, FONDO INCLUIDO EN LECHO CÍSTICO NO DILATADO. GRAN ABSCESO PÉLVICO DE UBICACIÓN RETROUTERINA EMPLASTRONADO POR ASA DE ÍLEON DISTAL FIRMEMENTE ADHERIDA QUE LO RODEA CON GRAN COMPROMISO DE SU MESO Y ÁREA CRUENTA. APÉNDICE DE ORIENTACIÓN PELVIDA INMERSA EN PROCESO INFLAMATORIO PERO SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS PROPIOS. TROMPA IZQ MARCADAMENTE EDEMATIZADA E HIPERÉMICA Y TROMPA DERECHA DEFLECADA.

2. POP RELAPAROTOMÍA CON DESEMPAQUETAMIENTO + ILECTOMIA A RAS DEL CIEGO + ANASTOMOSIS ILEO COLICA LATEROLATERAL 25/02/2020 HALLAZGOS: ESCASO LIQUIDO DE REACCION PERITONEAL, TURBIO, NO FRANCAMENTE PURULENTO, NO INTESTINAL. CABOS SUTURADOS DE ÍLEON EN EL SEGMENTO PROXIMAL Y DE 8 CMS DE ÍLEON ADHERIDO A LA VÁLVULA ILEOCECAL Y AL CIEGO. MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS.

3. CULTIVOS INTRAOPERATORIOS: PSEUDOMONAS AERUGINOSA MULTISENSIBLE.

4. ANTECEDENTE PATOLOGICO: ENDOMETRIOSIS ?

5. ANTECEDENTE ALERGICO: PENICILINA

### ANTIBIOTICOTERAPIA

CLINDAMICINA FI: 22/02/2020

CIPROFLOXACINO FI: 25/02/2020

DOXICICLINA FI: 28/02/2020

S: PACIENTE NIEGA DOLOR, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS Y DEAMBULACION PRESENTE.

Objetivo: TRANQUILA, NO TAQUICARDICA, HIDRATADA

ABD: BLANDO, NO DOLOR A LA PALPACION, INCISION QUIRURGICA MEDIANA NO ERITEMA NI SANGRADO.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE QUIEN INGRESA POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DIFUSO DOCUMENTANDO ECOGRAFICAMENTE PATOLOGIA AGUDA DE VESICULA BILIAR Y EN TAC ABSCESO RETROUTERINO, ADEMAS CLINICAMENTE SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL POR LO QUE FUE LLEVADA A CIRUGIA LAPAROSCOPICA Y ANTE HALLAZGOS QUIRURGICOS REQUIRIENDO SER CONVERTIDA CON PROCEDIMIENTOS DESCRITOS, TUVO UNA SEGUNDA INTERVENCION PARA ANASTOMOSIS SIN COMPLICACIONES. ACTUALMENTE RECIBIENDO ANTIBIOTICO GUIADO POR INFECTOLOGIA, EN EL MOMENTO LA EVOLUCION CLINICA DESDE EL PUNTO DE VISTA ABDOMINAL ES FAVORABLE SIN INDICACION DE MANEJO ADICIONAL POR ESPECIALIDAD QUIRURGICA, SE PLANTEA LA POSIBILIDAD DE CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO ORAL SEGUN CRITERIO DE INFECTOLOGIA, POR PARTE DE CIRUGIA GENERAL SE DEJAN ORDENES DE CONTROL AMBULATORIO. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR.

Plan de manejo: - REVALORACION POR INFECTOLOGIA

### SALIDA POR CIRUGIA GENERAL

- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS (6AM-12M-6PM-11:30PM) POR 5 DIAS.

- CONTINUAR ANTIBIOTICOS SEGUN CRITERIO DE INFECTOLOGIA

- NO REQUIERE RETIRO DE PUNTOS.

- RECLAMAR RESULTADO DE PATOLOGIA

- USO DE FAJA ABDOMINAL PERMANENTE

- VALORACION POR GINECOLOGIA

- CONTROL DR PENILLA 23/MARZO/2020 A LAS 9:15AM CONSULTORIO 401 TORRE DE CONSULTA EXTERNA

- RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Justificación de permanencia en el servicio: SALIDA POR CIRUGIA GENERAL.

Firmado por: JORGE ENRIQUE FRANCO GUTIERREZ, CIRUGIA GENERAL, Registro 11265 92, CC 16693809, el 03/03/2020 11:24

## ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

03/03/2020 11:25

SUPURACIÓN O SANGRADO POR LA HERIDA QUIRÚRGICA

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

03/03/2020 11:25

ACTIVIDAD FÍSICA: EVITE EL REPOSO, CAMINE VARIAS VECES AL DÍA

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

03/03/2020 11:25

DESEAMOS SU PRONTA RECUPERACIÓN

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

03/03/2020 11:25

CITA DE CONTROL: SOLICITAR ENCONSULTA EXTERNA ENTRE 30 Y 40 DÍAS

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

03/03/2020 11:25

RECONSULTE A URGENCIAS SI: FIEBRE, ESCALOFRÍOS, MAREOS, VÓMITO,

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

03/03/2020 11:25

DIFICULTAD PARA HACER DEPOSICIÓN Y/O DISTENSIÓN ABDOMINAL, DOLOR ABDOMINAL QUE NO CEDE.

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

03/03/2020 11:25

SOBRE LA HERIDA QUIRÚRGICA APLIQUE HIELO PROTEGIDO CON UNA TOALLA CADA 2 HORAS, POR 7 DÍAS

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

03/03/2020 11:25

EVITE LA FUERZA Y LEVANTAR OBJETOS PESADOS DURANTE 30 DÍAS

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

03/03/2020 11:25

HERIDA QUIRÚRGICA: NO APLIQUE SUSTANCIAS COMO ISODINE O ALCOHOL.

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

03/03/2020 11:25

POR DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DIFICULTAD PARA ORINAR, COLORACIÓN AMARILLA DE LA PIEL Y OJOS

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

03/03/2020 11:25

PATOLOGÍA; RECLAMAR EL RESULTADO EN EL LABORATORIO 10-12 DÍAS HÁBILES Y LLEVAR AL CONTROL

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

03/03/2020 11:25

DESTAPE LA HERIDA QUIRÚRGICA 5 DÍAS DE LA CIRUGÍA

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 78 de 155

## NOTAS MÉDICAS

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

03/03/2020 11:26

CUMPLIR TRATAMIENTO MEDICO INDICADO

Cantidad: 1

- CONTINUAR ANTIBIOTICOS SEGUN CRITERIO DE INFECTOLOGIA
- NO REQUIERE RETIRO DE PUNTOS.
- RECLAMAR RESULTADO DE PATOLOGIA
- USO DE FAJA ABDOMINAL PERMANENTE

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS EXTERNOS

03/03/2020 11:26

ACETAMINOFEN TABLETA 500MG

2 TABLETA, ORAL, Cada 6 Horas, por 5 Dias

- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS (6AM-12M-6PM-11:30PM) POR 5 DIAS.

Ambulatoria/Externa - CITA DE CONTROL

03/03/2020 11:26

Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Cirugia General

20 Días

Condición clínica del paciente

- CONTROL DR PENILLA 23/MARZO/2020 A LAS 9:15AM CONSULTORIO 401 TORRE DE CONSULTA EXTERNA

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS

03/03/2020 11:26

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Interconsulta

Ambulatoria/Externa - INCAPACIDAD

03/03/2020 11:27

INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD GENERAL

Fecha Inicial 21/02/2020 Fecha Final 11/03/2020

Nro de días: 20

Prórroga: No

Interna/hospitalización - SALIDAS

03/03/2020 11:27

ALTA DEL PACIENTE DE HOSPITALIZACION POR ORDEN MEDICA

Fecha: 03/03/2020 12:00 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Tratante - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

## ANAMNESIS

Subjetivo: MELISSA CHARRY

18 AÑOS

FI: 21/02/2020

## DIAGNOSTICOS:

1. POP DEL 23/02/20 COLECISTECTOMÍA (COLECISTITIS) + LAPAROTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS + RESECCIÓN DE ÍLEON + APENDICECTOMÍA + EMPAQUETAMIENTO (23/02/2020): VESÍCULA DISTENDIDA E HIPERÉMICA, FONDO INCLUIDO EN LECHO CÍSTICO NO DILATADO. GRAN ABSCESO PÉLVICO DE UBICACIÓN RETROUTERINA EMPLASTRONADO POR ASA DE ÍLEON DISTAL FIRMEMENTE ADHERIDA QUE LO RODEA CON GRAN COMPROMISO DE SU MESO Y ÁREA CRUENTA. APÉNDICE DE ORIENTACIÓN PELVIDA INMERSA EN PROCESO INFLAMATORIO PERO SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS PROPIOS. TROMPA IZQ MARCADAMENTE EDEMATIZADA E HIPERÉMICA Y TROMPA DERECHA DEFLECADA.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

2. POP DEL 25/02/20 RELAPAROTOMÍA CON DESEMPAQUETAMIENTO + ILECTOMIA A RAS DEL CIEGO + ANASTOMOSIS ILEO COLICA LATEROLATERAL. HALLAZGOS: ESCASO LIQUIDO DE REACCION PERITONEAL, TURBIO, NO FRANCAMENTE PURULENTO, NO INTESTINAL. CABOS SUTURADOS DE ÍLEON EN EL SEGMENTO PROXIMAL Y DE 8 CMS DE ÍLEON ADHERIDO A LA VÁLVULA ILEOCECAL Y AL CIEGO. MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS.

3. CULTIVOS INTRAOPERATORIOS: PSEUDOMONAS AERUGINOSA MULTISENSIBLE.

4. HIPOKALEMIA RESUELTA

PACIENTE REFIERE QUE PASÓ BUENA NOCHE TOLERANDO VÍA ORAL, AFEBRIL, DIURESIS y DEPOSICIONES PRESENTE. NO DOLOR

Objetivo: PACIENTE TRANQUILA, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC: 70 LPM FR: 17 RPM TA: 101/61 SO2: 97%

- C/C: NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS O ADENOPATÍAS.
- C/P: TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUEN TONO E INTENSIDAD, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREGREGADOS.
- ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
- GU: NO EVALUADO
- EXT: SIMÉTRICOS, NO EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, DOLOR.
- SNC: ALERTA, ORIENTADA. GLASGOW 15/15.

## EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:  
Aspecto general  
Aspecto general : Normal

## RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Sin resultados nuevos.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

## ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 18 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CON ÚLTIMA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA EL DÍA 25/02/20 DE RELAPAROTOMÍA CON DESEMPAQUETAMIENTO + ILECTOMIA A RAS DEL CIEGO + ANASTOMOSIS ILEO COLICA LATEROLATERAL. SE ENCUENTRA EN MANEJO CONJUNTO CON SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL. RECIBIENDO CUBRIMIENTO INSTAURADO POR INFECTOLOGÍA, PARA COMPLETAR 14 DÍAS. ACTUALMENTE PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, TOLERANDO VÍA ORAL. REVALORADA POR CIRUGÍA GENERAL QUIENES DECIDEN DAR SALIDA. SE COMENTA CON DR. CORRAL (INFECTOLOGÍA) QUIEN REFIERE QUE PACIENTE DEBE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO ANTIBIÓTICO ENDOVENOSO HASTA COMPLETAR 14 DÍAS. PACIENTE DE DIFIL ACCESO VENOSO POR LO QUE SE SOLICITA VALORACIÓN POR CIRUGÍA GENERAL PARA COLOCACION DE CATETER. SE EXPLICA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: HOSPITALIZADA EN UAPE  
MONITORIA NO INVASIVA CONTINUA  
CLINDAMICINA 600 MG EV CADA 6 HORAS (FI 23/02/2020) DÍA 9  
CIPROFLOXACINA 400 MG EV CADA 8 HORAS (FI 24/02/2020) DÍA 8  
DOXICILINA 100 MG CADA 12 HORAS FI: 28/02/20 DÍA 4  
TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS \*\*\*SI DOLOR INTENSO\*\*\*  
METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 HORAS \*\*\*SI NAUSEAS O VOMITO\*\*\*  
RANITIDINA 50 MG EV CADA 12 HORAS  
ENOXAPARINA 40 MG SC DIA  
PDTE: HEMOCULTIVOS #3.

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 80 de 155

## NOTAS MÉDICAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES/AVISAR CAMBIOS.

Firmado por: LAURA MARGARITA BELLO ALVAREZ, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 21885, CC 52818209, el 03/03/2020 12:02

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

03/03/2020 12:08

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

Interconsulta

paciente con acceso venoso de difícil acceso, quien requiere cateter para continuar con tratamiento instaurado por infectología.

paciente con acceso venoso de difícil acceso, quien requiere cateter para continuar con tratamiento instaurado por infectología.

Fecha: 03/03/2020 12:07 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MICROBIOLOGIA MEDICA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

## ANAMNESIS

Subjetivo: MEJOR

Objetivo: SE EL EXPLICA LA NECESIDAD DE TTR O APRENTAL T ACEPTA.

SIN SIRS ACTIVO AL MOMENTO.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

## ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: SEW COLOCA VENA PERIFERICA DERCHA CON BUEN RETORNO

Plan de manejo: CONTINUA TTR O ATMICROBIOLOGIA ORDENADO.

Justificación de permanencia en el servicio:.

Firmado por: RAUL HELI CORRAL PRADO, MEDICINA INTERNA - MICROBIOLOGIA MEDICA, Registro 16607034, CC 16607034, el 03/03/2020 12:13

Fecha: 03/03/2020 14:50 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

## ANAMNESIS

Subjetivo: REFORMULACION

Objetivo: .

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis:.

Plan de manejo:.

Justificación de permanencia en el servicio:.

Firmado por: LEIDY JHOANA RIOS SAAVEDRA, MEDICINA GENERAL, Registro 56799, CC 1112465496, el 03/03/2020 14:50

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

03/03/2020 14:51

CIPROFLOXACINO SOL. INYECTABLE 100MG/10ML

400 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 7 Dias

Fecha: 04/03/2020 06:10 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MICROBIOLOGIA MEDICA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: SE SIENTE MEJOR

Objetivo: CONDICON GENERAL MEJOR

CONDICION CLINICA DE MEJORIA

SIN SIRS ACTIVO ACTUAL

SIN SDRA ACTUAL

ABDOMEN OK SIN DEFENSA, HERIDA LIMPIA

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 110/60, Presión arterial media(mmHg): 76

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 82 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20

Temperatura(°C): 36.2 Estado de conciencia: Alerta.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: EVOLCUION FAVORABLE, SIRS CONTORLADO, ABDOMEN SIN DEFENSA.

Plan de manejo: CONTINAUR CILO DE TTRO MEDICO ORDENADO.  
MOBILIZAR EN EL CUARTO.

Justificación de permanencia en el servicio:.

Firmado por: RAUL HELI CORRAL PRADO, MEDICINA INTERNA - MICROBIOLOGIA MEDICA, Registro 16607034, CC 16607034, el 04/03/2020 06:15



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 82 de 155

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 04/03/2020 07:25 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: SE ABRE FOLIO PARA REFORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS.

Objetivo:.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis:.

Plan de manejo:.

Justificación de permanencia en el servicio:.

Firmado por: MARIA DEL MAR SÁNCHEZ PILLIMUÉ, MEDICINA GENERAL, Registro 1144077756, CC 144077756, el 04/03/2020 07:25

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

04/03/2020 07:25

CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 600MG

600 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 14 Días

Fecha: 04/03/2020 09:14 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - CIRUGIA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: -

Objetivo: .

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: SE CORRIGE ORDEN CITA CONTROL

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Plan de manejo: - CONTROL DR PENILLA 30/MARZO/2020 A LAS 9:15AM CONSULTORIO 401 TORRE DE CONSULTA EXTERNA

Firmado por: JORGE ENRIQUE FRANCO GUTIERREZ, CIRUGIA GENERAL, Registro 11265 92, CC 16693809, el 04/03/2020 09:15

## ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - CITA DE CONTROL

04/03/2020 09:15

Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Cirugia General

30 Días

Condición clínica del paciente

- CONTROL DR PENILLA 23/MARZO/2020 A LAS 9:15AM CONSULTORIO 401 TORRE DE CONSULTA EXTERNA

Fecha: 04/03/2020 12:53 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Tratante - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

## ANAMNESIS

Subjetivo: \*\*\*EVOLUCION GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA\*\*\*

PACIENTE: MELISSA CHARRY

EDAD: 18 AÑOS

## DIAGNOSTICOS:

1. POP DEL 23/02/20 COLECISTECTOMÍA+ LAPAROTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS + RESECCIÓN DE ÍLEON + APENDICECTOMÍA + EMPAQUETAMIENTO (23/02/2020): VESÍCULA DISTENDIDA E HIPERÉMICA, FONDO INCLUIDO EN LECHO CÍSTICO NO DILATADO. GRAN ABSCESO PÉLVICO DE UBICACIÓN RETROUTERINA EMPLASTRONADO POR ASA DE ÍLEON DISTAL FIRMEMENTE ADHERIDA QUE LO RODEA CON GRAN COMPROMISO DE SU MESO Y ÁREA CRUENTA. APÉNDICE DE ORIENTACIÓN PELVIDA INMERSA EN PROCESO INFLAMATORIO PERO SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS PROPIOS. TROMPA IZQ MARCADAMENTE EDEMATIZADA E HIPERÉMICA Y TROMPA DERECHA DEFLECADA.
2. POP DEL 25/02/20 RELAPAROTOMÍA CON DESEMPAQUETAMIENTO + ILECTOMIA A RAS DEL CIEGO + ANASTOMOSIS ILEO COLICA LATEROLATERAL. HALLAZGOS: ESCASO LIQUIDO DE REACCION PERITONEAL, TURBIO, NO FRANCAMENTE PURULENTO, NO INTESTINAL. CABOS SUTURADOS DE ÍLEON EN EL SEGMENTO PROXIMAL Y DE 8 CMS DE ÍLEON ADHERIDO A LA VÁLVULA ILEOCECAL Y AL CIEGO. MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS.
3. CULTIVOS INTRAOPERATORIOS: PSEUDOMONAS AERUGINOSA MULTISENSIBLE.
4. HIPOKALEMIA RESUELTA

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES, TOLERANDO VIA ORAL, AFEBRIL, CON DOLOR MODULADO, NIEGA EPISODIOS EMETICOS, U OTROS SINTOMAS ASOCIADOS. DIURESIS PRESENTE SIN ALTERACIONES

Objetivo: PACIENTE TRANQUILA, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC: 70 LPM FR: 17 RPM TA: 101/61 SO2: 97%

- C/C: NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS O ADENOPATÍAS.

- C/P: TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUEN TONO E INTENSIDAD, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREGREGADOS.

- ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

-GU: NO EVALUADO

- EXT:SIMÉTRICOS, NO EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, DOLOR.

- SNC: ALERTA, ORIENTADA. GLASGOW 15/15.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 18 AÑOS, HOSPITALIZADA BAJO DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CON ÚLTIMA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA EL DÍA 25/02/20 DE RELAPAROTOMÍA CON DESEMPAQUETAMIENTO + ILECTOMIA A RAS DEL CIEGO + ANASTOMOSIS ILEO COLICA LATEROLATERAL. CON CULTIVOS INTRAOPERATORIOS POSITIVOS PARA PSEUDOMONA AERUGINOSA MULTISENSIBLE, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CLINDAMICINA + CIPROFLOXACINA + DOXICILINA, ACTUALMENTE EN HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS POR MICCION ESPONTANEA ADECUADA, HERIDA QUIRURGICA EN BUENAS CONDICIONES. HASTA EL MOMENTO CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA. SE DEBE CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO, BAJO VIGILANCIA CLINICA, EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA HASTA COMPLETAR 14 DIAS DE ANTIBIOTICOTERAPIA PROPUESTA. SE EXPLICA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: HOSPITALIZADA EN UAPE  
MONITORIA NO INVASIVA CONTINUA  
CLINDAMICINA 600 MG EV CADA 6 HORAS (FI 23/02/2020) DÍA 10  
CIPROFLOXACINA 400 MG EV CADA 8 HORAS (FI 24/02/2020) DÍA 9  
DOXICILINA 100 MG CADA 12 HORAS FI: 28/02/20 DÍA 5  
TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS \*\*\*SI DOLOR INTENSO\*\*\*  
METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 HORAS \*\*\*SI NAUSEAS O VOMITO\*\*\*  
RANITIDINA 50 MG EV CADA 12 HORAS  
ENOXAPARINA 40 MG SC DIA  
PDTE: HEMOCULTIVOS #3.  
CONTROL DE SIGNOS VITALES/AVISAR CAMBIOS.

Firmado por: SANDRA PATRICIA PEREA HERNANDEZ, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 760381-2012, CC 66917963, el 04/03/2020 12:54

Fecha: 05/03/2020 05:44 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MICROBIOLOGIA MEDICA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: SE SIENTE MEJOR  
Objetivo: CONDICION CLINICA MEJO, SIN SIRS ACTIVO, AFEBRIL  
CONDICION QUIRURGICA MEJOR  
ABDOMEN CON HERIDA SIN SECRECION  
NO DEFENSA ABDOMINAL PALAPTORIA.

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 110/60, Presión arterial media(mmHg): 76  
Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20  
Temperatura(°C): 36 Estado de conciencia: Alerta.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: EVOLUCION CLINICA Y QUIRURGICA MEJOR, SIN SIRS ACTIVO, TOLERANDO MEJOR VIA ORAL

Plan de manejo: CONTINUAR TTRO MEDICO ORDENADO.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICON CLINICA.

Firmado por: RAUL HELI CORRAL PRADO, MEDICINA INTERNA - MICROBIOLOGIA MEDICA, Registro 16607034, CC 16607034, el 05/03/2020 05:49

Fecha: 05/03/2020 10:42 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Tratante - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: \*\*\*EVOLUCION GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA\*\*\*

PACIENTE: MELISSA CHARRY

EDAD: 18 AÑOS

### DIAGNOSTICOS:

- POP DEL 23/02/20 COLECISTECTOMÍA+ LAPAROTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS + RESECCIÓN DE ÍLEON + APENDICECTOMÍA + EMPAQUETAMIENTO (23/02/2020): VESÍCULA DISTENDIDA E HIPERÉMICA, FONDO INCLUIDO EN LECHO CÍSTICO NO DILATADO. GRAN ABSCESO PÉLVICO DE UBICACIÓN RETROUTERINA EMPLASTRONADO POR ASA DE ÍLEON DISTAL FIRMEMENTE ADHERIDA QUE LO RODEA CON GRAN COMPROMISO DE SU MESO Y ÁREA CRUENTA. APÉNDICE DE ORIENTACIÓN PELVIDA INMERSA EN PROCESO INFLAMATORIO PERO SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS PROPIOS. TROMPA IZQ MARCADAMENTE EDEMATIZADA E HIPERÉMICA Y TROMPA DERECHA DEFLECADA.
- POP DEL 25/02/20 RELAPAROTOMÍA CON DESEMPAQUETAMIENTO + ILECTOMIA A RAS DEL CIEGO + ANASTOMOSIS ILEO COLICA LATEROLATERAL. HALLAZGOS: ESCASO LIQUIDO DE REACCION PERITONEAL, TURBIO, NO FRANCAMENTE PURULENTO, NO INTESTINAL. CABOS SUTURADOS DE ÍLEON EN EL SEGMENTO PROXIMAL Y DE 8 CMS DE ÍLEON ADHERIDO A LA VÁLVULA ILEOCECAL Y AL CIEGO. MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS.
- CULTIVOS INTRAOPERATORIOS: PSEUDOMONAS AERUGINOSA MULTISENSIBLE Y KLEBSIELLA PNEUMONIAE MULTISENSIBLE

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES, TOLERANDO VIA ORAL, AFEBRIL, CON DOLOR MODULADO, NIEGA EPISODIOS EMETICOS, U OTROS SINTOMAS ASOCIADOS. DIURESIS PRESENTE SIN ALTERACIONES

Objetivo: PACIENTE TRANQUILA, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC: 85 LPM FR: 17 RPM TA: 100/63 SO2: 97%

- C/C: NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS O ADENOPATÍAS.
- C/P: TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUEN TONO E INTENSIDAD, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREAgregados.
- ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
- GU: NO EVALUADO
- EXT:SIMÉTRICOS, NO EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, DOLOR.
- SNC: ALERTA, ORIENTADA. GLASGOW 15/15.

### EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Análisis: PACIENTE DE 18 AÑOS, HOSPITALIZADA BAJO DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, QUIEN REQUIRIÓ DOS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS, CON CULTIVOS INTRAOPERATORIOS POSITIVOS PARA PSEUDOMONA AERUGINOSA MULTISENSIBLE, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CLINDAMICINA + CIPROFLOXACINA + DOXICILINA, ACTUALMENTE EN HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS ADECUADA, HERIDA QUIRURGICA EN BUENAS CONDICIONES, SIN SECRECIÓN, NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. HASTA EL MOMENTO CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA. SE DEBE CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO, BAJO VIGILANCIA CLINICA, EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA HASTA COMPLETAR ANTIBIOTICOTERAPIA PROPUESTA. SE EXPLICA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: HOSPITALIZADA EN UAPE  
MONITORIA NO INVASIVA CONTINUA  
CLINDAMICINA 600 MG EV CADA 6 HORAS (FI 23/02/2020) DÍA 11  
CIPROFLOXACINA 400 MG EV CADA 8 HORAS (FI 24/02/2020) DÍA 10  
DOXICILINA 100 MG CADA 12 HORAS FI: 28/02/20 DÍA 6  
TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS \*\*\*SI DOLOR INTENSO\*\*\*  
METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 HORAS \*\*\*SI NAUSEAS O VOMITO\*\*\*  
RANITIDINA 50 MG EV CADA 12 HORAS  
ENOXAPARINA 40 MG SC DIA  
CONTROL DE SIGNOS VITALES/AVISAR CAMBIOS.

Justificación de permanencia en el servicio: POP EN MANEJO ATB ENDOVENOSO.

Firmado por: ANTONIO JOSE BRICEÑO MENDEZ, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 4366 90, CC 16655808, el 05/03/2020 10:47

Fecha: 06/03/2020 11:12 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MICROBIOLOGIA MEDICA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: SE SIENTE MEJOR  
Objetivo: SU CONDICON GENRAL Y CLINICA MEJOR  
ABDOMEN CON HERIDA OK, SIN DEFENSA

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 110/60, Presión arterial media(mmHg): 76  
Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20  
Temperatura(°C): 37 Estado de conciencia: Alerta

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PELVI PERITONITIS MAS SEPSIS SECUNDARIA, YA DE ALTA GRUPOS QX, CON BUEN A EVOLCUION

Plan de manejo: SALIDA  
CITA CE DE GINEECOLOGIA E INFECCIOSAS  
TERMINAR CILO ORAL DE DOXICICLINA.

Justificación de permanencia en el servicio:.

Firmado por: RAUL HELI CORRAL PRADO, MEDICINA INTERNA - MICROBIOLOGIA MEDICA, Registro 16607034, CC 16607034, el 06/03/2020 11:15

Firmado electrónicamente





IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 87 de 155

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 06/03/2020 11:43 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Subjetivo: paciente con cuadro clínico descrito valorado por infectología quien da aval para dar egreso con manejo con doxiciclina oral hasta completar 14 días de tto, val ambulatoria por infectología

Objetivo: .

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

Firmado por: JUAN MANUEL MONEDERO PASIMINIO, MEDICINA GENERAL, Registro 766583-2012, CC 1143824237, el 06/03/2020 11:43

## ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS EXTERNOS

06/03/2020 11:47

DOXICICLINA TABLETA 100MG

1 TABLETA, ORAL, Cada 12 Horas, por 6 Días

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS

06/03/2020 11:47

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA

Interconsulta

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS

06/03/2020 11:48

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Interconsulta

Ambulatoria/Externa - INCAPACIDAD

06/03/2020 11:49

INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD GENERAL

Fecha Inicial 21/02/2020 Fecha Final 11/03/2020

Nro de días: 20

Prórroga: No

Fecha: 06/03/2020 17:10 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Egreso clínico - MEDICINA GENERAL

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA MEDICA

### RESULTADOS PARACLÍNICOS

Análisis de resultados :SE ABRE HISTORIA PARA GENERAR EGRESO INDICADO POR ESPECIALIDAD TRATANTE.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de egreso - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

Resumen de la atención: SE ABRE HISTORIA PARA GENERAR EGRESO INDICADO POR ESPECIALIDAD TRATANTE.

Estado del paciente al momento del egreso: SE ABRE HISTORIA PARA GENERAR EGRESO INDICADO POR ESPECIALIDAD TRATANTE.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Cita de control: No Incapacidad: No

Información a la familia: No

Problemas clínicos pendientes: SE ABRE HISTORIA PARA GENERAR EGRESO INDICADO POR ESPECIALIDAD TRATANTE.

Plan de manejo: SE ABRE HISTORIA PARA GENERAR EGRESO INDICADO POR ESPECIALIDAD TRATANTE.

Destino del paciente: Casa

Firmado por: VALENTINA HURTADO PARDO, MEDICINA GENERAL, Registro 76528/2015, CC 1061717228, el 06/03/2020 17:15

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 21/02/2020 11:49 - Ubicación: ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS POR SUS PROPIOS MEDIOS ALERTA, CONCIENTE ES VALORADA POR MEDICO PREVIO CONSENTIMIENTO VERBAL Y TECNICA ASEPTICA SE PROCEDE A CANALIZAR EN ANTEBRAZO DE MSI CON CATETER # 20 QUEDA PERMEABLE PASANDO LEV ORDENADOS, SE TOMAN MUESTRAS DE LABORATORIO, RX DE ABDOMEN PENDIENTE REPORTES Y REVALORAR PARA DEFINIR CONDUCTA.

SE CUMPLE ORDEN MEDICA.

Firmado por: ANGELA MARIA GUERRERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1114388561, CC 1114388561, el 21/02/2020 11:53

Fecha: 21/02/2020 17:57 - Ubicación: OBSERVACION SILLAS SALA 2 - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE EN SILLA CONSCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES SIN SOPORTE DE O2 SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA AFEBRIL AL EXAMNE FISICO CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO CON ACCESO VENOSO PERIFERICO PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION EN MANO DERECHA ABDOMEN BLANDO REFIERE LEVE DOLOR ELIMINA ESPONTANEO EXTREMIDADES MOVILES SIN EDEMA BARANDAS DE CAMILLA EN ALTO PREVENCIÓN DE CAIDA PENDIENTE TOMA DE ECO DE ABDOMEN

Firmado por: RUBEN DARIO IPIA, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1130599216, CC 1130599216, el 21/02/2020 18:03

Fecha: 21/02/2020 22:06 - Ubicación: OBSERVACION SILLAS TRANSICION - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: recibo usuaria en sala d e observacion despeirta alerta oirnetda en timpo lugar yperosna en compñaia de familiar con Dx anoatdo en hsirtai clinica observandose con liquidos endovenosos permeables en antebrazo izquierdo sin signos de flebitis se trsalada a imaegnologia para toma de eco de abdomen p/ reporte con el cual definiran conducta

Firmado por: ALEXANDER GRUESO CAICEDO, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-1072, CC 94411820, el 21/02/2020 22:11

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 22/02/2020 08:00 - Ubicación: OBSERVACION SILLAS TRANSICION - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 99/56, Presión arterial media(mmHg): 70  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 83 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20  
Saturación de oxígeno 98%, sin oxígeno  
Temperatura(°C): 36

Nota de enfermería: 7. 00 AM

RECIBO PACIENTE EN SALA DE URGENCIAS DE SEXO FEMENINO D E 18 AÑOS DE DAD CON FAMILIAR CONSCIENTE DESPIERTA ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, CON DX DESCRITOS EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE QUE LUCE ESTABLE, CON ACCESO VENOSO PEREMABLE PARA LA ADMINSTRACION, DE MTOS CON FECHA DE INSERCIÓN VIGENTE, AMBULATORIA, LA CUAL TIENE PENDIENTE : DEFIRNI CONDUCTA MEDICA, CON REPORTE DE ECOGRAFIA.

Firmado por: XIOMARA ROSERO ROMERO, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 763881-2008, CC 1144130637, el 22/02/2020 13:29

Fecha: 22/02/2020 13:28 - Ubicación: OBSERVACION SILLAS TRANSICION - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE QUEDA EN SALA DE UEGENCIAS TRANQUILA, TOERA BIEN SU TTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACION, S E BRIDNAN MEDIDAS DEC ONFORT, ES REVALORAD A POR ELD R : RENDON QUEIN AJUSTA MEDICAMENTO Y TOLERA BIEN SIN COMPLICACION, M QUEDA PENDIENTE : SER INTERCONSULTADA POR CX GENERAL

Firmado por: XIOMARA ROSERO ROMERO, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 763881-2008, CC 1144130637, el 22/02/2020 13:28

Fecha: 22/02/2020 15:15 - Ubicación: OBSERVACION SILLAS TRANSICION - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE DE 18 AÑOS EN SILA DE TR CONCIENTE ORIENTADA ALERTA ( CON DOLOR ADBOMINAL ) CON VENA CANALIZADA PARA PASO DE MEDICAMENTOS SIN SIGNMOS DE FEBITIS PACIETN E QUE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS ELIMINA ESPONTANEO EN COMPAÑIA DEL FAMILAR QUEN ES VALORADA POR CX GENERAL QUIE ORDENA LA TOAM DE ECO DE ADBOMEN CONTRAASTADA PARA DC

Firmado por: LUIS MIGUEL ALDANA PEÑA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144153, CC 1144153098, el 22/02/2020 15:19

Fecha: 22/02/2020 19:09 - Ubicación: OBSERVACION SILLAS TRANSICION - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: SE TRASLADA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS CON VENA CANALIZADA PRAPASO DEL CONTRASTE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR P REPORTE PARA dc

Firmado por: LUIS MIGUEL ALDANA PEÑA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144153, CC 1144153098, el 22/02/2020 19:10

Fecha: 23/02/2020 00:00 - Ubicación: OBSERVACION SILLAS TRANSICION - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 114/60, Presión arterial media(mmHg): 78, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo  
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 88 Pulso(Pulsa/min): 88 Lugar toma pulso: Falange Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20  
Saturación de oxígeno 98%, sin oxígeno  
Temperatura(°C): 36. 7 Lugar toma temperatura: Frontal Escala del dolor: 1 Estado de conciencia: Alerta.

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE EN SALA DE TRANSICION URGENCIAS SILLA 5, DESPIERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA, PACIENTE QUE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SE OBSERVA ESTABLE, CALMADA, PALIDA, MANIFIESTA LEVE DOLOR ABDOMINAL, PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON LEV EN MANO IZQUIERDA, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, NVO, ELIMINA ESPONTANEO, EN LA NOCHE ES VALORADA POR EL DR ORTIZ, PENDIENTE REVALORACION POR CIRUGIA GENERAL CON REPORTE DE TAC DE ABDOMEN PARA DEFINIR CONDUCTA.

Firmado por: LUZ ADRIANA MONTOYA HERRERA, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 760825, CC 42150020, el 23/02/2020 03:38

Fecha: 23/02/2020 05:11 - Ubicación: OBSERVACION SILLAS TRANSICION - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE PASA LA NOCHE ESTABLE, CALMADA, RECIBE SU TTO, NO PRESENTA CAMBIOS RELEVANTES, DUERME A INTERVALOS, SE OBSERVA PALIDA, MANIFIESTA LEVE DOLOR ABDOMINAL, PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON LEV EN MANO IZQUIERDA, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, NVO, ELIMINA ESPONTANEO, PENDIENTE REVALORACION POR CIRUGIA GENERAL CON REPORTE DE TAC DE ABDOMEN PARA DEFINIR CONDUCTA.

Firmado por: LUZ ADRIANA MONTOYA HERRERA, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 760825, CC 42150020, el 23/02/2020 05:11

Fecha: 23/02/2020 11:31 - Ubicación: OBSERVACION SILLAS TRANSICION - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 97/50, Presión arterial media(mmHg): 65, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo  
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 70 Pulso(Pulsa/min): 70 Lugar toma pulso: Falange Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18  
Saturación de oxígeno 100%, sin oxígeno  
Temperatura(°C): 36. 4 Lugar toma temperatura: Frontal Estado de conciencia: Alerta.

Nota de enfermería: TURNO MAÑANA 7 AM - 14 HRS. RECIBO USUARIA DE 18 AÑOS DE EDAD, CONCIENTE, ORIENTADA, CON DX: COLECISTITIS OBSTURCTIVA CON ENGROSAMIENTO DE LA PARED, BANDA HIPERECOICA DE BARRO BILIAR EVIDENCIADO POR ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL SE PASA TURNO QUIRURGICO PRA COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA. ADEMAS CON REPORTE DE LA TAC QUE REPORTA COLECCION HIPODENSE QUE CAPTA CONTRASTE RETROUTERINA QUE MIDE 11. 0 X 4. 6CM COMPATIBLE CON ABSCESO A CONSIDERAR OVARICO O APENDICULAR, EN SALA TRANSICION URG. USUARIA CON VENOPUNCION PERMEABLE EN ANTEBRAZO IZQ SIN SI GNOS DE FLEBITIS CON FECHA DE INSERCIÓN DEL 21/02/2020, SE MOVILIZA POR SUS MEDIOS, REFIERE ELIMINAR ESPONTANEO, CONTINUA EN AYUNO, DURANTE LA MAÑANA SE ADMINISTRARON MEDICAMENTOS ORDENADOS, RECIBE VISITA DE FAMILIARES. FUE VALORADA POR CX GRAL QUIEN ORDENA HOSPITALIZAR Y CX, SE INICIARON TRAMITES ADMINISTRATIVOS. P/ TURNO QX. Y HABITACION DISPONIBLE.

Firmado por: LADY ROSANA RAYO PALACIO, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-3672, CC 67029303, el 23/02/2020 11:34

Fecha: 23/02/2020 14:30 - Ubicación: OBSERVACION SILLAS TRANSICION - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: 14. 00

RECIBO PACIENTE EN SALA D DE URGENCIAS / TRANSICION, CONSCIENTE DESPIERTA ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, CON DX DESCRITOS EN HISTORIA CLINICA, PAICENTEQ UE LUCE ESTABLE, CON ACCESO VENOSO PERMEABEL PARA LA ADMINSTRACION DE MTOS CON FECHA DE INSERCIÓN VIGENTE, AMBUATORIA, LA CUAL TIENE PENDIENTE. \_

TRASLADO A HOSPITALIZACION  
REALIZACION DE PROCEDIMEINTO QUIRUJICO,

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 91 de 155

## NOTAS DE ENFERMERÍA

### NOTA:

SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE CX PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO,. EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR SIN COMPLICACION.

Firmado por: XIOMARA ROSERO ROMERO, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 763881-2008, CC 1144130637, el 23/02/2020 17:19

Fecha: 23/02/2020 14:52 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Información del acto quirúrgico - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Procedimientos a realizar: COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA.  
LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA.

Quirófano: SALA 5

Entrada al Quirófano: 23/02/2020 15:15 Guardado por: LUISA LORENA PALMA  
Salida del Quirófano: 23/02/2020 17:45 Guardado por: LUISA LORENA PALMA  
Inicio de Anestesia: 23/02/2020 15:20 Guardado por: LUISA LORENA PALMA  
Finalización de Anestesia: 23/02/2020 17:40 Guardado por: LUISA LORENA PALMA  
Inicio de Cirugía: 23/02/2020 15:25 Guardado por: LUISA LORENA PALMA  
Finalización de Cirugía: 23/02/2020 17:30 Guardado por: LUISA LORENA PALMA

Fechas de la Cirugía:

Tiempo en Quirófano (hh:mm): 02:30

Tiempo de Anestesia (hh:mm): 02:19

Tiempo de Cirugía (hh:mm): 02:04

Equipo de Trabajo:

ANESTESIOLOGO, FABIANO VALENCIA

CIRUJANO 1, DIEGO PENILLA

CIRUJANO 2, JUAN F OSORIO

CIRCULANTE DE CIRUGIA, LUISA PALMA

INSTRUMENTADOR QUIRURGICO, ISABEL TREJOS.

Firmado por: LUISA LORENA PALMA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 763117/2005, CC 1130668207

Fecha: 23/02/2020 14:52 - Ubicación: OBSERVACION SILLAS TRANSICION - Servicio: URGENCIAS

Control preoperatorio - ENFERMERIA

Acto quirúrgico: 23/02/2020 14:52

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 110/70, Presión arterial media(mmHg): 83

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 80 Pulso(Pulsa/min): 80

Saturación de oxígeno 100%, sin oxígeno

Preparación quirúrgica adecuada: Si

Estado anímico: Tranquilo

Reserva de sangre: No

Nota: INGRESA PACIENTE A SALA DE ALISTAMIENTO AMBULATORIO PROVENIENTE DE URGENCIAS, PARA PROCEDIMIENTO QX COLELAP, SE VISTE CON ROPA QX ADECUADA, INGRESA CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO EN T, L, P, SE VERIFICA LISTA DE CHEQUEO, PACIENTE QUE ES ALERGICA A LA PENICILINA SE PONE ESTIKER DE IDENTIFICACION Y PUNTO ROJO, NIEGA PATOLOGIAS, REFIERE ESTAR EN AYUNO DESDE EL DIA DE AYER, SE IDENTIFICA PACIENTE CON BRAZALETE Y STICKER, CONSENTIMIENTOS FIRMADOS, SE PESA, SE TALLA Y SE MONITORIZAN SIGNOS VITALES, ACCESO VENOSO PERMEABLE, VIENE CON TTO DE ANTIBIOTICO DESDE URGENCIAS, PACIENTE QUE QUEDA A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

INSUMOS:

1 R 34

Firmado por: YEISON ALEXIS POVEDA LEDESMA, ENFERMERIA, Registro 76 3059 2011, CC 1116252993, el 23/02/2020 14:54

Fecha: 23/02/2020 15:32 - Ubicación: OBSERVACION SILLAS TRANSICION - Servicio: URGENCIAS

Inicio de cirugía - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Acto quirúrgico: 23/02/2020 14:52

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 110/70, Presión arterial media(mmHg): 83, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 80

Saturación de oxígeno 99%, sin oxígeno

Temperatura(°C): 36. 4 Estado de conciencia: Alerta

Peso(Kg): 47

Canalización de vena: Si Sitio: MSI Catéter número: 18

Profilaxis: Si Descripción de la profilaxis: CLINDAMICINA 600MG - GENTAMICINA 160MG

Medias antiembólicas: No Protección de prominencias óseas: Si.

Firmado por: LUISA LORENA PALMA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 763117/2005, CC 1130668207, el 23/02/2020 15:33

Fecha: 23/02/2020 15:34 - Ubicación: OBSERVACION SILLAS TRANSICION - Servicio: URGENCIAS

Transoperatorio de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Acto quirúrgico: 23/02/2020 14:52

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 110/70, Presión arterial media(mmHg): 83

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 80 Pulso(Pulsa/min): 80

Saturación de oxígeno 99%, con oxígeno

Temperatura(°C): 36. 4 Estado de conciencia: Anestesiado

Peso(Kg): 47 Talla(cm): 162 Superficie corporal(m2): 1. 45 Índice de masa corporal(Kg/m2): 17. 9

Presentó reacción: No

Placa electrobisturí: Si Placa: BRAZO

Protección ocular: Si Cuál: MICROPORE

Proyectil: No

Estudios imagenológicos: No

Exámenes de laboratorio: No

Pieza quirúrgica: Si

Asepsia quirúrgica: Si Rasurado: No Posición del paciente: Decúbito Supino

Recuento de compresas: No aplica

Destino del paciente: Recuperación.

Firmado por: LUISA LORENA PALMA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 763117/2005, CC 1130668207, el 23/02/2020 15:39

Fecha: 23/02/2020 15:39 - Ubicación: OBSERVACION SILLAS TRANSICION - Servicio: URGENCIAS

Durante la cirugía - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Acto quirúrgico: 23/02/2020 14:52

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

### EXAMEN FÍSICO

Temperatura(°C): 36. 4

Peso(Kg): 47 Talla(cm): 162 Superficie corporal(m2): 1. 45 Índice de masa corporal(Kg/m2): 17. 9

Posición del paciente: Decúbito Supino

### Anestesia

General Tubo: ENDOTRAQUEAL 6. 5 ML: 5CC.

Asepsia por: DR OSORIO

Sustancia: CHLORAPREP

Sonda vesical: No

Orina evacuante: No.

Firmado por: LUISA LORENA PALMA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 763117/2005, CC 1130668207, el 23/02/2020 15:40

Fecha: 23/02/2020 15:40 - Ubicación: OBSERVACION SILLAS TRANSICION - Servicio: URGENCIAS

Fin de la cirugía - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Acto quirúrgico: 23/02/2020 14:52

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 123/72, Presión arterial media(mmHg): 89

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 80 Pulso(Pulsa/min): 80 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18

Saturación de oxígeno 99%, con oxígeno

Temperatura(°C): 36. 4 Estado de conciencia: Anestesiado

Peso(Kg): 47 Talla(cm): 162 Superficie corporal(m2): 1. 45 Índice de masa corporal(Kg/m2): 17. 9

Herida: Suturada Curación: MICROPORÉ

Muestra para patología: Si Observaciones de la muestra: ROTULADO INSTRUMENTADOR

Estado final: Revertido, Analgesia

Recuento de compresas: No aplica

Destino del paciente: Recuperación

Nota: INGRESA PACIENTE A SALA #5 CONCIENTE ORIENTADA EN SILLA DE RUEDAS PARA COLECISTECTOMIA X LAPAROSCOPIA, CON LEV PERMEABLES PASANDO SALINA 1000CC, ANTIBIOTICO POR HORARIO, ALERGIAS PENICILINA, NIEGA PATOLOGIAS DE BASE, HC COMPLETA

SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO (EN SUS 3 TIEMPOS CORRESPONDIENTES)

SE ACOMODA PACIENTE EN CAMILLA, SE BRINDA CONFORT, SE COLOCA PLACA DE ELECTRO, SE MONITORIZA

EL DR VALENCIA VALORA PACIENTE E INDUCE ANESTESIA GENERAL CON TUBO 6. 5 ENDO SIN COMPLICACIONES

REMIFENTANYL 2MG EN SALINA 250CC EQUIPO FRESENIUS LLAVE 3VIAS

PROPOFOL FCO 20CC EV

XILOCAINA SIMPLE EV

FENTANYL AMP EV

NORCURON FCO EV

OXIGENO - SEVORANE

EL DR PENILLA INICIA PROCEDIMIENTO QXCO CON PREVIA ASEPSIA-ANTISEPSIA CON CHLORAPREP GASAS GUANTES 7. 0, SE COLOCAN

CAMPOS ESTERILES, SE CONECTA ELECTRO - SUCCION(LINER 3000) -

TORRE LAPAROSCOPIA

CONTEO DE 5 GASAS RX

15:40 EL DR VALENCIA ORDENA VERBAL EN HARTMAN 500CC:3

RANITIDINA 50MG EV

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

DEXAMETASONA 4MG EV  
METOCLOPRAMIDA 10MG EV  
BUSCAPINA COMPUESTA AMP EV  
DICLOFENACO 75MG  
17:00 MORFINA 5MG EV

16:00 SE COLOCA DOSIS DE CLINDAMICINA 600MG POR HORARIO

SE SACA PATOLOGIA VESICULA ROTULADO POR EL INSTRUMENTADOR

16:15 PACIENTE QUE SE ENCUENTA CON COLECCION DE PUS EN ZONA PUBICA, PLASTRON, EL DR PENILLA DECIDE REALIZAR LAPARATOMIA  
CONTEO DE 23 COMPRESAS EN LA MESA

SE SACA PATOLOGIA APENDICE, CULTIVO ABSCESO PELVICO, INTESTINO DELGADO

SE DECIDE DEJAR PACIENTE EMPAQUETADA CON 3 COMPRESAS + VIAFLEX

SE REALIZA PROCEDIMIENTO QXCO PACIENTE VIGILANCIA CONTINUA, CONTEOS COMPLETOS, SE DEJA CURACION CON PELICULA TRANSPARENTE DE SIMEX, FAJADA

EL DR VALENCIA TERMINA ANESTESIA GENERAL SIN COMPLICACIONES, ASPIRA SECRECIONES

SE LLEVA PACIENTE A RECUPERACION, ESTABLE, BAJO EFECTOS RESIDUALES DE ANESTESIA GENERAL CON LEV PERMEABLES, HERIDA QXCA LIMPIA-SECA, HC COMPLETA

GASTOS MESA QXCA : SALINA 1000CC:3 - SALINA 250CC - POLYSORB 1 - PROLENE 3. 0:2 - MARCAINA SIMPLE:2 - CLIP LT 300- TROCARES METALICOS - HB15 - GASAS RX - YTUR - HB20 - SEDA0 PC - LATEX  
GRAPADORA LINEAL 80MM REF GIA8048S - RECARGA 80MM REF GIA8048L -.

Firmado por: LUISA LORENA PALMA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 763117/2005, CC 1130668207, el 23/02/2020 17:48

Fecha: 23/02/2020 18:07 - Ubicación: OBSERVACION SILLAS TRANSICION - Servicio: URGENCIAS

Inicio de recuperación - ENFERMERIA

Fecha y hora de inicio de recuperación: 23/02/2020 18:00

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 112/59, Presión arterial media(mmHg): 76  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 75 Pulso(Pulsa/min): 75  
Saturación de oxígeno 100%, con oxígeno

Nota: INGRES PACINETE A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE SOMNOLIENT POR ANESTESIA GENERAL DE UN POP DE COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA + APENDIOCECTOMIA VIA ABIERTA + DRENAJE DE ABCESO PARATUBARICO DERECHO QUEDANDO HERIDA QX AFRONTADA PELICULA TRANSPARENTE Y FAJA ABDOMINAL NO HAY EVIDENCIA DE HEMATOMAS HEMORRAGIAS O DISNEA SE MONITORIZAN SIGNOS VITALES SE SUMNISTRA OXIGENO MASCARA FACIAL A 5 LITROS X MINU PACTE CON LEV PERMABLES SIN MEZCLA SIN SIGNOS DE FLEBITIS SE PONE MANTA TERMICA SE REVISA HC Y SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS QUEDA PACIENTE EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA SE BRINDA CONFOR.

Firmado por: YEISON ALEXIS POVEDA LEDESMA, ENFERMERIA, Registro 76 3059 2011, CC 1116252993, el 23/02/2020 18:21

Fecha: 23/02/2020 18:35 - Ubicación: OBSERVACION SILLAS TRANSICION - Servicio: URGENCIAS

Conteo instrumentación - INSTRUMENTADOR

Diagnósticos activos antes de la nota: COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio).

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Acto quirúrgico: 23/02/2020 14:52  
Procedimientos después de la nota: COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA.  
LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA.

Tipo de Conteo: Final  
Compresas: 23  
Gasas: 5  
Agujas: 3  
Otros cantidad: 2  
Cuál: HB 20 (1) HB 15 (1).

Estado	Compresas	Gasas	Torundas	Rollos Abdominales	Agujas	Instrumental	Otros
inicial	23	5			3		2
intermedio							
Final	23	5			3		2

Recuento completo: SiEmpaquetados: SiCuantos empaquetados: 3  
Observaciones: NOTA DE INSTRUMENTACION

PACIENTE QUE INGRESA A CIRUGIA PARA COLELAP  
SE REALIZA BAJO ANESTESIA GENERAL ASEPSIA CON CLOREXIDINA VESTIDA CAMPOS ESTERILES  
ABORDAJE LAPAROSCOPICO POR 4 PUERTOS  
SE DISECA VESICULA CONDUCTO Y ARTERIA CISTICA Y SE LIGA CON LT300  
SE DISECA DEL LECHO HEPATICO  
CONTROL DEHEMOSTASIA  
SE REvisa CAVIDAD PELVICA, SE IDENTIFICA ABSCESO EN CAVIDAD Y PERFORACION DE INTESTINO EL DR PENILLA DECIDE CONVERTIR A CIRUGIA ABIERTA  
SE INICIA CON 5 GASAS RX Y 23 COMPRESAS CONTEO INFORMADO A TODO EL EQUIPO QUIRURGICO  
SE REALIZA RESECCION DE APENDICE Y TOMA DE CULTIVO DE ABSCESO EN CAVIDAD  
SE IDENTIFICA PLASTRON DE ABSCESO EN INTESTINO DELGADO ILEON DISTAL CON PERFORACION, SE RESECA FRAGMENTO DE INTESTINO  
SANGRADO EN CAPA EN CAVIDAD PELVICA SE LAVA CON 3000CC DESOLUCION SALINA TIBIA  
SE DEJA EMPAQUETADA CON 3 COMPRESAS Y UN VIAFLEX  
CIERRE DE PARED ABDOMINAL CON PELICULA TRASPARENTE LIMPIA Y SECA AFRONTADA CON FAJA  
CONTEO FINAL DE 23 COMPRESAS COMPLETAS ( INCLUIDAS 3 DE EMPAQUETAMIENTO ) INFORMADO A TODO EL EQUIPO QUIRURGICO

PATOLOGIAS  
\* APENDICE CECAL  
\* VESICULA BILIAR  
\* RESECCION DE INTESTINO DELGADO (ILEON DISTAL)  
\* CULTIVO ABSCESO EN CAVIDAD

INSUMOS UTILIZADOS  
\* 1 HB 20  
\* 1 HB 15  
\* 2 DEMELENE 3/0  
\* 1 SEDA O  
\* 1 DEMECRYL 1  
\* 3 SSN 1000CC  
\* 1 SSN 250CC  
\* 1 CULTURETE  
\* 1 GRAPADORA LINEAL CORTANTE 80MM REF: GIA8048S  
\* 1 RECARGA VERDE DE 80MM REF: GIA8048L  
\* LATEX  
\* Y TOUR  
\* 1 LT300 VITALITEC  
\* 2 MARCAINA SIMPLE

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: ISABEL CRISTINA TREJOS VELEZ, INSTRUMENTADOR, Registro 76-8544, CC 1143844831, el 23/02/2020 18:35

Fecha: 23/02/2020 19:42 - Ubicación: OBSERVACION SILLAS TRANSICION - Servicio: URGENCIAS

Fin de recuperación - ENFERMERIA

Fecha y hora de fin de recuperación: 23/02/2020 19:41

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 107/50, Presión arterial media(mmHg): 69

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 80

Saturación de oxígeno 95%, sin oxígeno

Nota: SE COMENTA PACIENTE VIA TELEFONICA CON EL JEFE VILMAR, PACIENTE SE TRASLADA EN CAMILLA PARA UCIN CONCIENTE ORIENTADA POSTQUIRURGICA DE COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA + APENDICECTOMIA VIA ABIERTA + DRENAJE DE ABCESO PARATUBARICO DERECHO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y AUX DE ENFERMERIA, ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDOLE 500 CC DE SSN, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA Y SECA CUBIERTA, SE ENVIA HISTORIA CLINICA COMPLETA .

Firmado por: LINA MARCELA HINCAPIE ORTEGON, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4873/2014, CC 1144187217, el 23/02/2020 19:46

Nota aclaratoria

Fecha: 23/02/2020 20:53

### INSUMOS

2 SSN X 500

Firmado por: LINA MARCELA HINCAPIE ORTEGON, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4873/2014, CC 1144187217, el 23/02/2020 20:53

Fecha: 23/02/2020 20:00 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 118/50, Presión arterial media(mmHg): 72, Lugar toma PA: Brazo Derecho

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 83 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18

Saturación de oxígeno: 96% Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Temperatura(°C): 36 Lugar toma temperatura: Axilar Estado de conciencia: Alerta

Nota de enfermería: INGRESA PACIENTE A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS LLEGA DEL SERVICIO DE CIRUGIA, SE RECIBE PACIENTE JUNTO CON EL JEFE VILMAR, PACIENTE EN CAMA CON DIAGNOSTICO MEDICO DE + POP DE LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA CONVERTIDA EN LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + EMPAQUETAMIENTO - POP DE COLECISTECTOMIA (COLECISTITIS) - POP DE APENDICECTOMIA ABIERTA + PERITONITIS AGUDA - ABCESO RETROUTERION CON INFLAMACION TUBARICA + ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA + POP DE RESECCION DE 55 CM DE ILEON + CAMBOS DE INTESTINO CLIPADOS, PACIENTE QUE AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE APARENTEMENTE, EN GLASGOW DE 15/15, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, PUPILAS REACTIVAS, ESCLERAS HUMEDAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA TOLERANDO A MEDIO AMBIENTE, TRANQUILA, CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, CUELLO CORTO MOVIL TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, SE CONECTA MONITORIA CARDIACA CONTINUA NO INVASIVA, SE OBSERVA HIPERTENSA, AFEBRIL, SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO PARA PASO DE PLAN DE LIQUIDOS, Y MEDICAMENTOS, ABDOMEN CUBIERTO CON FAJA ARTESANAL, CON SUS CUATRO EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILIZANDO EN CAMA.

Firmado por: LINA MARCELA MARTINEZ MOSQUERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 762188-2011, CC 1144144953, el 24/02/2020 03:05

Fecha: 24/02/2020 05:16 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

- Escala de Riesgo de Caída : Total: 1

- Escala BRADEN : Total: 11, Riesgo Medio

Nota de enfermería: PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PASA EN CAMA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR CONSIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADO EN EVOLUCION, PACIENTE PASA EN CAMA ESTABLE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR DURANTE LA NOCHE PASA EN CAMA, SE LE TOMA GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL QUEDA REGISTRADA EN SABANA DE ENFERMERIA, DUERME INTERVALOS CORTOS, EL RESTO DE LA NOCHE PASA ESTABLE NO PRESENTA CAMBIOS HASTA LA HORA, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS SUJETA A CAMBIOS.

DURANTE EL TURNO SE LE ADMINISTRAN LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS:

CLINDAMICINA X 600 1 ½ AMPOLLA  
DIPORONA POR 1 GR =2  
TRAMADOL X 50 =1  
PLASIL X 10 = 1  
RANITIDINA X 50 = 1.

Firmado por: LINA MARCELA MARTINEZ MOSQUERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 762188-2011, CC 1144144953, el 24/02/2020 05:17

Fecha: 24/02/2020 12:46 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: -DIPIRONA POR 1MG 1 AMP EV 12:00M  
-METOCLOPRAMIDA 10MG 1 AMP EV 08:00AM  
-CLINDAMICINA 600MG 1 AMP EV 12:00M  
-TIRA DE GLUCOMETRIA 2  
MEDICAMENTOS DE LA MAÑANA

Firmado por: AREACELLY SANCHEZ NIETO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-1075, CC 66810618, el 24/02/2020 18:49

Fecha: 24/02/2020 13:10 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO  
Peso(Kg): 47

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 105

Firmado por: AREACELLY SANCHEZ NIETO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-1075, CC 66810618, el 24/02/2020 13:10

Fecha: 24/02/2020 13:12 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO  
Presión arterial (mmHg): 110/65, Presión arterial media(mmHg): 80, Lugar toma PA: Brazo Derecho  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 78 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 23  
Paciente sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21  
Temperatura(°C): 37. 3 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: No aplica Estado de conciencia: Alerta.

- Escala Glasgow (Coma : Total: 15, Normal

**Firmado electrónicamente**

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE A LAS 07:00AM EN COMPAÑIA DE ENFERMERAS: YUDI Y CLAUDIA, PACIENTE EN CAMA, DESPIERTA, ORIENTADA GLASGOW EN 15/15, MOVILIZANDO SUS CUATRO EXTREMIDADES, DX: + POP DE LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA CONVERTIDA EN LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + EMPAQUETAMIENTO

- POP DE COLECISTECTOMIA (COLECISTITIS)
- POP DE APENDICECTOMIA ABIERTA
- + PERITONITIS AGUDA
- ABSCESO RETROUTERION CON INFLAMACION TUBARICA
- + ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA
- + POP DE RESECCION DE 55 CM DE ILEON + CAMBOS DE INTESTINO CLIPADOS

MONITORIA CARDICA CON RITMO SINUSAL, SIN SOPORTE DE OXIGENO, LEV PASANDO POR VENA PERIFERICA EN MSI: S HARTMAN A 60CC/H, CON HERIDA QX A NIVEL ABDOMINAL CON PUNTOS SEPARADOS CUBIERTA CON PELICULA TRANSPARENTE, DRENANDO SANGRE EN POCA CANTIDAD, ELIMINANDO ESPONTANEO, SIGNOS VITALES ESTABLES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

SE LE REALIZA CUIDADOS HIGIENICOS EN CAMA SIN COMPLICACIONES, SE LE CAMBIA FAJA, SE OBSERVA HERIDA QX CON SALIDAD DE MATERIAL HEMATICO, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, ELIMINA ESPONTANEO, NO HIZO DEPOSICIÓN, NO SE BRINDA VO, SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS CON HORARIO, PASA ESTABLE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Firmado por: AREACELLY SANCHEZ NIETO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-1075, CC 66810618, el 24/02/2020 13:15

Fecha: 24/02/2020 18:29 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: -DIPIRONA 1MG 1 AMP EV 18:00PM  
-METOCLOPRAMIDA 10MG 1 AMP EV 16:00PM  
-RANITIDINA POR 50MG 1 AMP EV 18:00PM  
-CLINDAMICINA 600MG 1 AMP EV 18:00PM  
-TAPECTAN 4. 5G 1 AMP EV 16:00PM  
-SSN 100CC 1 BOLSA  
- S HARTMAN 1000CC 1 BOLSA

PACIENTE DURANTE EL DIA PASA ESTABLE, DESPIERTA, ORIENTADA, SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICIÓN, CUIDADOS CON PIEL LA CUAL ESTA INTEGRAL, CON ABDOMEN ABIERTO, DRENANDO EN POCA CANTIDAD HEMATICO, ELIMINA ESPONTANEO, ORINA AMARILLA CLARA, NO HIZO DEPOSICIÓN, SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS CON HORARIO, QUEDA ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. P/ REMISIÓN

Firmado por: AREACELLY SANCHEZ NIETO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-1075, CC 66810618, el 24/02/2020 18:39

Fecha: 24/02/2020 18:45 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO  
Peso(Kg): 47

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 91

Firmado por: AREACELLY SANCHEZ NIETO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-1075, CC 66810618, el 24/02/2020 18:46

Fecha: 24/02/2020 19:00 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

- Escala de Riesgo de Caída : Total: 1

- Escala BRADEN : Total: 13, Riesgo Leve

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS LLEGA DEL SERVICIO DE CIRUGIA, SE RECIBE PACIENTE

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

JUNTO CON LA JEFE KATERIN, PACIENTE EN CAMA CON DIAGNOSTICO MEDICO DE + POP DE LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA CONVERTIDA EN LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + EMPAQUETAMIENTO - POP DE COLECISTECTOMIA (COLECISTITIS) - POP DE APENDICECTOMIA ABIERTA + PERITONITIS AGUDA - ABSCESO RETROUTERION CON INFLAMACION TUBARICA + ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA + POP DE RESECCION DE 55 CM DE ILEON + CAMBOS DE INTESTINO CLIPADOS, PACIENTE QUE AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE APARENTEMENTE, EN GLASGOW DE 15/15, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, PUPILAS REACTIVAS, ESCLERAS HUMEDAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA TOLERANDO A MEDIO AMBIENTE, TRANQUILA, CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, CUELLO CORTO MOVIL TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, SE CONECTA MONITORIA CARDIACA CONTINUA NO INVASIVA, SE OBSERVA HIPERTENSA, AFEBRIL, SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO PARA PASO DE PLAN DE LIQUIDOS, Y MEDICAMENTOS, ABDOMEN CUBIERTO CON FAJA ARTESANAL, CON SUS CUATRO EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILIZANDOCE MUY POCO EN CAMA.

Firmado por: LINA MARCELA MARTINEZ MOSQUERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 762188-2011, CC 1144144953, el 25/02/2020 02:11

Fecha: 24/02/2020 19:03 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: SE HACE DEVOLUCION DE LOS SIGUIENTES INSUMOS Y MEDICAMENTOS POR NO ESTAR EN EL SISTEMA

1 AMP DIPIRNA X 1GR  
1 AMP TRAMADOL X 50MG  
4 JERINGA X 10ML  
3 JELCO 22  
2 JELCO 20  
2 JELCO 18  
1 EQUIPO BOMBA FRESENIUS  
6 ELECTRODOS  
2 JERINGA HEPARINIZADA  
1 SSN X 100ML  
2 JERINGA X 1ML  
2 AGUJA 18

Firmado por: LINDA KATHERINE ANDRADE RAMIREZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1240-2011, CC 1075267506, el 24/02/2020 19:07

Fecha: 25/02/2020 03:07 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: Recibo paciente en proceso de traslado para otra institución por solicitud de COOSALUD EPS, quien pide remitir a otra institución prestadora de salud.

Los familiares se niegan rotundamente a dejar egresar a la paciente, dado que nadie les ha dado información del por que se les remitiría, refieren "desde el ingreso todos los procedimientos que ha necesitado se los ha brindado la clinica". No se realiza traslado, la familia trae abogado y ademas redactan carta donde firman manifestando que no se trasladaran a ningun otro prestador, mientras no se termine el tratamiento pautado por la clinica.

Se realiza envio de carta a referencia, se habla con el medico hospitalario, y se continua con el plan pautado para las 24 horas.

Se anula salida en admisiones de urgencias, se pide al familiar que se debe solucionar la parte administrativa, y se continua con el plan de tratamiento.

Firmado por: KATHERIN BRIÑEZ PAZ, ENFERMERIA, Registro 76-1196, CC 1144056291, el 25/02/2020 03:17

Fecha: 25/02/2020 06:42 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PASA EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONSIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADO EN EVOLUCION, PACIENTE PASA EN CAMA ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DURANTE LA NOCHE PASA EN CAMA, SE LE TOMA GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL QUEDA REGISTRADA EN SABANA DE ENFERMERIA, DUERME INTERVALOS CORTOS, EL RESTO DE LA NOCHE PASA ESTABLE NO PRESENTA CAMBIOS HASTA LA HORA, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS SUJETA A CAMBIOS.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

DURANTE EL TURNO SE LE ADMINISTRAN LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS:

CLINDAMICINA X 600 1 AMPOLLA  
DIPORONA POR 1 GR =2  
CIPROFLOXACINA X 100= 4.

Firmado por: LINA MARCELA MARTINEZ MOSQUERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 762188-2011, CC 1144144953, el 25/02/2020 06:42

Fecha: 25/02/2020 07:00 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 113/58, Presión arterial media(mmHg): 76, Lugar toma PA: Brazo Derecho  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 118 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20  
Saturación de oxígeno 95%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21  
Temperatura(°C): 36.8 Lugar toma temperatura: Axilar Estado de conciencia: Alerta.

- Escala de Riesgo de Caída : Total: 2

- Escala BRADEN : Total: 15, Riesgo Leve

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD SEXO MASCULINO EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS CON DX MEDICO ESCRITO EN LA HC DE PERITONITIS, COLEISTITIS, EPI, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, PUPILAS TALLA 2 NORMOREACTIVAS A LA RESPUESTA VERBAL COHERENTE REFIRIENDO QUE SE SIENTE MEJOR, RESPIRANDO OXIGENO AL AMBIENTE, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CUELLO CORTO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX CON EXPANSION SIMETRICA, MONITOREO CARDIACO CONTINUO NO INVASIVO, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON FECH DE 24-02-20 PASANDO SSN A 100CC POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A PALPACION CON HERIDA QUIRURGICA EN LINEA MEDIA ABDOMINAL, ELIMINANDO ESPONTANEA EN PAÑAL, GENITALES CONSERVADOS, MOVILIZANDO SUS CUATRO EXTREMIDADES SIMETRICAS CON ADECUADA PERFUSION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Firmado por: LINDA KATHERINE ANDRADE RAMIREZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1240-2011, CC 1075267506, el 25/02/2020 11:22

Fecha: 25/02/2020 10:57 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: Paciente en cama con dx anotados en HC. Se procede a explicar a paciente y familiar exámenes (hemocultivos) que se van a realizar.

Se realiza toma de hemocultivos de acuerdo con protocolo institucional.

Se procede a realizar toma de 1 er hemocultivo. en MSD, se explica procedimiento familiares y paciente refieren comprender, se realiza unica puncion.

Se procede a realiza toma de 2 hemocultivo en MSD en acceso venoso diferente.

### Insumos

- Guante esteril 7. 5#2
- Gasa: 1 paquete
- Chloraprep 1ml 2 viales
- Jabon desinfectante #1
- Jeringa 10ml #2.

Firmado por: YUDY ALEXANDRA PORRAS RIOS, ENFERMERIA, Registro 39408 2014, CC 1062303263, el 25/02/2020 11:01

Fecha: 25/02/2020 11:22 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: CONTINUA PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDAOD INTERMEDIOS EN ESTABLES CONCIONES GENERALES, SE LE ADMINISTRA TTO MEDICO SIN NINGUNA COMPLICACION, ELIMINADNO ESPONTANEAMENTE EN PAÑAL, MANEJADNO GLUCOMETRIAS DNETRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, RECIBE VISISTA DE FAMILAIAR, SE LE REALZIA BAÑO GENERAL EN CMAA, HIDRATACION DE PIEL, SE LE BRINDA MEDIDAS DE CONOFRT Y SEGURIDAD.

Firmado por: LINDA KATHERINE ANDRADE RAMIREZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1240-2011, CC 1075267506, el 25/02/2020 11:26

Fecha: 25/02/2020 12:38 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: SE COBRA MEDICAMENTO QUE SE ADMNISTRA EN EL TURNO DE LA MAÑANA

12:00 1 AMP CLINAMICINA

12:00 4 AMP CIPROFLOXACINA

SE HACE DEVOLUCION MANUAL POR NO ESTAR EN EL SISTEMA

1 TERMOMETRO

1 SSN X 1000ML

Firmado por: LINDA KATHERINE ANDRADE RAMIREZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1240-2011, CC 1075267506, el 25/02/2020 12:39

Fecha: 25/02/2020 14:04 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Información del acto quirúrgico - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Procedimientos a realizar: ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA.

LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA.

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROTOMIA.

LAPAROTOMIA EXPLORATORIA.

Quirófano: SALA 6

Entrada al Quirófano: 25/02/2020 13:45 Guardado por: MARTHA LUCIA PARRA RESTREPO

Salida del Quirófano: 25/02/2020 16:03 Guardado por: MARTHA LUCIA PARRA RESTREPO

Inicio de Anestesia: 25/02/2020 13:50 Guardado por: MARTHA LUCIA PARRA RESTREPO

Finalización de Anestesia: 25/02/2020 16:03 Guardado por: MARTHA LUCIA PARRA RESTREPO

Inicio de Cirugía: 25/02/2020 14:10 Guardado por: MARTHA LUCIA PARRA RESTREPO

Finalización de Cirugía: 25/02/2020 16:03 Guardado por: MARTHA LUCIA PARRA RESTREPO

Fechas de la Cirugía:

Tiempo en Quirófano (hh:mm): 02:18

Tiempo de Anestesia (hh:mm): 02:12

Tiempo de Cirugía (hh:mm): 01:53

Equipo de Trabajo:

ANESTESIOLOGO, FERNANDO ARBOLEDA SARAVIA

CIRUJANO 1, RAFAEL MARTIN PAEZ OSPINA

CIRUJANO 2, JUAN FELIPE OSORIO ROLDAN

CIRCULANTE DE CIRUGIA, MARTHA LUCIA PARRA RESTREPO

INSTRUMENTADOR QUIRURGICO, ZULAY ANDREA POTES OSORIO.

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 102 de 155

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: MARTHA LUCIA PARRA RESTREPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 761085, CC 29664521

Fecha: 25/02/2020 14:04 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Control preoperatorio - ENFERMERIA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico  
Acto quirúrgico: 25/02/2020 14:04

Preparación quirúrgica adecuada: Si  
Estado anímico: Tranquilo  
Reserva de sangre: No

Nota: INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE CIRUGIA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE CAMILLERO Y FAMILIAR PROVENIENTE DE SALA DE HOSPITALIZACION PARA PROCEDIMIENTO QX POR URGENCIAS DE LAVADO PERITONEAL PACIENTE CONCIENTE Y ORIENTADO, EN SUS TRES ESFERAS CLINICAMENTE ESTABLE TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE CON LEV PERMABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON ROPA QX, NIEGA ALERGIAS, REFIERE AYUNO MAYOR A 8 HORAS, SE TOMAN SIGNOS VITALES, SE FIRMAN CONSENTIMIENTOS QX, SE PESA Y SE TALLA, SE MONITORIZAN SIGNOS VITALES, SE PONE STIKER DE IDENTIFICACION Y SE INSTAURA PROFILAXIS SEUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL. QUEDA PACIENTE EN SALA DE ESPERA LISTA PARA PROCEDIMIENTO QX.

Firmado por: ALEJANDRA VICTORIA OVIEDO, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-1775/2015, CC 1144191991, el 25/02/2020 14:04

Fecha: 25/02/2020 14:24 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Inicio de cirugía - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico  
Acto quirúrgico: 25/02/2020 14:04

Ningún antecedente

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 113/58, Presión arterial media(mmHg): 76, Lugar toma PA: Brazo Derecho  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 118 Pulso(Pulsa/min): 118 Lugar toma pulso: Monitoreo electrocardiográfico Frecuencia respiratoria(Respi/min): 12  
Saturación de oxígeno 100%, con oxígeno por Ventilador Fracción inspirada de oxígeno(%): 80  
Temperatura(°C): 36.8 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: No aplica Estado de conciencia: Anestesiado  
Peso(Kg): 47 Talla(cm): 162 Superficie corporal(m2): 1.45 Índice de masa corporal(Kg/m2): 17.9

Evaluación preanestésica: si

Canalización de vena: No  
Profilaxis: Si Descripción de la profilaxis: ciprofloxacina x 400mg ev.  
Medias antiembólicas: No Protección de prominencias óseas: Si

Líquidos endovenosos: si

Medicación preanestésica: no

Nota: nota que se realiza al final.

Firmado por: MARTHA LUCIA PARRA RESTREPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 761085, CC 29664521

Fecha: 25/02/2020 14:28 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Transoperatorio de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico  
Acto quirúrgico: 25/02/2020 14:04

Ningún antecedente

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 113/58, Presión arterial media(mmHg): 76, Lugar toma PA: Brazo Derecho  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 118 Pulso(Pulsa/min): 118 Lugar toma pulso: Monitoreo electrocardiográfico Frecuencia respiratoria(Respi/min): 12  
Saturación de oxígeno 100%, con oxígeno por Ventilador Fracción inspirada de oxígeno(%): 80  
Temperatura(°C): 36.8 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: No aplica Estado de conciencia: Anestesiado  
Peso(Kg): 47 Talla(cm): 162 Superficie corporal(m2): 1.45 Índice de masa corporal(Kg/m2): 17.9

Presentó reacción: No  
Placa electrobisturí: Si Placa: msd  
Protección ocular: SiCuál: viscotear + micropore  
Proyectil: No  
Estudios imagenológicos: No  
Exámenes de laboratorio: No  
Pieza quirúrgica: Si Tipo de pieza: LaboratorioCuál: cultivo  
Asepsia quirúrgica: Si Rasurado: No Posición del paciente: Decúbito Supino  
Recuento de compresas: Completo

Destino del paciente: UCI

Nota: nota que se realiza al final.

Firmado por: MARTHA LUCIA PARRA RESTREPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 761085, CC 29664521

Fecha: 25/02/2020 14:37 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Durante la cirugía - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico  
Acto quirúrgico: 25/02/2020 14:04

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 114/58, Presión arterial media(mmHg): 76, Lugar toma PA: Brazo Derecho  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 125 Pulso(Pulsa/min): 125 Lugar toma pulso: Monitoreo electrocardiográfico Frecuencia respiratoria(Respi/min): 12  
Saturación de oxígeno 100%, con oxígeno por Ventilador Fracción inspirada de oxígeno(%): 80  
Temperatura(°C): 36.8 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: No aplica Estado de conciencia: Anestesiado  
Peso(Kg): 47 Talla(cm): 162 Superficie corporal(m2): 1.45 Índice de masa corporal(Kg/m2): 17.9

Posición del paciente: Decúbito Supino

Anestesia  
General Tubo: endotraqueal ML: 7.0 c/b.

Asepsia por: dr juan felipe osorio

Sustancia: clorexidina espuma y soluion

Sonda vesical: Si Sonda #: 16 2 vías  
Orina evacuante: No

Nota: nota que se realiza al final.

Firmado por: MARTHA LUCIA PARRA RESTREPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 761085, CC 29664521

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 25/02/2020 14:43 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Fin de la cirugía - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico  
Acto quirúrgico: 25/02/2020 14:04

Ningún antecedente

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 114/58, Presión arterial media(mmHg): 76, Lugar toma PA: Brazo Derecho  
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 125 Pulso(Pulsa/min): 125 Lugar toma pulso: Monitoreo electrocardiográfico Frecuencia respiratoria(Respi/min): 12  
Saturación de oxígeno 100%, con oxígeno por Ventilador Fracción inspirada de oxígeno(%): 21  
Temperatura(°C): 36.8 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: No aplica Estado de conciencia: Anestesiado  
Peso(Kg): 47 Talla(cm): 162 Superficie corporal(m2): 1.45 Índice de masa corporal(Kg/m2): 17.9

Herida: Suturada Curación: leukomed  
Muestra para patología: Si  
Estado final: Consciente, Analgesia  
Recuento de compresas: Completo

Destino del paciente: UCI

Nota: Ingresa paciente a la sala de qx 6 en cama de la Ucin, despierta, conciente, orientada, en tiempo lugar y persona, par realiza cx con el dr Paez, pte que se encuentra co lev permeables ssn 250ml + ciprofloxacina 4 amp ev en msd y en msi con lev permeables ssn 1000ml, no patologías de base, es alérgica a la penicilina, se encuentra con ayuno mayor de 8 horas, se ubica en la mesa operatoria en posición supino, se monitoriza y se coloca placa para electrobisturi.

Se realiza lista de chequeo antes de la anestesia.

El dr fernando arboleda inicia anestesia general con midazolam (1) + lidocaina simple x 10ml (1) + propofol x 200mg (1) + rocuronio x 50mg (1) + remifentanyl x 2mg (a) por bomba de infusión, + llave de 3 vías (2), el dr procede a intubar pte con tubo endotraqueal 7.0 el cual se infla balón y se fija al rostro, se conecta a la máquina de anestesia con inhalador de sevoflurano, se lubrican los ojos con viscotear + micropore.

El Dr Osorio procede a realizar asepsia y antisepsia con clorexidina espuma y solución + guantes + gasas comunes y procede a colocar sonda foley 16 (1) + cystoflo (1) + jeringa de 10ml (1) + xilocaina jalea (1) + agua estéril 5ml (2) se observa salida de orina clara por sonda.

Se realiza lista de chequeo antes del procedimiento qx.

El Dr Rafael Paez inicia procedimiento qx en compañía de su grupo qx:

- Ayudante: Juan Felipe Osorio.
- Instrumentadora: Zulay Potes.

El Dr Paez extrae de cavidad abdominal (3) compresas.

Se realiza conteo inicial con:

- Compresas: 18 und.

Se pasa a la mesa qx:

- Guantes 6.5: 1
- Guantes 7.0: 4
- Guantes 8.0: 2
- Guantes 8.5: 1
- Ssn 1000ml: 2
- Seda 0 P/C: 1
- Tubo de succión: 1
- Lapiz de electrobisturi: 1
- Maxon 3-0: 2
- Maxon 0: 1
- Demecaprone 3-0: 1

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

- Leukomed grande: 1
- Grapadora GIA 80mm-3. 8mm, covidien ref GIA8038S, LOTE P9K0569KY: 1
- Recarga de grapadora GIA 80mm, Ref GIA8048L, Lote P9F1324Y: 2

Equipos utilizados:  
- Consola de electrobisturi.

El dr procede a extraer muestra para cultivo la cual es rotulada por parte de la instrumentadora Zulay potes.

Se le administra por orden del anestesiolego Dr Arboleda:

- Dipirona x 2. 5gr: 1 amp ev.
- Diclofenaco x 75mg: 1 amp ev.
- Ranitidina x 50mg: 1 amp ev.

Se realiza conteo final con:  
- Compresas: 18 unid completas.

El dr Paez realiza sutura por planos y se deja herida qx cubierta y seca con leukomed, la instrumentadora limpia pte, el dr Arboleda aspira secreciones y extuba pte sin complicaciones y se traslada a la cama de la ucín y se lleva a la sala de

Numero de suturas: 4.

Firmado por: MARTHA LUCIA PARRA RESTREPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 761085, CC 29664521

Fecha: 25/02/2020 15:47 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: 13+00. PACIENTE QUE SE LLEVA EN CAMA PARA SALA DE CX EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y AUX Y PATINADOR DE CX.

Firmado por: MARIA CAMILA GARCIA ARANA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144192645, CC 1144192645, el 25/02/2020 15:51

Fecha: 25/02/2020 16:08 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Conteo instrumentación - INSTRUMENTADOR

Diagnósticos activos antes de la nota: COLON IRRITABLE CON DIARREA (En Estudio), DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (En Estudio), PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA.

Acto quirúrgico: 25/02/2020 14:04

Procedimientos después de la nota: ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA.

LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA.

EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROTOMIA.

LAPAROTOMIA EXPLORATORIA.

Tipo de Conteo: Final.

Estado	Compresas	Gasas	Torundas	Rollos Abdominales	Agujas	Instrumental	Otros
inicial	18						
intermedio							
Final		5					

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Recuento completo: SiEmpaquetados: No

Observaciones: INSUMOS DE FARMACIA DE UNA LAPARATOMIA POR URGUENCIA CON EL DR PAEZ EN EL QX 6

-1 DEMECAPRONE 3/0 CORTANTE

-1 MAXON 0 REDONDA

-2 MAXON 3/0 SH REDONDA

-1 SEDA 0 PRECORTADA

-1 LEUCKOMED GRANDE

-2 CLORURO DE 1000

-1 LATEX

-1 ELECTRO

INSUMOS ESPECIALES

-1 GRAPADORA GIA DE COVIDEN AZUL DE 80mm - 3. 8mm REF GIA 8038S LOTE P9K0569KY //

-2 RECARGAS VERDES DE 80mm - 4. 8mm GIA DE COVIDEN LOTE P9F1324Y REF GIA8048L

SE LE REALIZA DESEMPAQUETAMIENTO DE COMPRESAS SALE DE CAVIDAD ABDOMINAL 3 COMPRESAS

SE REALIZA CONTEO DE COMPRESAS AL INICIO Y FINAL DE CIRUGIA CON UN TOTAL DE 18 COMPRESAS CONTEO COMPLETO AL FINALIZAR CIRUGIA.

Firmado por: ZULAY ANDREA POTES OSORIO, INSTRUMENTADOR, Registro 764478 07, CC 31308553

Fecha: 25/02/2020 16:10 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Inicio de recuperación - ENFERMERIA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

Fecha y hora de inicio de recuperación: 25/02/2020 16:10

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 136/74, Presión arterial media(mmHg): 94

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 111

Saturación de oxígeno 100%, con oxígeno

Nota: INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA CONCIENTE ORIENTADO POSTQUIRURGICO DE LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA MAS ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA MAS NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) EN COMPAÑIA DE CIRCULANTE Y ANESTESIOLOGO, ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDOLE 500 CC DE SSN, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA Y SECA CUBIERTA, SE LE COLOCA MONITORIA NO INVASIVA Y OXIGENO POR MASCARA A 5 LITROS X M

Firmado por: LINA MARCELA HINCAPIE ORTEGON, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4873/2014, CC 1144187217, el 25/02/2020 16:13

Fecha: 25/02/2020 17:00 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Fin de recuperación - ENFERMERIA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

Fecha y hora de fin de recuperación: 25/02/2020 17:00

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 129/76, Presión arterial media(mmHg): 93

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 90

Saturación de oxígeno 99%, sin oxígeno

Nota: PACIENTE SE COMENTA VIA TELEFONICA CON CLAUDIA, PACIENTE SE TRASLADA EN CAMA DE UCIN CONCIENTE ORIENTADA POSTQUIRURGICA DE LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA MAS ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA MAS NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) EN

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

COMPañIA DE FAMILIAR Y CAMILLERO, ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDOLE 500 CC DE SSN, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA Y SECA CUBIERTA, TIENE SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO SE OBSERVA ORINA CLARA NORMAL, SE ENVIA HISTORIA CLINICA COMPLETA

Firmado por: LINA MARCELA HINCAPIE ORTEGON, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4873/2014, CC 1144187217, el 25/02/2020 16:59

Fecha: 25/02/2020 18:28 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: 19+00. QUEDA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO CON DX EN HISTORIA CLINICA Y SABANA DE ENFERMERIA CON GLASGOW DE 15/15 CON APERTURA OCULAR ESPOTNEO CON TORAX SIMETRICO YE SPADIBLE CONESTO A MONOTIRA CARDIA NO INVASIVA CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIRO DERECHO LIMPIO SECO Y SIN SINGOS DIENFECCION NI FLEBITIS CUBIETO CON TEGADERM PARA EL PASO DE HARTMANA A 120CC/H PACIENTE QUE FUE LLEVADA A CX LLEFA CON ABDONMEN CERADO CUBIERTO CON GASAS Y FIXOMULL PACIENTE QUE REFIERE DOLOR SE LE AIONISTA SU TRAMAIENTO FARMACOLGOICO ORDENADO PACIENTE QUE SE MOVILIZA EN CAMA PACIENTE EN COMPÑIA DE FAMILAIR.

Firmado por: MARIA CAMILA GARCIA ARANA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144192645, CC 1144192645, el 25/02/2020 18:33

Fecha: 25/02/2020 23:25 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 111/58, Presión arterial media(mmHg): 75, Lugar toma PA: Brazo Derecho  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 116 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 22  
Saturación de oxígeno 98%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21  
Temperatura(°C): 36.8 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: No aplica Estado de conciencia: Alerta.

- Escala de Riesgo de Caída : Total: 0

- Escala BRADEN : Total: 17, Riesgo Leve

- Escala Glasgow (Coma : Total: 15, Normal

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE A LAS 19:00PM EN COMPañIA DE ENFERMERO HECTOR, PACIENTE EN CAMA, DESPIERTA, ORIENTADA, GLASGOW EN 15/15, DX: +POP LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA + ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA + DESEMPAQUECATIMIENTO + CIERRE DE CAVIDAD ABDOMINAL (25/02/2020)  
+ POP DE LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA CONVERTIDA EN LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + EMPAQUETAMIENTO  
- POP DE COLECISTECTOMIA (COLECISTITIS)  
- POP DE APENDICECTOMIA ABIERTA  
+ PERITONITIS AGUDA  
- ABSCESO RETROUTERION CON INFLAMACION TUBARICA  
+ ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA  
+ POP DE RESECCION DE 55 CM DE ILEON + CAMBOS DE INTESTINO CLIPADOS  
MONITORIA CARDIACA CON RITMO SINUSAL, SIN SOPORTE DE OXIGENO, LEV PASANDO POR VENA PERIFERICA EN MSI: SSN A 120CC/H, CON HERIDA QX A NIVEL ABDOMEN CUBIERTA LIMPIA Y SECA, ELIMINANDO POR SONDA VESICAL ORINA AMRILLA CLARA, SIGNOS VITALES ESTABLES EN COMPañIA DE FAMILIAR.

Firmado por: AREACELLY SANCHEZ NIETO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-1075, CC 66810618, el 25/02/2020 23:33

Fecha: 26/02/2020 03:08 - Ubicación: UCIN ADULTOS - Servicio: UCIN ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: MEDICAMENTOS DE LA NOCHE

-CIPROFLOXACINO POR 100MG 4 AMP-----20:00PM- 04:AM  
-CLINDAMICINA POR 600MG 1 AMP 00:00-06:00AM  
-DIPIRONA POR 1MG 2 AMP 22:00PM- 06:00AM  
-FLUCONAZOL POR 200MG 1 FCO EV 6:00AM  
-S HARTMAN 1000CC 1 BOLSA  
-SSN100CC 2

PACIENTE DURANTE EL TRANSURSO DE LA NOCHE PASA ESTABLE, DUERME A INTERVALOS LARGOS, NO SE BRINDA VO, ELIMINA POR SONDA VESICAL 120CC/H, NO HIZO DEPOSICIÓN, LE TOMAN EXAMENES DE LABORATORIO, SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS CON HORARIO, NO PRESENTO DOLOR, HERIDA QX CUBIERTATA LIMPIA Y SECA.

Firmado por: AREACELLY SANCHEZ NIETO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-1075, CC 66810618, el 26/02/2020 03:17

Fecha: 26/02/2020 06:26 - Ubicación: UCI INFECTO - Servicio: UCI INFECTO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: NOTA DE ENTREGA DE TURNO DE LA NOCHE

PCTE QUE INGRESA DE SERVICIO DE UCIN A SERVICIO DE UCI INFECTO, CONSIENTE Y ORIENTADO CON GLASGOW 15/15 PUPILAS EN 2MM REACTIVAS MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS  
SIN SOPORTE DE OXIGENO A AIRE AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO SIN OBSERVARSE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MIEMBROS SUPERIORES MOVILES, VENOPUNCION EN DORSO DE ANTEBRAZO  
DERECHO CON ANGIO #22' DE EL 24/FEB/2020 CON PASO DE HARTMAN A 120CC/H + MEDCTOS A HORARIO, VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ANGIO #20' DE EL 24/FEBRERO /2020  
CON PASO DE MEDCTOS A HORARIO, ANDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN OBSERVARSE SANGRADO, ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, MIEMBROS INFERIORES MOVILES  
MANILLA INSTITUCIONAL Y BARANDAS DE CAMA ARRIBA POR SEGURIDAD DEL PCTE Y PROTOCOLO DE LA INSTITUCION

PCTE INGRESA EN CAMA EN COMPAÑIA DE JEFE Y AUXILIAR DE TURNO DE CUIDADO INTERMEDIO SIN NINGUNA COMPLICACION, ELIMINA EN MODERADA CANTIDAD SE OBSERVA SANGRASO ACTIVO EN POCA CANTIDAD POR VAGINA,  
SE LE HACE CAMBIO DE POCISION, SE TERMINA DE ADMINISTRAR TRATAMIENTO MEDICO 2 AMPOLLAS DE DIPIRONA + 1 AMPOLLA DE CLINDAMICINA + 1 AMPOLLA DE RANITIDINA ENDOVENOSA SIN NIGUNA COMPLICACION,  
QUEDA EN COMPAÑIA DE FLIAR.

Firmado por: DIANA MARCELA LUCUMI PILLIMUE, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 114392440, CC 114392440, el 26/02/2020 06:39

Fecha: 26/02/2020 14:46 - Ubicación: UCI INFECTO - Servicio: UCI INFECTO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 127/65, Presión arterial media(mmHg): 85, Lugar toma PA: Miembro interior izquierdo  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 136 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19  
Saturación de oxígeno 99%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21  
Temperatura(°C): 36. 2 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta  
Peso(Kg): 47 Talla(cm): 162 Superficie corporal(m2): 1. 45 Índice de masa corporal(Kg/m2): 17. 9.

Saturación de oxígeno(%): 99, Con oxígeno: No, Glicemia por micrométodo(mg/dl): 83

- Escala BRADEN : Total: 14, Riesgo Leve

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 109 de 155

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE EN COMPAÑIA DE JEFE DUVAN, CON DIAGNOSTICO ESCRITO EN HISTORIA CLINICA DE :  
+ POP DE LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA CONVERTIDA EN LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + EMPAQUETAMIENTO  
- POP DE COLECISTECTOMIA (COLECISTITIS)  
- POP DE APENDICECTOMIA ABIERTA  
+ PERITONITIS AGUDA.

EN GLASGOW DE 15/15, FUERZA MUSCULAR COSERVADA EN SUS EXTREMIDADES, PUPILAS ISOCORICAS EN 2 ML REACTIVAS, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA, ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QX CUBIERTA SIN SIGNOS DE SANGRADO, UN ACCESO VENOSO EN CADA MIEMBRO SUPERIOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS RECIBIENDO, HARTMAN A 120 CC/H Y PASO DE MEDICAMENTOS, PRESENCIA DE SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO.

DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA SE REALIZA BAÑO EN CAMA, SE AYUDA A MOVILIZAR, PIEL POSTERIOR INTEGRAL, SE ADMINISTRAN SUS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA SIN COMPLICACIONES, SE DEJA HARTMAN A 80 CC/H, PENDIENTE INICIAR REPOSICION DE POTASIO, PASA CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS, MANEJO UCIN, ELIMINANDO EN BUENA CANTIDAD POR SONDA VESICAL, NO REALIZA DEPOSICION, GLUCOMETRIA DE 83 MG/DL, SE INICIA GOTEO DE DEXTROSA A 20 CC/H, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Firmado por: CATALINA TABAREZ PEREA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144081995, CC 1144081995, el 26/02/2020 14:52

Fecha: 26/02/2020 19:11 - Ubicación: UCI INFECTO - Servicio: UCI INFECTO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 115/67, Presión arterial media(mmHg): 83, Lugar toma PA: Miembro interior izquierdo  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 105 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19  
Peso(Kg): 47

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 78

Nota de enfermería: DURANTE EL TURNO SE REALIZAN MEDIDAS DE CONFORT, SE ADMINISTRAN SUS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA SIN COMPLICACIONES, SE INICIA REPOSICION DE POTASIO A 20 CC/H, PASA CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS, MANEJO UCIN, ELIMINANDO EN BUENA CANTIDAD POR SONDA VESICAL, NO REALIZA DEPOSICION, GLUCOMETRIA DE 78 MG/DL, SE PASA BOLO DE 100 CC DE DEXTROSA Y CONTINUA A 30 CC/H, ENTREGO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Firmado por: CATALINA TABAREZ PEREA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144081995, CC 1144081995, el 26/02/2020 19:12

Fecha: 26/02/2020 19:46 - Ubicación: UCIN INFECTO - Servicio: UCIN INFECTO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 107/69, Presión arterial media(mmHg): 81, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 108 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 24  
Saturación de oxígeno 94%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21  
Temperatura(°C): 36.5 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta.

Nota de enfermería: 19+00 RECIBO PTE EN UNIDAD EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD CON DX DE POP DE LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA CONVERTIDA EN LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + EMPAQUETAMIENTO, POP DE COLECISTECTOMIA (COLECISTITIS), POP DE PENDICECTOMIA ABIERTA, PERITONITIS AGUDA, PTE CON MONITORIA CARDIACA CONTINUA NO INVASIVA, CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, TORAX SIMETRICO, MMSS SIMETRICOS, ACCESOS PERIFERICOS EN MSD Y MSI PASANDO POTASIO PERIFERICO, DAD10% A 20CC/HR, LR A 100CC/HR, ABDOMEN CON HDA CUBIERTA CON GASA MAS FIXOMULL, ELIMINANDO POR SV A CYSTOFLO EN MODERADA CANTIDAD, MSIS SIMETRICOS, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES, SE MOVILIZA EN CAMA, PTE CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: GUSTAVO ADOLFO PUENTES FERNANDEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-3938, CC 94446398, el 27/02/2020 06:49

Fecha: 27/02/2020 06:49 - Ubicación: UCIN INFECTO - Servicio: UCIN INFECTO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: PTE PASA LA NOCHE EN IGUALES CONDICIONES DE SALUD, IGUAL MANEJO MEDICO, SE LE ADMINISTRAN MTOS ORDENADOS ANOTADOS, ELIMINA EN MODERADA CANTIDAD, GLUCOMETRIA QUE NO REQUIERE ESQUEMA MOVIL DE INSULINA, DUERME INTERVALOS CORTOS, SE TOMAN EXAMANES DE CONTROL, JEFE LE CANULA NUEVO ACCESO PERIFERICO EN MSD PORQUE EL ANTERIOR SE ENCUENTRA FILTRANDO, SIN MAS CAMBIOS A RESALTAR QUEDA PTE EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD PASANDO GOTEOS ORDENADOS ANOTADOS CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE.

Firmado por: GUSTAVO ADOLFO PUENTES FERNANDEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-3938, CC 94446398, el 27/02/2020 06:53

Fecha: 27/02/2020 07:00 - Ubicación: UCIN INFECTO - Servicio: UCIN INFECTO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 135/80, Presión arterial media(mmHg): 98, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 87 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16  
Saturación de oxígeno 95%, sin oxígeno  
Temperatura(°C): 36 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta  
Peso(Kg): 47 Talla(cm): 162 Superficie corporal(m2): 1. 45 Índice de masa corporal(Kg/m2): 17. 9.

Nota de enfermería: Recibo paciente mujer en la unidad de cuidado intermedio adulto en estables condiciones de salud bajo su condición, sin efectos de sedo analgesia, sin goteo de inotropicos ni vasopresores, en cama, de cubito supino, cabecera a 45°, barandas arriba, en el cubículo # 604, despierta, consciente, orientada en tlp, tranquila, colaboradora, Glasgow 15/15, a febril, normocardica, con presión arterial dentro de los parámetros normales, saturando 96%, monitoria no invasiva permanente, al examen físico observo con región occipital sin lesión, pabellones auriculares sin lesión, Pupilas talla 2 isocóricas normoreactivas, mucosa nasal húmeda con oxígeno aire ambiente, mucosa bucal húmeda, cuello móvil, tórax simétrico, Abdomen blando depresible a la palpación con herida vertical post laparotomia exploratoria + apendicectomia, fenotipo femenino con genitales normales eliminando por sonda vesical a cistoflo, miembros superiores simétricos con acceso periférico en miembro superior izquierdo antebrazo canalizado con yelco # 22 sin signos de flebitis cubierto con apósito transparente permeable pasando plan de hartman a 80 cc/h, administración de medicamentos, acceso periférico en miembro superior derecho dorso canalizado con yelco # 22 sin signos de flebitis cubierto con apósito transparente permeable pasando plan de potasio a 20 cc/h, miembros inferiores simétricos.

Firmado por: CARLOS ALEBERTO ARANGO VARGAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 14703651, CC 14703651, el 27/02/2020 16:19

Fecha: 27/02/2020 16:19 - Ubicación: UCIN INFECTO - Servicio: UCIN INFECTO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 123/72, Presión arterial media(mmHg): 89, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 90 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16  
Saturación de oxígeno 95%, sin oxígeno  
Temperatura(°C): 36 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta  
Peso(Kg): 47 Talla(cm): 162 Superficie corporal(m2): 1. 45 Índice de masa corporal(Kg/m2): 17. 9.

Nota de enfermería: Nota de enfermería: durante el turno se le administro su tratamiento farmacológico sin complicación, se moviliza en la cama por sus propios medios, se le realiza su baño en cama sus medidas de higiene y confort, higiene bucal, hidratación de piel, las glucometrias estuvieron dentro de

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

los parámetros normales, neurologicamente en iguales condiciones, continua con acompañante permanente, recibió visita, se le canaliza nuevo acceso periférico en miembro superior derecho pliegue unica puncion con yelco # 22 se deja cubierto con aposito transparente se le inicia potasio a 20 cc/h, se le monta equipo fresenius nuevo, se le aplica crema a base de oxido de zinc en el área del pañal se observa piel tallada pero sin perdida de integridad de la piel, no realizo deposición, elimina por sonda vesical en moderada cantidad, paso afebril, normocardica, con presion arterial dentro de los parametros normales.

Firmado por: CARLOS ALEBERTO ARANGO VARGAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 14703651, CC 14703651, el 27/02/2020 16:21

Fecha: 27/02/2020 19:06 - Ubicación: UCIN INFECTO - Servicio: UCIN INFECTO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 138/84, Presión arterial media(mmHg): 102, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 90 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18  
Saturación de oxígeno 96%, sin oxígeno  
Temperatura(°C): 37. 4 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta  
Peso(Kg): 47 Talla(cm): 162 Superficie corporal(m2): 1. 45 Índice de masa corporal(Kg/m2): 17. 9.

Nota de enfermería: entrego paciente mujer en la unidad de cuidado intermedio adulto en estables condiciones de salud bajo su condición, sin efectos de sedo analgesia, sin goteo de inotropicos ni vasopresores, en cama, de cubito supino, cabecera a 45°, barandas arriba, en el cubículo # 604, despierta, consciente, orientada en tlp, tranquila, colaboradora, Glasgow 15/15, a febril, normocardica, con presión arterial dentro de los parámetros normales, saturando 96%, monitoria no invasiva permanente, continua con región occipital sin lesión, pabellones auriculares sin lesión, Pupilas talla 2 isocóricas normoreactivas, mucosa nasal húmeda con oxígeno aire ambiente, mucosa bucal húmeda, cuello móvil, tórax simétrico, Abdomen blando depresible a la palpación con herida vertical post laparotomia exploratoria + apendicectomia, fenotipo femenino con genitales normales eliminando por sonda vesical a cistoflo, miembros superiores simétricos con acceso periférico en miembro superior izquierdo antebrazo canalizado con yelco # 22 sin signos de flebitis cubierto con apósito transparente permeable pasando plan de hartman a 80 cc/h, administración de medicamentos, acceso periférico en miembro superior derecho dorso canalizado con yelco # 22 sin signos de flebitis cubierto con apósito transparente permeable pasando plan de potasio a 20 cc/h, acceso periférico en miembro superior derecho pliegue canalizado con yelco # 22 sin signos de flebitis cubierto con apósito transparente permeable pasando plan de potasio a 20 cc/h, miembros inferiores simétricos.

Firmado por: CARLOS ALEBERTO ARANGO VARGAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 14703651, CC 14703651, el 27/02/2020 19:02

Fecha: 27/02/2020 23:38 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 102/60, Presión arterial media(mmHg): 74, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 102 Pulso(Pulsa/min): 102 Lugar toma pulso: Tibial posterior Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20  
Temperatura(°C): 36. 2.

- Escala Glasgow (Coma : Total: 15, Normal

Nota de enfermería: 7PM RECIBO PTE ADULTA EN COMPAÑIA DEL FAMILAIR PTE CON LEV POR TRES VENAS PERIFERICAS, PASANDO PLANA 80CC KATROL A 20. 20, DEXTROSA AL 10A 20CC HDA EN ABDOMEN CUBIERTA LIMPIA YSECA, SONDA VESICAL CON ORINA CLARA, EKG CON RITMO SINUSAL TAM ESTABLE AFEBRIL GLUCOMETRIA NORMAL CON TTO MEDICO ORDENADO, SE AYUDA AL CAMBIOS DE POSICION CUIDADOS DEPIE INTEGRA, A LAS 23 HORAS SE PASA PTE AL 6001 UAPE, EN CAMA ACOMPAÑADA POR EL FAMILIAR CON MEDICAMENTOS HASTA LAS 6AM EL JEFE D TURNO DUVAN HACE LA DEVOLUCION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS BURETRO., MEDICAMENTOS ADMNSITRADOS. S, HARMANT QUE SE BAJAN A 20CC POR ORDEN MEDICA, KATROL 20. 20 DEXTROSA AL 10 A 20CC.

Firmado por: MONICA TAMAYO BONILLA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-2622, CC 66817505, el 27/02/2020 23:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 27/02/2020 23:40 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 123/61, Presión arterial media(mmHg): 81, Lugar toma PA: Miembro inferior derecho

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 68 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18

Saturación de oxígeno: 95%

Temperatura(°C): 36.7 Lugar toma temperatura: Axilar Estado de conciencia: Alerta.

Nota de enfermería: INGRESA PACIENTE FEMENINA JOVEN DE 18 AÑOS, AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION UAPE, PROVENINTE DE UCI INFECTO, EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE AUXILIARES DE ENFERMERIA Y DE FAMILIAR, PACIENTE QUE SE UBICA EN LA CAMA 6001 SE BRINDAN MEDIDAS DE CONFORT, CON DX: POP COLECISTECTOMIA-LAPARATOMIA -APENDICECTOMIA-EPI, PACIENTE QUE SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ABDOMEN BLANDO REFIERE LEVE DOLOR, TIENE HX QX ABDOMINAL CUBIERTA LIMPIA Y SECA, CON VENOPUNCION EN MSI PASANDO REPOSICION DE POTASIO A 20CC/HORA SE DEJA POR BOMBA DE INFUSION, Y EN MSD DOS ACCESOS VENOSOS AMBOS PERMEABLES, PASANDO EN 1 ACCESO EN PLIEGUE REPOSICION DE POTASIO A 20CC/HORA Y EN ANTEBRAZO FLUJO METABOLICO A 20CC/H, SE PASA EN "Y" MEDICAMENTOS ORDENADOS + PLAN CON HARTAMAN A 20CC/H, PTE QUE SE OBSERVA CON Sonda Vesical ELIMINANDO ORINA CLARA, PTE QUE SE AYUDA A AMOVILIZAR EN CAMA POR SUS PROPIOS MEDIOS A TOLERANCIA, TIENE PIEL INTEGRAL, PRESENTA TOS REFIERE QUE SIN MOVILIZACION DE SECRECIONES, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES SE DEJA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD, PTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

SE DA EDUCACION ACERCA DEL PROTOCOLO UAPE, SE HACE ENTREGA DE FOLLETOS INFORMATIVOS DE LA INSTITUCION, REFIEREN ENTENDER, PTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION.

Firmado por: VIVIANA PEPICANO GOMEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76500/2006, CC 38642775, el 27/02/2020 23:55

Fecha: 28/02/2020 05:14 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: \*\*\*de la uci infecto traen medicamentos\*\*\*

\* se administra 1 ampolla clindamicina 600mg a las 12 am y 6 am

\* se administra ranitidina 50mg 1 ampolla a las 6 am

\* se administra sulfato de magnesio 10ml a 12am

Firmado por: JOHANA ANDREA VARGAS QUINTERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 113097, CC 18284281, el 28/02/2020 05:39

Fecha: 28/02/2020 05:47 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: PACIENTE QUE DESPUES DEL ANOCHE TRANQUILA AFEBRIL DUERME A INTERVALOS CORTOS RECIBIO SU TTO FARMACOLOGICO ORDENADO NO PRESENTO CAMBIOS ESPECIALES ELIMINO POR Sonda Vesical ORINA CLARA, NO HIZO DEPOSICION, SE DEJA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD, PTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. GLUCOMETRIA DE 84 MG/DL.

Firmado por: VIVIANA PEPICANO GOMEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76500/2006, CC 38642775, el 28/02/2020 05:48

Fecha: 28/02/2020 10:37 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 128/67, Presión arterial media(mmHg): 87, Lugar toma PA: Brazo Derecho  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 86 Pulso(Pulsa/min): 86 Lugar toma pulso: Radial derecho Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20  
Saturación de oxígeno: 96% Fracción inspirada de oxígeno(%): 21  
Temperatura(°C): 35.6 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta.

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE EN LA MAÑANA DE SEXO FEMENINO. CONSCIENTE. ORIENTADA. CON DX DE POS LAPARATOMIA. EPI. DRENAJE DE ABCESO INTRAUTERINO. CON ACCESOS VENOSOS PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO E IZQUIERDO. PASANDO GOTEÓ DE POTASIO POR DOS VIAS A KATROL A 20CC/ HORA. Y POR OTRA DESTROSA AL 10% A 20CC/HORA. PACIENTE SIN VIA ORAL. CON HERIDA ABDOMINAL CUBIERTA YSECA. EN EL MOMENTO SIN DOLOR. RECIBE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO. PACIENTE NO SE MOVILIZA FUERA DE LA CAMA. FAMILIAR LE REALIZA ASEO EN CAMA. SE LE EVACUA POR Sonda vesical 200CC DE ORINA AMARILLA CLARA. NO HACE DEPOSICION. CON SIGNOS VITALES ESTABLES.

Firmado por: LUZ KARINE MOSQUERA LOZADA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-2550, CC 66861189, el 28/02/2020 10:50

Fecha: 28/02/2020 12:58 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: PACIENTE QUE PASA LA MAÑANA ESTABLE TRANQUILA AFEBRIL, SE LE COLOCA FAJA ABDOMINAL POR ORDEN MEDICA. JEFE DE TURNO RETIRA Sonda vesical con 200CC DE ORINA CLARA EN CYSTOFLO, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO, RECIBIO SU Tto FARMACOLOGICO ORDENADO NO PRESENTO CAMBIOS ESPECIALES, NO HIZO DEPOSICION, SE DEJA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Firmado por: ALEXANDER TORRES VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 79180387, CC 79180387, el 28/02/2020 13:03

Fecha: 28/02/2020 13:46 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: SE ADMINISTRA 2 BOLSA DE 475 CC +25 CC KATROL A 20 CC /H

Firmado por: MARGARETH ASTRID GALVIS PIZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 11182908, CC 11182908, el 28/02/2020 13:51

Fecha: 28/02/2020 18:42 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: hc revisada

Firmado por: NATALIA SANDOVAL PINEDA, ENFERMERIA, Registro 1143936195, CC 1143936195, el 28/02/2020 18:42

Fecha: 28/02/2020 18:44 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

**Firmado electrónicamente**

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: hc revisada

Firmado por: NATALIA SANDOVAL PINEDA, ENFERMERIA, Registro 1143936195, CC 1143936195, el 28/02/2020 18:41

Fecha: 28/02/2020 20:06 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE, EN CAMA EN COMPAÑIA DE AUXILIARES DE ENFERMERIA Y DE FAMILIAR, PACIENTE QUE SE UBICA EN LA CAMA 6001 SE BRINDAN MEDIDAS DE CONFORT, CON DX: POP COLECISTECTOMIA-LAPARATOMIA -APENDICECTOMIA-EPI, PACIENTE QUE SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ABDOMEN BLANDO REFIERE LEVE DOLOR, TIENE HX QX ABDOMINAL CUBIERTA LIMPIA Y SECA, CON VENOPUNCION EN MSI PASANDO REPOSICION DE POTASIO A 20CC/HORA SE DEJA POR BOMBA DE INFUSION, Y EN MSD DOS ACCESOS VENOSOS AMBOS PERMEABLES, PASANDO EN 1 ACCESO EN PLIEGUE REPOSICION DE POTASIO A 20CC/HORA Y EN ANTEBRAZO FLUJO METABOLICO A 20CC/H, SE PASA EN "Y" MEDICAMENTOS ORDENADOS + PLAN CON HARTMAN A 20CC/H, ELIMINANDO ORINA CLARA, PTE QUE SE AYUDA A AMOVILIZAR EN CAMA POR SUS PROPISOS MEDIOS A TOLERANCIA, TIENE PIEL INTEGRAL, PRESENTA TOS REFIERE QUE SIN MOVILIZACION DE SECRECIONES, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES SE DEJA EN CAMA EN COMPAÑIA DE L FAMILIAR Y FUE VALORADA POR CX GENERAL QUE LE DEJO ORDENES PARA CUMPLIR Y POR ORDEN MEDICA SE LE INICIA AROMATICA Y PENDIENTE REPORTE DE POTACION QUE SE LE TOMO HOY QUEDA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

Firmado por: YAMILETH PANDALES ASPRILLA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-5232, CC 66975503, el 28/02/2020 20:13

Fecha: 28/02/2020 22:46 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: 21h recibo usuario en cama consiente orientada en compañía del familiar con acceso venoso en miembros superiores derecho e izquierdo (pliegue) pasando goteo de potasio en cual se le retira por que se observa 4. 4, 3 acceso venoso en mano derecha pasando hartman a 20cc/h pasando por bomba de infusion sin signos de flebitis, recibe y tolera su vía oral, niega dolor o molestia alguna abdomen blando depresible a la palpacion, herida quirurgica en linea media abdominal cubierta limpia y seca, elimina espontaneo no hace deposicion queda en cama estable en compañía del familiar se le dejan barandas elevadas.

Firmado por: JOHANA ANDREA VARGAS QUINTERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 113097, CC 18284281, el 28/02/2020 22:53

Fecha: 29/02/2020 05:57 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: usuaria durmiente el resto de la noche pasa calmada niega dolor o molestia alguna se le administra tratamiento ordenado, herida quirurgica en linea media abdominal cubierta limpia y seca, elimina espontaneo no hace deposicion queda en cama estable en compañía del familiar se le dejan barandas elevadas timbre del llamado cerca

Firmado por: JOHANA ANDREA VARGAS QUINTERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 113097, CC 18284281, el 29/02/2020 05:59

Fecha: 29/02/2020 10:30 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: hc revisada

Firmado por: NATALIA SANDOVAL PINEDA, ENFERMERIA, Registro 1143936195, CC 1143936195, el 29/02/2020 10:30

Fecha: 29/02/2020 10:37 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: SE ADMINISTRA 1 BOLSA DE HARTMAN DE 1000 ML

Firmado por: MARGARETH ASTRID GALVIS PIZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 11182908, CC 11182908, el 29/02/2020 10:37

Fecha: 29/02/2020 11:08 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 110/70, Presión arterial media(mmHg): 83, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 91 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20  
Saturación de oxígeno 99%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 99  
Temperatura(°C): 36.7 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta.

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE CONCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA DE SEXO FEMNINO DE POSICION SEMIFLOWLER CON U N DX POP LAPARATOMIA + EPI CON SUS LIQUIDOS PERMEABLES EN MSD Y SE OBSERVA CON SU GOTEO DE SSN X 1000CC Y PASAR A 20 CC SIGNOS DE FLEBITIS SE OBSERVA CO N SU HXQX EN LINEA MEDIA ABDOMIANL LIMPIA Y SECA SE LE REALISA BAÑO EN CAMA EN COMPAÑIA DE LA AUXILIAR DE TURNO SI N COMPLICASION Y SE OBSERVA CON SU HXQX CUBIERTAS LIMPIA Y SECA SIN DOLOR Y RECIBIO LA VIA O RAL LIQUIDOS CLARO POR ORDEN MEDICA QUEDA E N CAMA LA PACIENTE N O PARENTADO VOMITO HASTA A HORA SI ELIMINA ESPONTANEO NO DE POSICION QUEDA EN CAMA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR Y EL TIEMPRE SERCA.

Firmado por: YAMILETH PANDALES ASPRILLA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-5232, CC 66975503, el 29/02/2020 11:14

Fecha: 29/02/2020 12:41 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: PACIENTE QUE PASA LA MAÑANA CALMADA Y RECIBIO SU TTO Y LA VIA ORAL BIEN SE OBSERVA SIN FIEBRE SIN DOLOR CON SU HXQX CUBIERTAS LIMPIA Y SECA SE OBSERVA SIN VOMITO Y SI N FIEBRE SI N ELIMINA ESPONTANEO NO DE POSICION QUEDA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

Firmado por: YAMILETH PANDALES ASPRILLA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-5232, CC 66975503, el 29/02/2020 12:46

Fecha: 29/02/2020 14:06 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Crónico

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota de enfermería: SE REVISÓ HC

Firmado por: LIDA MARY RESTREPO, ENFERMERIA, Registro 11253, CC 31644887, el 29/02/2020 14:11

Fecha: 29/02/2020 15:52 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Crónico

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 108/64, Presión arterial media(mmHg): 78, Lugar toma PA: Brazo Derecho  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 104 Pulso(Pulsa/min): 104 Lugar toma pulso: Radial derecho Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20  
Saturación de oxígeno 98%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21  
Temperatura(°C): 35.8 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta.

Firmado por: LIDA MARY RESTREPO, ENFERMERIA, Registro 11253, CC 31644887, el 29/02/2020 15:53

Fecha: 29/02/2020 16:40 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: A LAS 14.00 HRS, RECIBO PACIENTE FEMENINA EN CAMA DESPIERTO CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS PTE CON DX POP LAPARATOMIA + EPI TIENE LEV PERMEABLES EN MSD Y SE OBSERVA CON SU GOTEÓ DE SSN X 1000CC Y PASAR A 20 CC SIGNOS DE FLEBITIS TIENE HXQX EN LINEA MEDIA ABDOMIANL LIMPIA Y SECA PACIENTE QUE RECIBIO LA VIA ORAL SIN COMPLICACION, SE MOVILIZA EN CAMA POR SUS PROPISO MEDIOS SE LE ADMINISTRA SU TTO FARMACOLOGICO ORDNEADO, PASA LA ATRDE TRANQUILA AFEBRIL SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, PTE EN COAMPÑIA DE FAMILIAR.

Firmado por: VIVIANA PEPICANO GOMEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76500/2006, CC 38642775, el 29/02/2020 16:45

Fecha: 29/02/2020 18:12 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: pte que paso el resto de la tarde tranquila afebril no refirió dolor se eienta en cama por momentos, recibio la via oral ordenada sin compliacion, no presento cambios especiales queda con venopuncion permeable sin signos de flebitis en comapñia de familiar se dejan barandas elevdas para su seguridad.

Firmado por: VIVIANA PEPICANO GOMEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76500/2006, CC 38642775, el 29/02/2020 18:17

Fecha: 01/03/2020 00:51 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 111/73, Presión arterial media(mmHg): 85, Lugar toma PA: Brazo Derecho  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 112 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18  
Saturación de oxígeno 96%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21  
Temperatura(°C): 36.2 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta.

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD FEMENINA EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, PACIENTE CON DX POP LAPARATOMIA + EPI TIENE LEV PERMEABLES EN MSD Y SE OBSERVA CON SU GOTEIO DE SSN X 1000CC Y PASAR A 20 CC SIGNOS DE FLEBITIS TIENE HX QX EN LINEA MEDIA ABDOMINAL LIMPIA Y SECA PACIENTE QUE RECIBIO LA VIA ORAL Y SL TTO FARMACOLOGICO, SIN COMPLICACION, SE MOVILIZA EN CAMA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PASA TRANQUILA AFEBRIL CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Firmado por: ALEXANDER TORRES VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 79180387, CC 79180387, el 01/03/2020 00:57

Fecha: 01/03/2020 06:02 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: PACIENTE QUE PASA LA NCOHE ESTABLE TRANQUILA AFEBRIL, DUERME INTERVALOS LARGOS DURANTE LA NOCHE, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO, RECIBIO SU TTO FARMACOLOGICO ORDENADO NO PRESENTO CAMBIOS ESPECIALES, NO HIZO DEPOSICION, SE DEJA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Firmado por: ALEXANDER TORRES VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 79180387, CC 79180387, el 01/03/2020 06:06

Fecha: 01/03/2020 09:45 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 102/58, Presión arterial media(mmHg): 72, Lugar toma PA: Brazo Derecho  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 53 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20  
Saturación de oxígeno 96%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21  
Temperatura(°C): 35.6 Lugar toma temperatura: Axilar.

Firmado por: TANIA OCAMPO PELAEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 113669336, CC 113669336, el 01/03/2020 09:45

Fecha: 01/03/2020 11:10 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: 07h recibo usuario en cama consiente orientado en compañía del familiar con acceso venoso en mano derecha sin signos de flebitis, se observa calmada recibe y tolera su vía oral, niega dolor o molestia alguna abdomen falajdo, herida quirúrgica en línea media abdominal cubierta limpia y seca, se realiza baño en ducha, se moviliza cama silla, elimina espontaneo no hace deposicion queda en cama estable en compañía del familiar

Firmado por: JOHANA ANDREA VARGAS QUINTERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 113097, CC 18284281, el 01/03/2020 11:15

Fecha: 01/03/2020 11:57 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: usuario durnate el resto de la mañana pasa calmada niega dolro o molestia alguna se le administra tratamiento ordenado, es valorada por el medico tratante, elimina espontaneo no hace deposicion queda en cama estable en compañía del familiar se le dejan barandas elevadas

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 118 de 155

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: JOHANA ANDREA VARGAS QUINTERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 113097, CC 18284281, el 01/03/2020 11:57

Fecha: 01/03/2020 18:13 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: 13h usuario durnate el resto de la tarde pasa calmada niega dolro o molestia alguna se le administra tratamiento ordenado, deambula por la habitacion, abdomen fajado herida quirurgica en linea media abdominal, elimina espontaneo no hace deposicion queda en cama estable en compañía del familair se le dejan barandas elevadas

Firmado por: JOHANA ANDREA VARGAS QUINTERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 113097, CC 18284281, el 01/03/2020 18:14

Fecha: 01/03/2020 19:00 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: Historia clinica revisada

Firmado por: DEYANIRA ANACONA, ENFERMERIA, Registro 03456, CC 66825161, el 01/03/2020 19:00

Fecha: 01/03/2020 20:30 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: A LAS 19+00 HORA RECIBO PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD FEMENINA EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, PACIENTE CON DX POP LAPARATOMIA + EPI TIENE LEV PERMEABLES EN MSD SU GOTELO DE SSN X 1000CC Y PASAR A 20 CC SIGNOS DE FLEBITIS AL EXAMN FISICO CUELLO MOVIL TORAX EXPANDIBLE SDR CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION TIENE HX QX EN LINEA MEDIA ABDOMINAL LIMPIA Y SECA CON FAJA PACIENTE QUE RECIBIO LA VIA ORAL Y SU TTO FARMACOLOGICO, SIN COMPLICACION, SE MOVILIZA EN CAMA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PASA TRANQUILA AFEBRIL CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Firmado por: MARGARETH ASTRID GALVIS PIZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 11182908, CC 11182908, el 01/03/2020 20:31

Fecha: 02/03/2020 01:09 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 109/67, Presión arterial media(mmHg): 81, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 95 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 21  
Saturación de oxígeno 97%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 97  
Temperatura(°C): 36.8 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta.

Firmado por: YAMILETH PANDALES ASPRILLA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-5232, CC 66975503, el 02/03/2020 01:10

Fecha: 02/03/2020 01:54 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 119 de 155

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: SEA DINISTRA 1 BOLSA DE SSN DE 100 0 ML

Firmado por: MARGARETH ASTRID GALVIS PIZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 11182908, CC 11182908, el 02/03/2020 01:55

Fecha: 02/03/2020 05:47 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: PACIENTE QUE PASA LA NOCHE CALMADA DUERME EN INTERVALO LARGOS CON SU GOTEÓ POR BOMBA A 20 CC SIGNOS DE FLEBITIS SE OBSERVA CON SU HXQX LIMPIA Y SECA Y FAJADA POR ORDEN DEL MEDICO TRATANTE SE OBSERVA SIN VOMITO SIN DOLOR CONTINUA CON REPOSO RELACTIVO SATURANDO EL 97% SIN OXIGENO SI ELIMINA ESPONTANEO NO DE POSICION QUEDA EN CAMA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR Y EL TIEMPRE SERCA Y PENDIENTE CX GENERAL LO VALORE HOY

Firmado por: YAMILETH PANDALES ASPRILLA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-5232, CC 66975503, el 02/03/2020 05:51

Fecha: 02/03/2020 10:13 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: hc revisada diana s

Firmado por: DIANA MERCEDES SALAZAR SALAZAR, ENFERMERIA, Registro 767523-2012, CC 31713034, el 02/03/2020 10:13

Fecha: 02/03/2020 11:51 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: 7AM RECIBO PTE EN CAMA DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TLP, EN COMPAÑIA DEL FLIAR, RECIBE Y TOLERA LA V. O, DX POP LAPARATOMIA + EPI, LEV EN MSD PASANDO SSN A 20CC POR B. I SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO, SE OBSERVA CON HX QX ABDOMINAL CUBIERTA LIMPIA Y SECA, DURANTE LA MAÑANA SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS A LA DUCHA SE LE ASISTE EN EL ASEO GENERAL SIN COMPLICACION, SE LE REALIZA ACTIVIDAD CAMA SILLA, ELIMINA ESPONTANEO, NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AHORA ESTABLE EN COMPAÑIA DEL FLIAR.

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 02/03/2020 11:53

Fecha: 02/03/2020 13:23 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: PTE QUE PASA EL RESTO DE LA MAÑANA ESTABLE AFEBRIL, RECIBE Y TOLERA LA V. O, SE MOVILIZA EN CAMA PARA LO CAMBIOS DE POSICION, ELIMINA ESPONTANEO EN PATO, NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AHORA ESTABLE EN COMPAÑIA DEL FLIAR BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 02/03/2020 13:23

Fecha: 02/03/2020 19:38 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: Historia clinica revisada

Firmado por: DEYANIRA ANACONA, ENFERMERIA, Registro 03456, CC 66825161, el 02/03/2020 19:38

Fecha: 02/03/2020 21:18 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: 14-21horas RECIBO PTE EN CAMA DESPIERTA CONCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, DE SEXO FEMENINO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON UN DX POP LAPARATOMIA + EPI, LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES EN MSD PASANDC SSN A 20CC POR BOMBA DE INFUSION SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO, SE OBSERVA CON HX QX ABDOMINAL CUBIERTA LIMPIA Y SECA, SIN COMPLICACION, SE LE REALIZA ACTIVIDAD CAMA SILLA, ELIMINA ESPONTANEO, NO HACE DEPOSICION, QUEDA PACIENTE AHORA ESTABLE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR. SE INTENTA CANALIZA EN VARIAS OCACIONES PERO PACIENTE DE DIFICIL ABCESO VENOSO.

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 02/03/2020 21:21

Fecha: 02/03/2020 21:22 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: \*\*\* CANALIZACION \*\*\* se intenta canalizar y se cambia equipos por protocolo y se utiliza jelco 22(3)+buretrol+R33(1)+tegaderm 6. 5\*7(1).

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 02/03/2020 21:23

Fecha: 02/03/2020 22:41 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: 21h recibo usuario en cama consiente orientado en compañía del familiar sin acceso venoso, se observa calmada recibe y tolera su via oral, niega dolor o molestia alguna abdomen fajado, herida quiurgica en linea media abdominal cubierta limpia y seca, se moviliza al baño elimina espontaneo no hace deposicion queda en cama estable en compañía del familiar se le dejan barandas elevadas

Firmado por: JOHANA ANDREA VARGAS QUINTERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 113097, CC 18284281, el 02/03/2020 22:44

Fecha: 03/03/2020 01:20 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 121 de 155

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: auxiliar de enfermería me refiere que paciente se le ha intentado canalizar en varias ocasiones pero es de difícil acceso venoso paciente esta con antibiotico no se deja canalizar en yugular, por lo cual queda sin cubrimiento de antimicrobiano se reporta incidente en daruma

Firmado por: LIDA MARY RESTREPO, ENFERMERIA, Registro 11253, CC 31644887, el 03/03/2020 01:26

Fecha: 03/03/2020 05:35 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PASA UN TURNO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, NO REFIERE DOLOR, PACIENTE QUE SE RECIBE SIN ACCESO VENOSO PORQUE NO SE HA PODIDO CANALIZA, SE REALIZAN DOS INTENTOS MAS PERO NO SE LOGRA, SE LE ADMINISTRA SOLAMENTE TRATAMIENTO ORAL, SE INFORMA A JEFE DE TURNO Y A INTERNA DE TURNO, SE TOMAN SIGNOS VITALES, LOS CUALES ESTAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SE MOVILIZA ASISTIDA POR LA UNIDAD, AFEBRIL, SIN CAMBIOS

Firmado por: TANIA OCAMPO PELAEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 113669336, CC 113669336, el 03/03/2020 05:37

Fecha: 03/03/2020 09:56 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD FEMENINA EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, PACIENTE CON DX POP LAPARATOMIA + EPI TIENE LEV PERMEABLES EN MSD Y SE OBSERVA SIN ACCESO VENOSO, HX QX EN LINEA MEDIA ABDOMINAL LIMPIA Y SECA PACIENTE QUE RECIBIO LA VIA ORAL Y SU TTO FARMACOLOGICO, SE LE BRINDAN MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT ARREGLO DE UNIDAD TENDIDO DE CAMA TOMA DE SIGNOS VITALES, PTE SIN COMPLICACION, SE MOVILIZA EN CAMA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PASA TRANQUILA AFEBRIL CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Firmado por: ALEXANDER TORRES VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 79180387, CC 79180387, el 03/03/2020 09:58

Fecha: 03/03/2020 11:51 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: \*\*\* MEDICAMENTOS \*\*\* SE administra 1 inhalador SALBUTAMOL+ 1 inhalador IPATROPIO

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 03/03/2020 11:52

Fecha: 03/03/2020 12:11 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: \*\*\* VENOPUNCION \*\*\* SE canaliza nueva vena y se utiliza jelco 24(1)+jelco 22(1)+tegaderm 6. 5\*7(1).

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 03/03/2020 12:12

Fecha: 03/03/2020 12:18 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: \*\*\* MEDICAMENTOS \*\*\* SE ADMINISTRA 1 ampolla de CLINDAMICINA por 600mg endovenoso+ 4 ampollas de CIPROFLOXACINO por 100mg+SSN por 250ml(1)

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 03/03/2020 12:19

Fecha: 03/03/2020 13:13 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: usuaria pasa la mañana calmada tranquila, recibe la vía oral, se realiza baño en ducha, no presenta dolor, se moviliza en la habitación elimina espontáneo no realiza deposición se le brinda medidas de bienestar, se canaliza nueva vena periférica queda afebril normotensa coconciente orientada en compañía del familiar

Firmado por: SORAIDA PARRA RIQUETT, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-2224, CC 45487887, el 03/03/2020 13:23

Fecha: 03/03/2020 13:14 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: H. C. REVISADA, IGUAL MANEJO MEDICO, ALTA POR PARTE DE CX GENERAL.

Firmado por: ANDRES HERNANDEZ, ENFERMERIA, Registro 1053783414, CC 1053783414, el 03/03/2020 13:19

Fecha: 03/03/2020 16:08 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE CONCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA DE SEXO FEMNINO DE POSICION SEMIFLOWLER CON U N DX POP LAPARATOMIA + EPI CON SUS LIQUIDOS PERMEABLES EN MSD Y SE OBSERVA CON SU GOTEIO DE SSN X 1000CC Y PASAR A 20 CC SIGNOS DE FLEBITIS SE OBSERVA CO N SU HXQX EN LINEA MEDIA ABDOMIANL LIMPIA Y SECA SE LE REALISA BAÑO EN CAMA EN COMPAÑIA DE LA AUXILIAR DE TURNO SI N COMPLICASION Y SE OBSERVA CON SU HXQX CUBIERTAS LIMPIA Y SECA SIN DOLOR Y RECIBIO LA VIA O RAL LIQUIDOS CLARO POR ORDEN MEDICA QUEDA E N CAMA LA PACIENTE N O PARENTADO VOMITO HASTA A HORA SI ELIMINA ESPONTANEO NO DE POSICION QUEDA EN CAMA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR Y EL TIEMBRE SERCA. QUEDA EN CAMA SI N FIEBRE SIN VOMITO Y PENDIENTE QUE SE LE PASE UN CVC QUEDA EN CAMA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

Firmado por: YAMILETH PANDALES ASPRILLA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-5232, CC 66975503, el 03/03/2020 16:12

Fecha: 03/03/2020 19:47 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Firmado electrónicamente





IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 123 de 155

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: PACIENTE QUE PASA LA TARDE CALMADA DUERME EN INTERVALOR LARGOS CON SU GOTEÓ POR BOMBA A 20 CC SIGNOS DE FLEBITIS CON SU HXQX LINEA MEDIAS SE OBSERVA SI N DOLOR SI ELIMINA ESPÓNTANEO SI DE POSICION QUEDA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR Y EL TIEMBRE SERCA

Firmado por: YAMILETH PANDALES ASPRILLA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-5232, CC 66975503, el 03/03/2020 19:45

Fecha: 03/03/2020 22:00 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: 21HRS RECIBO PTE EN CAMA DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TLP, EN COMPAÑIA DEL FLIAR, DX POP LAPARATOMIA + EPI, LEV EN MSD PASANDO SSN A 20CC POR B. I SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO, SE OBSERVA CON HX QX ABDOMINAL CUBIERTA LIMPIA Y SECA, SE MOVILIZA EN CAMA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION, ELIMINA ESPONTANEO, NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AHORA ESTABLE EN COMPAÑIA DEL FLIAR.

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 03/03/2020 22:05

Fecha: 04/03/2020 00:15 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 113/73, Presión arterial media(mmHg): 86, Lugar toma PA: Brazo Derecho  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 80 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20  
Saturación de oxígeno 93%, sin oxígeno  
Temperatura(°C): 36.5 Lugar toma temperatura: Axilar.

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 04/03/2020 00:16

Fecha: 04/03/2020 06:05 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: PTE QUE PASA EL RESTO DE LA NOCHE ESTABLE AFEBRIL, DUERME POR INTERVALOS LARGOS, ELIMINA ESPONTANEO EN PATO, NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AHORA ESTABLE EN COMPAÑIA DEL FLIAR BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 04/03/2020 06:05

Fecha: 04/03/2020 11:22 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

### EXAMEN FÍSICO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Presión arterial (mmHg): 103/70, Presión arterial media(mmHg): 81, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 114 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20  
Saturación de oxígeno 100%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21  
Temperatura(°C): 36 Lugar toma temperatura: Axilar

Nota de enfermería: A LAS 07+00 AM RECIBO PTE DE 18 AÑOS EN CAMA DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TLP, EN COMPAÑIA DEL FLIAR, DX POP LAPARATOMIA + EPI, LEV EN MSD PASANDO SSN A 20CC POR B. I SIN SIGNOS DE FLEBITIS, AL EXAMEN FISICO CUELLO MOVIL TORAX EXPANDIBLE SDR TOLERANDO OXIGENOD E AMBIENTE CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO, SE OBSERVA CON HX QX ABDOMINAL CUBIERTA LIMPIA Y SECA, SE MOVILIZA EN CAMA SE REALIZA BAÑO EN DUCHA SIN COMPLCIAONES ASISTIDO POR ENFERMERIA SE REALOZA MEDIDAS DE CONFORT A LA UNIDAD SE CAMBIA SABANAS A LAS CAMA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION, ELIMINA ESPONTANEO, NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AHORA ESTABLE EN COMPAÑIA DEL FLIAR SIN MAS CAMBIOS HASTA EL MOEMNTO SE VERIFIC/ MANILLA DE IDENTIFICACION.

Firmado por: MARGARETH ASTRID GALVIS PIZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 11182908, CC 11182908, el 04/03/2020 11:23

Fecha: 04/03/2020 12:14 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: \*\*\* LIQUIDOS \*\*\* se utiliza 1 SSN por 250ml para medicamentos.

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 04/03/2020 12:15

Fecha: 04/03/2020 12:51 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: PTE QUE PASA EL RESTO DE LA AMÑANA ESTABLE AFEBRIL, SIN CAMBIOS NI COMPLCIAOENS CON SIGNOS VITALES NORMALES, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AHORA ESTABLE EN COMPAÑIA DEL FLIAR BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA SEGURIDAD SIN MAS CAMBIOS HASTA EL MOMENTO

Firmado por: MARGARETH ASTRID GALVIS PIZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 11182908, CC 11182908, el 04/03/2020 12:51

Fecha: 04/03/2020 13:43 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: hc revisada dianas

Firmado por: DIANA MERCEDES SALAZAR SALAZAR, ENFERMERIA, Registro 767523-2012, CC 31713034, el 04/03/2020 13:43

Fecha: 04/03/2020 16:04 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: 14h recibo usuario en cama consiente orientado en compañía del familiar con acceso venoso en miembro superior derecho (pliegue)

**Firmado electrónicamente**

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

se observa calmada recibe y tolera su vía oral, niega dolor o molestia alguna abdomen fajado, herida quirúrgica en línea media abdominal cubierta limpia y seca, se moviliza cama silla

Firmado por: JOHANA ANDREA VARGAS QUINTERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 113097, CC 18284281, el 04/03/2020 16:05

Fecha: 04/03/2020 20:17 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: usuaria durnate el resto de la tarde pasa calmada niega dolor o molestia alguna se le administra tratamiento ordenado, elimina espontaneo no hace deposición queda en cama estable en compañía del familiar se le dejan barandas elevadas

Firmado por: JOHANA ANDREA VARGAS QUINTERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 113097, CC 18284281, el 04/03/2020 20:18

Fecha: 04/03/2020 21:00 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE USUARIO ADULTO EN SERVICIO DE HSOPITALIZACION 6 PISO EN UAPE EN HABITACION 6001 CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA REACCION A LUZ CON CAVIDA ORAL PERMEABLE Y FUNCIONAL CON SOPORTE DE OXIGENO POR MEDIO DE AIRE AMBIENTE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO TORAX SIMETRICO CON EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS EDEMATIZADAS CON ACCESO VENOSO EN MSD PERMEABLE Y FUNCIONAL PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS ORDENADOS POR HORARIO CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALCION CON GENITALES INTEGROS PIEL INTEGRAL ELIMINANDO ESPONTANEO EN MODERADA CANTIDAD CON EXTREMIDADES INFERIORE SIMETRICAS PACIENTE TRANQUILA SE AYUDA MOVILIZAR EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON GLASGOW 15/15 CON BARANDAS ARRIBA MANILLAS DEBIDAMENTE ROTULADAS

Firmado por: JHONATAN FERNANDO CUERVO LOSANO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144159869, CC 1144159869, el 04/03/2020 23:41

Fecha: 05/03/2020 05:37 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: ENTREGO PACIENTE USUARIO ADULTO EN SERVICIO DE HSOPITALIZACION 6 PISO EN UAPE EN HABITACION 6001 CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA REACCION A LUZ CON CAVIDA ORAL PERMEABLE Y FUNCIONAL CON SOPORTE DE OXIGENO POR MEDIO DE AIRE AMBIENTE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO TORAX SIMETRICO CON EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS EDEMATIZADAS CON ACCESO VENOSO EN MSD PERMEABLE Y FUNCIONAL PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS ORDENADOS POR HORARIO CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALCION CON GENITALES INTEGROS PIEL INTEGRAL ELIMINANDO ESPONTANEO EN MODERADA CANTIDAD CON EXTREMIDADES INFERIORE SIMETRICAS PACIENTE TRANQUILA SE AYUDA MOVILIZAR EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON GLASGOW 15/15 CON BARANDAS ARRIBA MANILLAS DEBIDAMENTE ROTULADAS PACIENTE EL CUAL SE OBSERVA TRANQUILA SE MOVILIZA EN LA CUAL SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADS POR HORARIO DUERME INTERVALOS LARGOS DE SUEÑO SIN COMPLICACION

Firmado por: JHONATAN FERNANDO CUERVO LOSANO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144159869, CC 1144159869, el 05/03/2020 05:34

Fecha: 05/03/2020 07:30 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Crónico

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION 6 PISO EN UAPE EN HABITACION 6001 CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA REACCION A LUZ CON CAVIDAD ORAL PERMEABLE Y FUNCIONAL SIN SOPORTE DE OXIGENO RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO TORAX SIMETRICO CON EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS EDEMATIZADAS CON ACCESO VENOSO EN MSD PERMEABLE Y FUNCIONAL PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS ORDENADOS POR HORARIO CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GENITALES INTEGROS PIEL INTEGRRA ELIMINANDO ESPONTANEO EN MODERADA CANTIDAD CON EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS PACIENTE TRANQUILA SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS ASISTIDA POR FAMILIAR, SE REALIZA BAÑO EN DUCHA SE REALIZA ARREGLO DE UNIDAD TENDIDO DE CAMA SE BRINDA CONFORT Y CUIDADOS DE ENFERMERIA, CON GLASGOW 15/15 CON BARANDAS ARRIBA MANILLAS DEBIDAMENTE ROTULADAS.

Firmado por: LUISA FERNANDA DUQUE RIOS, ENFERMERIA, Registro N/A, CC 1144184830, el 05/03/2020 11:06

Fecha: 05/03/2020 12:18 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: hc revisada diana s

Firmado por: DIANA MERCEDES SALAZAR SALAZAR, ENFERMERIA, Registro 767523-2012, CC 31713034, el 05/03/2020 12:19

Fecha: 05/03/2020 13:18 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: PACIENTE QUE PASA EL RESTO DE LA MAÑANA EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, PASA ESTABLE, CALMADA, AFEBRIL, NO REFIERE DOLOR, TOLERA VÍA ORAL, SE MOVILIZA EN CAMA POR SUS PROPIOS MEDIOS PARA LOS CAMBIOS DE POSICIÓN, ELIMINA ESPONTÁNEO EN BAÑO, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y TRATAMIENTO MÉDICO ORDENADO SIN COMPLICACIÓN, QUEDA AL MOMENTO ESTABLE, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD, SIN MÁS CAMBIOS DE RELEVANCIA AL MOMENTO

Firmado por: ANA LUCIA SUAREZ CARVAJAL, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144199864, CC 1144199864, el 05/03/2020 13:20

Fecha: 05/03/2020 14:13 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE MUJER JOVEN EN CAMA DESPIERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA, CON DX POP LAPARATOMIA + EPI. CON LEV PERMEABLES EN MSD PASANDO SSN PARA MEDICAMENTOS, HX QX EN LINEA MEDIA ABDOMINAL LIMPIA Y SECA PACIENTE. RECIBE LA VIA ORAL, SE LE BRINDAN MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT, SE MOVILIZA EN CAMA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PASA TRANQUILA AFEBRIL CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

Firmado por: SORAIDA PARRA RIQUETT, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-2224, CC 45487887, el 05/03/2020 17:22

Fecha: 05/03/2020 17:05 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 118/95, Presión arterial media(mmHg): 102

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 127 de 155

## NOTAS DE ENFERMERÍA

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 93 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20  
Saturación de oxígeno 99%, sin oxígeno  
Temperatura(°C): 36. 2.

Firmado por: SORAIDA PARRA RIQUETT, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-2224, CC 45487887, el 05/03/2020 17:13

Fecha: 05/03/2020 19:13 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: usuario pasa la tarde calmado y tranquilo recibe tratamiento medico ordenado, presenta dolor tipo colico abdominal, realiza deposicion, se moviliza en la cama elimina espontaneo ahora sin mas cambios, queda a febril normotemnso conciente sin familiar

Firmado por: SORAIDA PARRA RIQUETT, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-2224, CC 45487887, el 05/03/2020 19:11

Fecha: 05/03/2020 21:30 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 110/61, Presión arterial media(mmhg): 77, Lugar toma PA: Brazo Derecho  
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 97 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20  
Saturación de oxígeno 96%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21  
Temperatura(°C): 36. 5 Lugar toma temperatura: Axilar.

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE EN CAMA DE SEXO FEMENINA, MAYOR MAYOR, DE 18 AÑOS, EN LA HABITACION 6001, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TOLERA LA VIA ORAL, CON DX POP LAPARATOMIA, SE OBSERVA CUELLO Y TORAX SIMETRICO, EXPANDIBLE, ABOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, UN POCO DOLOROSO A LA PALPACION, CON FAJA, ACCESO VENOSO EN EXTREMIDAD SUPERIR DERECHA, ADAPTADA A R33, PARA PASO DE MEDICAMENTOS ORDENADOS, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, S EMOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, AFEBRIL, CON BARANDAS ELEVADAS, SIN CAMBIOS

P/ CONTINUAR MANEJO MEDICO.

Firmado por: TANIA OCAMPO PELAEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 113669336, CC 113669336, el 05/03/2020 23:40

Fecha: 06/03/2020 02:25 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: \*\*\* LIQUIDOS \*\*\* SSN por 250ml para medicamentos.

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 06/03/2020 02:25

Fecha: 06/03/2020 05:41 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PASA UN TURNO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, EN COMPAÑIA DE

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

Página 128 de 155

## NOTAS DE ENFERMERÍA

FAMILIAR, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, NO REFIERE DOLOR, VENOPUNCION PERMEABLE, SE LE ADMINISTRA TODO SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN REACCION ADVERSA, SE TOMAN SIGNOS VITALES, LOS CUALES ESTAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, AFEBRIL, SIN CAMBIOS

Firmado por: TANIA OCAMPO PELAEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 113669336, CC 113669336, el 06/03/2020 05:41

Fecha: 06/03/2020 09:57 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 99/54, Presión arterial media(mmhg): 69, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 98 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19

Saturación de oxígeno: 96%

Temperatura(°C): 35.3 Lugar toma temperatura: Axilar Estado de conciencia: Alerta.

Firmado por: JOHANA ANDREA VARGAS QUINTERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 113097, CC 18284281, el 06/03/2020 09:59

Fecha: 06/03/2020 10:59 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: 07h recibo usuario en cama consiente orientado en compañía del familiar con acceso venoso en miembro superior derecho (pliegue) se observa calmada recibe y tolera su vía oral, niega dolor o molestia alguna abdomen fajado, herida quirúrgica en línea media abdominal cubierta limpia y seca, abdomen fajado, se realiza baño en ducha elimina espontaneo no hace deposición es valorada por el médico tratante el cual da salida con formulas y recomendaciones para la casa, queda en cama pendiente egreso

Firmado por: JOHANA ANDREA VARGAS QUINTERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 113097, CC 18284281, el 06/03/2020 11:02

Fecha: 06/03/2020 11:34 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: SE A DMINISTRA 1 BOLSA DE SSND 1000 ML

Firmado por: MARGARETH ASTRID GALVIS PIZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 11182908, CC 11182908, el 06/03/2020 11:38

Fecha: 06/03/2020 13:15 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente Crónico

Nota de enfermería: 13:20 egresa usuaria en compañía del familiar y el camillero en buenas condiciones generales

Firmado por: JOHANA ANDREA VARGAS QUINTERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 113097, CC 18284281, el 06/03/2020 13:19

## OTRAS NOTAS



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## OTRAS NOTAS

Fecha: 28/02/2020 08:05 - Ubicación: HOSP. UAPE - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Necesidades, cuidadores y educación - COMITE DE INFECCIONES

### EDUCACIÓN

Plan educativo: La educación fortalece la cultura de seguridad y prevención de infección.

El paciente y el cuidador responden la evaluación.

Describe brevemente los temas en que educó: Se da educación al paciente y al familiar para el cumplimiento de los protocolos de prevención de infecciones, relacionadas con higiene de manos, aislamientos, circulación, visitas e ingreso de alimentos.

Se enseña la técnica de higiene de manos.

Firmado por: CISDANA ZULUAGA OCAMPO, COMITE DE INFECCIONES, Registro 762377-2015, CC 1113669346, el 28/02/2020 08:06

## ÓRDENES MÉDICAS

21/02/2020 11:31

- TERMINADO Interna/hospitalización - JERINGA 5ML ordenada el día 21/02/2020 a las 11:33

Firmado por : ANGELA MARIA GUERRERO , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1114388561

21/02/2020 11:34

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLORURO DE SODIO 0,9% SOL. INYECTABLE x 100ML(1 BOLSA, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 21/02/2020 a las 11:33

Firmado por : ANGELA MARIA GUERRERO , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1114388561

21/02/2020 11:47

- TERMINADO Interna/hospitalización - HARTMAN SOLUCIÓN INYECTABLE 1000ML(1 BOLSA, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 21/02/2020 a las 11:21

Firmado por : JULIETH ALEXANDRA MONCAYO VASQUEZ , MEDICINA GENERAL, Registro: 1144186365

21/02/2020 11:50

- TERMINADO Interna/hospitalización - CATETER INTRAVENOSO 20G X 1-1/4 ordenada el día 21/02/2020 a las 11:33

- TERMINADO Interna/hospitalización - EQUIPO MACROGOTEO S/A EN Y ordenada el día 21/02/2020 a las 11:33

Firmado por : ANGELA MARIA GUERRERO , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1114388561

21/02/2020 12:23

- TERMINADO Interna/hospitalización - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA ordenada el día 21/02/2020 a las 11:21

- TERMINADO Interna/hospitalización - NITROGENO UREICO ordenada el día 21/02/2020 a las 11:21

- TERMINADO Interna/hospitalización - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS ordenada el día 21/02/2020 a las 11:21

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLORO ordenada el día 21/02/2020 a las 11:21

- TERMINADO Interna/hospitalización - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS ordenada el día 21/02/2020 a las 11:21

- TERMINADO Interna/hospitalización - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS ordenada el día 21/02/2020 a las 11:21

- TERMINADO Interna/hospitalización - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) ordenada el día 21/02/2020 a las 11:28

Firmado por : JULIETH ALEXANDRA MONCAYO VASQUEZ , MEDICINA GENERAL, Registro: 1144186365

21/02/2020 17:51

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO Interna/hospitalización - COPROLOGICO ordenada el día 21/02/2020 a las 11:21

Firmado por : JULIETH ALEXANDRA MONCAYO VASQUEZ , MEDICINA GENERAL, Registro: 1144186365

22/02/2020 00:19

- TERMINADO Interna/hospitalización - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS) ordenada el día 21/02/2020 a las 17:02

Firmado por : EDGARDO CAICEDO ANGULO , MEDICINA GENERAL, Registro: 1107096147

22/02/2020 10:00

- TERMINADO Interna/hospitalización - HARTMAN SOLUCIÓN INYECTABLE 1000ML(1 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 22/02/2020 a las 08:34

Firmado por : XIOMARA ROSERO ROMERO , ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 763881-2008

22/02/2020 13:19

- TERMINADO Interna/hospitalización - ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS ordenada el día 22/02/2020 a las 11:08

- TERMINADO Interna/hospitalización - FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA ordenada el día 22/02/2020 a las 11:08

- TERMINADO Interna/hospitalización - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA ordenada el día 22/02/2020 a las 11:08

- TERMINADO Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] ordenada el día 22/02/2020 a las 11:08

- TERMINADO Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] ordenada el día 22/02/2020 a las 11:08

- TERMINADO Interna/hospitalización - AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS ordenada el día 22/02/2020 a las 11:09

Firmado por : JOSE LUIS RENDON COLONIA , MEDICINA GENERAL, Registro: 1116441038

22/02/2020 13:20

- TERMINADO Interna/hospitalización - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO ordenada el día 22/02/2020 a las 11:08

Firmado por : JOSE LUIS RENDON COLONIA , MEDICINA GENERAL, Registro: 1116441038

22/02/2020 13:24

- TERMINADO Interna/hospitalización - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA ordenada el día 22/02/2020 a las 11:08

Firmado por : JOSE LUIS RENDON COLONIA , MEDICINA GENERAL, Registro: 1116441038

22/02/2020 14:15

- Interna/hospitalización - JERINGA 5ML, para realizar el día 22/02/2020 a las 15:21

- Interna/hospitalización - JERINGA 3ML, para realizar el día 22/02/2020 a las 15:21

Firmado por : LUIS MIGUEL ALDANA PEÑA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144153

22/02/2020 14:16

- Interna/hospitalización - BURETROL, para realizar el día 22/02/2020 a las 15:21

Firmado por : LUIS MIGUEL ALDANA PEÑA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144153

22/02/2020 14:27

- TERMINADO Interna/hospitalización - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL ordenada el día 22/02/2020 a las 11:09

Firmado por : JOSE LUIS RENDON COLONIA , MEDICINA GENERAL, Registro: 1116441038

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## ÓRDENES MÉDICAS

22/02/2020 16:00

- TERMINADO Interna/hospitalización - METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL. INYECTABLE(10 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por 1 Día) ordenada el día 22/02/2020 a las 11:08

- TERMINADO Interna/hospitalización - AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ML (10 MILILITROS, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por 24 Horas) ordenada el día 22/02/2020 a las 15:49

Firmado por : LUIS MIGUEL ALDANA PEÑA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144153

22/02/2020 18:03

- TERMINADO Interna/hospitalización - CATETER INTRAVENOSO 18G X 1-1/4 ordenada el día 22/02/2020 a las 15:48

- TERMINADO Interna/hospitalización - EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO ordenada el día 22/02/2020 a las 15:48

- TERMINADO Interna/hospitalización - JERINGA 10ML ordenada el día 22/02/2020 a las 15:48

Firmado por : LUIS MIGUEL ALDANA PEÑA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144153

22/02/2020 19:09

- TERMINADO Interna/hospitalización - IOPRAMIDA 623.4MG/ML x 50ML ordenada el día 22/02/2020 a las 17:18

Firmado por : LUZ KARIME CAMACHO , ENFERMERIA, Registro: 1144159285

22/02/2020 21:50

- TERMINADO Interna/hospitalización - JERINGA 3ML ordenada el día 22/02/2020 a las 21:26

- TERMINADO Interna/hospitalización - JERINGA 5ML ordenada el día 22/02/2020 a las 21:26

Firmado por : LUIS MIGUEL ALDANA PEÑA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144153

22/02/2020 22:00

- TERMINADO Interna/hospitalización - HARTMAN SOLUCIÓN INYECTABLE 1000ML(1 BOLSA, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 22/02/2020 a las 21:52

Firmado por : LUIS MIGUEL ALDANA PEÑA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144153

23/02/2020 04:31

- TERMINADO Interna/hospitalización - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) ordenada el día 22/02/2020 a las 14:28

Firmado por : JORGE PRIETO PEÑUELA , CIRUGIA GENERAL, Registro: 555985

23/02/2020 07:24

- TERMINADO Interna/hospitalización - JERINGA 3ML ordenada el día 22/02/2020 a las 21:51

- TERMINADO Interna/hospitalización - JERINGA 5ML ordenada el día 22/02/2020 a las 21:51

Firmado por : LUIS MIGUEL ALDANA PEÑA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144153

23/02/2020 11:24

- TERMINADO Interna/hospitalización - FOSFATASA ALCALINA ordenada el día 22/02/2020 a las 14:28

- TERMINADO Interna/hospitalización - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA ordenada el día 22/02/2020 a las 21:56

- TERMINADO Interna/hospitalización - JERINGA 5ML ordenada el día 23/02/2020 a las 07:24

Firmado por : LADY ROSANA RAYO PALACIO , ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-3672

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## ÓRDENES MÉDICAS

23/02/2020 18:42

- TERMINADO Interna/hospitalización - COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA ordenada el día 23/02/2020 a las 08:48

Firmado por : DIEGO ALBERTO PENILLA ARANA , CIRUGIA GENERAL, Registro: 15113

23/02/2020 18:44

- CANCELADO Interna/hospitalización - TRASLADO A OBSERVACION URGENCIAS ordenada el día 21/02/2020 a las 11:20

Firmado por : JULIETH ALEXANDRA MONCAYO VASQUEZ , MEDICINA GENERAL, Registro: 1144186365

23/02/2020 20:11

- TERMINADO Interna/hospitalización - DIPIRONA 1G/2ML SOL. INYECTABLE (2 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 2 Dias) ordenada el día 23/02/2020 a las 18:42

Firmado por : DIEGO ALBERTO PENILLA ARANA , CIRUGIA GENERAL, Registro: 15113

23/02/2020 20:14

- TERMINADO Interna/hospitalización - HARTMAN SOLUCIÓN INYECTABLE 1000ML(1000 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 21/02/2020 a las 17:57

- TERMINADO Interna/hospitalización - RANITIDINA 50MG/2ML SOL. INYECTABLE(50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 3 Dias) ordenada el día 22/02/2020 a las 11:07

- TERMINADO Interna/hospitalización - N-BUTILBROMURO HIOSCINA/DIPIRONA 2,5G/5ML SOL. INYECTABLE (2.5 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 3 Dias) ordenada el día 22/02/2020 a las 11:08

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLINDAMICINA 600MG SOL. INYECTABLE (1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 3 Dias) ordenada el día 22/02/2020 a las 21:55

- TERMINADO Interna/hospitalización - GENTAMICINA 160MG/2ML SOL. INYECTABLE (160 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 3 Dias) ordenada el día 22/02/2020 a las 21:56

Firmado por : ANTONIO JOSE ORTIZ LONDOÑO , MEDICINA GENERAL, Registro: 18775

23/02/2020 20:15

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLINDAMICINA 600MG SOL. INYECTABLE (900 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 3 Dias) ordenada el día 23/02/2020 a las 17:32

- TERMINADO Interna/hospitalización - GENTAMICINA 80MG/2ML SOL. INYECTABLE (240 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 1 Dia) ordenada el día 23/02/2020 a las 17:33

- TERMINADO Interna/hospitalización - TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTOS ordenada el día 23/02/2020 a las 18:41

Firmado por : DIEGO ALBERTO PENILLA ARANA , CIRUGIA GENERAL, Registro: 15113

23/02/2020 20:18

- TERMINADO Interna/hospitalización - LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA ordenada el día 23/02/2020 a las 08:49

Firmado por : DIEGO ALBERTO PENILLA ARANA , CIRUGIA GENERAL, Registro: 15113

24/02/2020 02:01

- TERMINADO Interna/hospitalización - CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA ordenada el día 23/02/2020 a las 18:46

- TERMINADO Interna/hospitalización - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA ordenada el día 23/02/2020 a las 21:41

- TERMINADO Interna/hospitalización - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS ordenada el día 23/02/2020 a las 21:41

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLORO ordenada el día 23/02/2020 a las 21:41

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO Interna/hospitalización - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS ordenada el día 23/02/2020 a las 21:41
- TERMINADO Interna/hospitalización - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO ordenada el día 23/02/2020 a las 21:41
- TERMINADO Interna/hospitalización - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS ordenada el día 23/02/2020 a las 21:41
- TERMINADO Interna/hospitalización - NITROGENO UREICO ordenada el día 23/02/2020 a las 21:41
- TERMINADO Interna/hospitalización - ACIDO LACTICO [L LACTATO] AUTOMATIZADO ordenada el día 23/02/2020 a las 21:41
- TERMINADO Interna/hospitalización - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) ordenada el día 23/02/2020 a las 21:41
- TERMINADO Interna/hospitalización - PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES ordenada el día 23/02/2020 a las 21:41

Firmado por : EDGARD ANDRES RAMIREZ CASTAÑO , MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM - MEDICINA GENERAL, Registro: 1130620612

24/02/2020 07:46

- TERMINADO Interna/hospitalización - GENTAMICINA 80MG/2ML SOL. INYECTABLE (240 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 23/02/2020 a las 21:42

Firmado por : EDGARD ANDRES RAMIREZ CASTAÑO , MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM - MEDICINA GENERAL, Registro: 1130620612

24/02/2020 08:28

- TERMINADO Interna/hospitalización - ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO ordenada el día 23/02/2020 a las 18:44
- TERMINADO Interna/hospitalización - ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO ordenada el día 23/02/2020 a las 18:44
- TERMINADO Interna/hospitalización - ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO ordenada el día 23/02/2020 a las 18:44

Firmado por : DIEGO ALBERTO PENILLA ARANA , CIRUGIA GENERAL, Registro: 15113

24/02/2020 08:39

- TERMINADO Interna/hospitalización - DIPIRONA 1G/2ML SOL. INYECTABLE (1 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 1 Dia) ordenada el día 23/02/2020 a las 21:41
- TERMINADO Interna/hospitalización - CLINDAMICINA 600MG SOL. INYECTABLE (900 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 23/02/2020 a las 21:43
- TERMINADO Interna/hospitalización - METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL. INYECTABLE(10 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Dia) ordenada el día 23/02/2020 a las 21:43
- TERMINADO Interna/hospitalización - RANITIDINA 50MG/2ML SOL. INYECTABLE(50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 1 Dia) ordenada el día 23/02/2020 a las 21:43
- TERMINADO Interna/hospitalización - TRAMADOL 50MG/1ML SOL. INYECTABLE (50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Dia) ordenada el día 23/02/2020 a las 21:44

Firmado por : EDGARD ANDRES RAMIREZ CASTAÑO , MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM - MEDICINA GENERAL, Registro: 1130620612

24/02/2020 09:00

- TERMINADO Interna/hospitalización - PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4,5G POLVO LIOFILIZADO (4.5 GRAMOS, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por 1 Dia) ordenada el día 24/02/2020 a las 08:35

Firmado por : RAMIRO JESUS GONZALEZ SAAVEDRA , MEDICINA INTERNA, Registro: 3919/87

24/02/2020 14:30

- TERMINADO Interna/hospitalización - TRAMADOL 50MG/1ML SOL. INYECTABLE (50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Dia) ordenada el día 24/02/2020 a las 08:37

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## ÓRDENES MÉDICAS

Firmado por : RAMIRO JESUS GONZALEZ SAAVEDRA , MEDICINA INTERNA, Registro: 3919/87

24/02/2020 15:39

- CANCELADO Interna/hospitalización - SIDA ANTICUERPOS VIH 2 (19879) ordenada el día 24/02/2020 a las 15:39

Firmado por : WILLIAM ANDRES NOGUERA GUERRA , MEDICINA GENERAL, Registro: 1126450895

24/02/2020 15:47

- TERMINADO Interna/hospitalización - HARTMAN SOLUCIÓN INYECTABLE 1000ML(1 BOLSA, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 23/02/2020 a las 20:19

Firmado por : VILMAR ANTONIO TORRES TROMPETA , ENFERMERIA, Registro: 76-41142007

24/02/2020 15:48

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLORURO DE SODIO 0,9% SOL. INYECTABLE x 100ML(1 BOLSA, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 23/02/2020 a las 20:20

Firmado por : VILMAR ANTONIO TORRES TROMPETA , ENFERMERIA, Registro: 76-41142007

24/02/2020 16:00

- TERMINADO Interna/hospitalización - RANITIDINA 50MG/2ML SOL. INYECTABLE(50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 1 Dia) ordenada el día 24/02/2020 a las 08:38

Firmado por : RAMIRO JESUS GONZALEZ SAAVEDRA , MEDICINA INTERNA, Registro: 3919/87

24/02/2020 16:30

- TERMINADO Interna/hospitalización - METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL. INYECTABLE(10 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Dia) ordenada el día 24/02/2020 a las 08:38

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLINDAMICINA 600MG SOL. INYECTABLE (600 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 24/02/2020 a las 08:38

- TERMINADO Interna/hospitalización - DIPIRONA 1G/2ML SOL. INYECTABLE (1 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 1 Dia) ordenada el día 24/02/2020 a las 08:38

- TERMINADO Interna/hospitalización - PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4,5G POLVO LIOFILIZADO (4.5 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 1 Dia) ordenada el día 24/02/2020 a las 08:39

- TERMINADO Interna/hospitalización - CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOL. INYECTABLE (400 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Dia) ordenada el día 24/02/2020 a las 15:36

Firmado por : WILLIAM ANDRES NOGUERA GUERRA , MEDICINA GENERAL, Registro: 1126450895

24/02/2020 22:28

- Interna/hospitalización - DIPIRONA 1G/2ML SOL. INYECTABLE (2 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Dia), para realizar el día 03/03/2020 a las 11:11

- Interna/hospitalización - RANITIDINA 50MG/2ML SOL. INYECTABLE(50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 1 Dia), para realizar el día 26/02/2020 a las 11:53

Firmado por : PABLO HERNANDO BUSTAMANTE PAREDES , MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM - MEDICINA GENERAL, Registro: 111650382

25/02/2020 01:30

- TERMINADO Interna/hospitalización - HARTMAN SOLUCIÓN INYECTABLE 1000ML(1 BOLSA, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 25/02/2020 a las 00:33

Firmado por : LINA MARCELA MARTINEZ MOSQUERA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 762188-2011



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## ÓRDENES MÉDICAS

25/02/2020 02:00

- TERMINADO Interna/hospitalización - HARTMAN SOLUCIÓN INYECTABLE 1000ML(1 BOLSA, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 25/02/2020 a las 00:44

Firmado por : LINA MARCELA MARTINEZ MOSQUERA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 762188-2011

25/02/2020 03:00

- TERMINADO Interna/hospitalización - CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOL. INYECTABLE (400 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Día) ordenada el día 24/02/2020 a las 22:28

Firmado por : PABLO HERNANDO BUSTAMANTE PAREDES , MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM - MEDICINA GENERAL, Registro: 111650382

25/02/2020 03:38

- CANCELADO Interna/hospitalización - SONDA NASOGASTRICA # 12 ordenada el día 25/02/2020 a las 02:09

Firmado por : KATHERIN BRIÑEZ PAZ , ENFERMERIA, Registro: 76-1196

25/02/2020 03:54

- TERMINADO Interna/hospitalización - ACIDO LACTICO [L LACTATO] AUTOMATIZADO ordenada el día 24/02/2020 a las 08:36

Firmado por : RAMIRO JESUS GONZALEZ SAAVEDRA , MEDICINA INTERNA, Registro: 3919/87

25/02/2020 03:55

- TERMINADO Interna/hospitalización - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA ordenada el día 24/02/2020 a las 08:36

- TERMINADO Interna/hospitalización - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS ordenada el día 24/02/2020 a las 08:36

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLORO ordenada el día 24/02/2020 a las 08:36

- TERMINADO Interna/hospitalización - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS ordenada el día 24/02/2020 a las 08:36

- TERMINADO Interna/hospitalización - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) ordenada el día 24/02/2020 a las 08:36

Firmado por : RAMIRO JESUS GONZALEZ SAAVEDRA , MEDICINA INTERNA, Registro: 3919/87

25/02/2020 03:56

- TERMINADO Interna/hospitalización - NITROGENO UREICO ordenada el día 24/02/2020 a las 08:36

- TERMINADO Interna/hospitalización - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS ordenada el día 24/02/2020 a las 08:36

- TERMINADO Interna/hospitalización - PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION (19806) ordenada el día 24/02/2020 a las 08:36

Firmado por : RAMIRO JESUS GONZALEZ SAAVEDRA , MEDICINA INTERNA, Registro: 3919/87

25/02/2020 03:57

- TERMINADO Interna/hospitalización - SIDA ANTICUERPOS VIH 2 (19879) ordenada el día 24/02/2020 a las 15:40

Firmado por : WILLIAM ANDRES NOGUERA GUERRA , MEDICINA GENERAL, Registro: 1126450895

25/02/2020 04:49

- TERMINADO Interna/hospitalización - SONDA NASOGASTRICA # 16 ordenada el día 25/02/2020 a las 03:39

Firmado por : KATHERIN BRIÑEZ PAZ , ENFERMERIA, Registro: 76-1196

25/02/2020 10:54

- TERMINADO Interna/hospitalización - CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOL. INYECTABLE (400 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 24

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## ÓRDENES MÉDICAS

Horas, por 1 Día) ordenada el día 25/02/2020 a las 00:35

Firmado por : PABLO HERNANDO BUSTAMANTE PAREDES , MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM - MEDICINA GENERAL, Registro: 111650382

25/02/2020 11:05

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLORURO DE SODIO 0,9% SOL. INYECTABLE x 250ML(1 BOLSA, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 25/02/2020 a las 00:34

Firmado por : LINA MARCELA MARTINEZ MOSQUERA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 762188-2011

25/02/2020 15:24

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLORURO DE SODIO 0,9% SOL. INYECTABLE x 250ML(1 BOLSA, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 25/02/2020 a las 00:44

Firmado por : LINA MARCELA MARTINEZ MOSQUERA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 762188-2011

25/02/2020 15:25

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLINDAMICINA 600MG SOL. INYECTABLE (600 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 1 Día) ordenada el día 25/02/2020 a las 00:37

Firmado por : PABLO HERNANDO BUSTAMANTE PAREDES , MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM - MEDICINA GENERAL, Registro: 111650382

25/02/2020 16:16

- TERMINADO Interna/hospitalización - LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA ordenada el día 24/02/2020 a las 21:34

Firmado por : DIEGO ALBERTO PENILLA ARANA , CIRUGIA GENERAL, Registro: 15113

25/02/2020 20:00

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLORURO DE SODIO 0,9% SOL. INYECTABLE x 1000ML(1 BOLSA, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 25/02/2020 a las 03:25

Firmado por : LINA MARCELA MARTINEZ MOSQUERA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 762188-2011

26/02/2020 02:13

- TERMINADO Interna/hospitalización - RANITIDINA 50MG/2ML SOL. INYECTABLE(50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 25/02/2020 a las 08:27

- TERMINADO Interna/hospitalización - HARTMAN SOLUCIÓN INYECTABLE 1000ML(1000 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 25/02/2020 a las 10:51

Firmado por : JENNY ALEXANDRA PEÑA QUINTANA , ENFERMERIA, Registro: 1144146822

26/02/2020 08:00

- TERMINADO Interna/hospitalización - METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL. INYECTABLE(10 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Día) ordenada el día 25/02/2020 a las 08:26

Firmado por : RAMIRO JESUS GONZALEZ SAAVEDRA , MEDICINA INTERNA, Registro: 3919/87

26/02/2020 09:54

- Interna/hospitalización - HARTMAN SOLUCION INYECTABLE 500ML(500 MILILITROS, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por 24 Horas), para realizar el día 26/02/2020 a las 15:39

Firmado por : CARLOS AUGUSTO VERGEL ROLDAN , ENFERMERIA, Registro: 94531839

26/02/2020 10:00

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO Interna/hospitalización - TRAMADOL 50MG/1ML SOL. INYECTABLE (50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Día) ordenada el día 25/02/2020 a las 08:26

Firmado por : RAMIRO JESUS GONZALEZ SAAVEDRA , MEDICINA INTERNA, Registro: 3919/87

26/02/2020 11:05

- TERMINADO Interna/hospitalización - CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ordenada el día 24/02/2020 a las 15:39

Firmado por : WILLIAM ANDRES NOGUERA GUERRA , MEDICINA GENERAL, Registro: 1126450895

26/02/2020 11:12

- TERMINADO Interna/hospitalización - CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ordenada el día 24/02/2020 a las 15:37

Firmado por : WILLIAM ANDRES NOGUERA GUERRA , MEDICINA GENERAL, Registro: 1126450895

26/02/2020 12:00

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLINDAMICINA 600MG SOL. INYECTABLE (600 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 25/02/2020 a las 08:26

- TERMINADO Interna/hospitalización - CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOL. INYECTABLE (400 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Día) ordenada el día 25/02/2020 a las 08:26

Firmado por : RAMIRO JESUS GONZALEZ SAAVEDRA , MEDICINA INTERNA, Registro: 3919/87

26/02/2020 12:10

- TERMINADO Interna/hospitalización - DIPIRONA 1G/2ML SOL. INYECTABLE (2 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 25/02/2020 a las 08:27

Firmado por : RAMIRO JESUS GONZALEZ SAAVEDRA , MEDICINA INTERNA, Registro: 3919/87

26/02/2020 18:00

- TERMINADO Interna/hospitalización - FLUCONAZOL 200MG/100ML SOL. INYECTABLE(200 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 1 Día) ordenada el día 25/02/2020 a las 14:08

Firmado por : RAMIRO JESUS GONZALEZ SAAVEDRA , MEDICINA INTERNA, Registro: 3919/87

26/02/2020 20:00

- TERMINADO Interna/hospitalización - ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SOL. INYECTABLE (40 MILIGRAMOS, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 1 Día) ordenada el día 26/02/2020 a las 09:08

Firmado por : FERNANDO COBO SERNA , MEDICINA INTERNA, Registro: 25-93

26/02/2020 22:02

- TERMINADO Interna/hospitalización - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA ordenada el día 25/02/2020 a las 08:29

- TERMINADO Interna/hospitalización - NITROGENO UREICO ordenada el día 25/02/2020 a las 08:29

- TERMINADO Interna/hospitalización - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS ordenada el día 25/02/2020 a las 08:29

- TERMINADO Interna/hospitalización - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS ordenada el día 25/02/2020 a las 08:29

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLORO ordenada el día 25/02/2020 a las 08:29

- TERMINADO Interna/hospitalización - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS ordenada el día 25/02/2020 a las 08:29

- TERMINADO Interna/hospitalización - MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS ordenada el día 25/02/2020 a las 08:29

- TERMINADO Interna/hospitalización - FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS ordenada el día 25/02/2020 a las 08:29

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO Interna/hospitalización - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) ordenada el día 25/02/2020 a las 08:29
- TERMINADO Interna/hospitalización - ACIDO LACTICO [L LACTATO] AUTOMATIZADO ordenada el día 25/02/2020 a las 08:29
- TERMINADO Interna/hospitalización - HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA ordenada el día 25/02/2020 a las 08:30
- TERMINADO Interna/hospitalización - HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA ordenada el día 25/02/2020 a las 08:30
- TERMINADO Interna/hospitalización - CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA ordenada el día 25/02/2020 a las 16:17

Firmado por : RAFAEL MARTIN PAEZ OSPINA , CIRUGIA GENERAL, Registro: 121 91

27/02/2020 03:31

- TERMINADO Interna/hospitalización - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) ordenada el día 26/02/2020 a las 19:34
- TERMINADO Interna/hospitalización - PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES ordenada el día 26/02/2020 a las 19:34
- TERMINADO Interna/hospitalización - JERINGA 10ML ordenada el día 26/02/2020 a las 01:54
- TERMINADO Interna/hospitalización - JERINGA 1ML INSULINA ordenada el día 26/02/2020 a las 01:55
- TERMINADO Interna/hospitalización - JERINGA 3ML ordenada el día 26/02/2020 a las 01:55
- TERMINADO Interna/hospitalización - JERINGA 5ML ordenada el día 26/02/2020 a las 01:55
- TERMINADO Interna/hospitalización - TEGADERM 1683 IV 6.5X7CM ADVANCED ordenada el día 26/02/2020 a las 01:55
- TERMINADO Interna/hospitalización - AGUJA 18X1.5 ordenada el día 26/02/2020 a las 01:57
- TERMINADO Interna/hospitalización - ELECTRODO ADULTO ordenada el día 26/02/2020 a las 02:14
- TERMINADO Interna/hospitalización - CATETER INTRAVENOSO 20G X 1-1/4 ordenada el día 26/02/2020 a las 02:15
- TERMINADO Interna/hospitalización - CATETER INTRAVENOSO 22G X 1 ordenada el día 26/02/2020 a las 02:15

Firmado por : MARIA VICTORIA POPO LUCUMI , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 30210

27/02/2020 03:32

- TERMINADO Interna/hospitalización - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA ordenada el día 26/02/2020 a las 09:06
- TERMINADO Interna/hospitalización - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS ordenada el día 26/02/2020 a las 09:06
- TERMINADO Interna/hospitalización - CLORO ordenada el día 26/02/2020 a las 09:06
- TERMINADO Interna/hospitalización - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS ordenada el día 26/02/2020 a las 09:06
- TERMINADO Interna/hospitalización - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO ordenada el día 26/02/2020 a las 09:06
- TERMINADO Interna/hospitalización - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS ordenada el día 26/02/2020 a las 09:06
- TERMINADO Interna/hospitalización - NITROGENO UREICO ordenada el día 26/02/2020 a las 09:07
- TERMINADO Interna/hospitalización - ACIDO LACTICO [L LACTATO] AUTOMATIZADO ordenada el día 26/02/2020 a las 09:07

Firmado por : FERNANDO COBO SERNA , MEDICINA INTERNA, Registro: 25-93

27/02/2020 03:37

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLORURO DE SODIO 0,9% SOL. INYECTABLE x 100ML(1 BOLSA, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 26/02/2020 a las 01:59
- TERMINADO Interna/hospitalización - RANITIDINA 50MG/2ML SOL. INYECTABLE(50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 26/02/2020 a las 09:08

Firmado por : FERNANDO COBO SERNA , MEDICINA INTERNA, Registro: 25-93

27/02/2020 03:49

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO Interna/hospitalización - DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA x 500ML SOL. INYECTABLE (500 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 26/02/2020 a las 10:06

Firmado por : CARLOS AUGUSTO VERGEL ROLDAN , ENFERMERIA, Registro: 94531839

27/02/2020 06:30

- TERMINADO Interna/hospitalización - FLUCONAZOL 200MG/100ML SOL. INYECTABLE(200 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por 1 Dia) ordenada el día 25/02/2020 a las 14:07

Firmado por : RAMIRO JESUS GONZALEZ SAAVEDRA , MEDICINA INTERNA, Registro: 3919/87

27/02/2020 08:00

- TERMINADO Interna/hospitalización - METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL. INYECTABLE(10 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Dia) ordenada el día 26/02/2020 a las 09:08

Firmado por : FERNANDO COBO SERNA , MEDICINA INTERNA, Registro: 25-93

27/02/2020 10:00

- TERMINADO Interna/hospitalización - TRAMADOL 50MG/1ML SOL. INYECTABLE (50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Dia) ordenada el día 26/02/2020 a las 09:08

Firmado por : FERNANDO COBO SERNA , MEDICINA INTERNA, Registro: 25-93

27/02/2020 12:00

- TERMINADO Interna/hospitalización - HARTMAN SOLUCIÓN INYECTABLE 1000ML(1 BOLSA, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 26/02/2020 a las 01:58

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLINDAMICINA 600MG SOL. INYECTABLE (600 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 26/02/2020 a las 09:07

Firmado por : FERNANDO COBO SERNA , MEDICINA INTERNA, Registro: 25-93

27/02/2020 13:24

- TERMINADO Interna/hospitalización - DIPIRONA 1G/2ML SOL. INYECTABLE (2 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 26/02/2020 a las 09:08

Firmado por : FERNANDO COBO SERNA , MEDICINA INTERNA, Registro: 25-93

27/02/2020 14:00

- TERMINADO Interna/hospitalización - CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOL. INYECTABLE (400 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Dia) ordenada el día 26/02/2020 a las 09:08

Firmado por : FERNANDO COBO SERNA , MEDICINA INTERNA, Registro: 25-93

27/02/2020 14:25

- TERMINADO Interna/hospitalización - FLUCONAZOL 200MG/100ML SOL. INYECTABLE(200 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 1 Dia) ordenada el día 26/02/2020 a las 09:08

- TERMINADO Interna/hospitalización - RANITIDINA 50MG/2ML SOL. INYECTABLE(50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por 24 Horas) ordenada el día 26/02/2020 a las 09:34

Firmado por : FERNANDO COBO SERNA , MEDICINA INTERNA, Registro: 25-93

27/02/2020 14:34

- TERMINADO Interna/hospitalización - FLUCONAZOL 200MG/100ML SOL. INYECTABLE(200 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por 1 Dia) ordenada el día 26/02/2020 a las 09:34

Firmado por : FERNANDO COBO SERNA , MEDICINA INTERNA, Registro: 25-93



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## ÓRDENES MÉDICAS

27/02/2020 20:00

- TERMINADO Interna/hospitalización - ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SOL. INYECTABLE (40 MILIGRAMOS, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 1 Día) ordenada el día 27/02/2020 a las 08:33

Firmado por : FERNANDO COBO SERNA , MEDICINA INTERNA, Registro: 25-93

27/02/2020 23:03

- TERMINADO Interna/hospitalización - TRASLADO A HOSPITALIZACION ordenada el día 27/02/2020 a las 09:45

Firmado por : FERNANDO COBO SERNA , MEDICINA INTERNA, Registro: 25-93

27/02/2020 23:07

- CANCELADO Interna/hospitalización - MAGNESIO SULFATO 20% x 10ML SOL. INYECTABLE(1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Día) ordenada el día 27/02/2020 a las 20:22

Firmado por : JULIAN ANDRES ZABALA JARAMILLO , INTENSIVISTA, Registro: 76126807/200

27/02/2020 23:08

- TERMINADO Interna/hospitalización - EQUIPO BOMBA SIN AGUJA ordenada el día 27/02/2020 a las 02:04

- TERMINADO Interna/hospitalización - JERINGA DE GASES (JERINGA HEPARINIZADA) ordenada el día 27/02/2020 a las 02:04

- TERMINADO Interna/hospitalización - AGUJA 18X1.5 ordenada el día 27/02/2020 a las 02:05

- CANCELADO Interna/hospitalización - POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOL. INYECTABLE(25 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 1 Día) ordenada el día 27/02/2020 a las 08:32

- CANCELADO Interna/hospitalización - CLINDAMICINA 600MG SOL. INYECTABLE (600 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 27/02/2020 a las 08:32

- CANCELADO Interna/hospitalización - CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOL. INYECTABLE (400 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Día) ordenada el día 27/02/2020 a las 08:32

- CANCELADO Interna/hospitalización - FLUCONAZOL 200MG/100ML SOL. INYECTABLE(200 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 1 Día) ordenada el día 27/02/2020 a las 08:32

- CANCELADO Interna/hospitalización - TRAMADOL 50MG/1ML SOL. INYECTABLE (50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Día) ordenada el día 27/02/2020 a las 08:32

- CANCELADO Interna/hospitalización - METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL. INYECTABLE(10 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 1 Día) ordenada el día 27/02/2020 a las 08:33

- CANCELADO Interna/hospitalización - RANITIDINA 50MG/2ML SOL. INYECTABLE(50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 27/02/2020 a las 08:33

- CANCELADO Interna/hospitalización - DIPIRONA 1G/2ML SOL. INYECTABLE (2 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 27/02/2020 a las 08:33

Firmado por : FERNANDO COBO SERNA , MEDICINA INTERNA, Registro: 25-93

27/02/2020 23:15

- CANCELADO Interna/hospitalización - POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOL. INYECTABLE(30 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 1 Día) ordenada el día 26/02/2020 a las 09:07

- CANCELADO Interna/hospitalización - HARTMAN SOLUCION INYECTABLE 500ML(500 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 26/02/2020 a las 10:05

- CANCELADO Interna/hospitalización - DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA x 500ML SOL. INYECTABLE (500 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 27/02/2020 a las 02:06

- TERMINADO Interna/hospitalización - ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA ordenada el día 24/02/2020 a las 21:34

- TERMINADO Interna/hospitalización - EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROTOMIA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## ÓRDENES MÉDICAS

ordenada el día 24/02/2020 a las 21:44

- TERMINADO Interna/hospitalización - LAPAROTOMIA EXPLORATORIA ordenada el día 25/02/2020 a las 08:37

Firmado por : JORGE ENRIQUE FRANCO GUTIERREZ , CIRUGIA GENERAL, Registro: 11265 92

28/02/2020 07:41

- CANCELADO Interna/hospitalización - METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL. INYECTABLE(10 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 7 Días) ordenada el día 28/02/2020 a las 01:37

- TERMINADO Interna/hospitalización - TRASLADO A HOSPITALIZACION ordenada el día 27/02/2020 a las 23:25

Firmado por : JULY KATHERINE GONZALEZ ROBLEDO , MEDICINA GENERAL, Registro: 11702013

28/02/2020 07:42

- CANCELADO Interna/hospitalización - TRAMADOL 50MG/1ML SOL. INYECTABLE (50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 14 Días) ordenada el día 28/02/2020 a las 01:36

Firmado por : JULY KATHERINE GONZALEZ ROBLEDO , MEDICINA GENERAL, Registro: 11702013

28/02/2020 08:00

- TERMINADO Interna/hospitalización - DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA x 500ML SOL. INYECTABLE (500 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 28/02/2020 a las 01:28

Firmado por : VIVIANA PEPICANO GOMEZ , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76500/2006

28/02/2020 08:44

- TERMINADO Interna/hospitalización - JERINGA 10ML ordenada el día 28/02/2020 a las 01:27

- TERMINADO Interna/hospitalización - JERINGA 5ML ordenada el día 28/02/2020 a las 01:27

Firmado por : VIVIANA PEPICANO GOMEZ , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76500/2006

28/02/2020 17:00

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLORURO DE SODIO 0,9% SOL. INYECTABLE x 500ML(500 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 28/02/2020 a las 02:18

- TERMINADO Interna/hospitalización - POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOL. INYECTABLE(40 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 4 Días) ordenada el día 28/02/2020 a las 02:37

Firmado por : JULY KATHERINE GONZALEZ ROBLEDO , MEDICINA GENERAL, Registro: 11702013

28/02/2020 19:42

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLORURO DE SODIO 0,9% SOL. INYECTABLE x 500ML(500 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 28/02/2020 a las 01:27

Firmado por : VIVIANA PEPICANO GOMEZ , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76500/2006

29/02/2020 00:00

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLORURO DE SODIO 0,9% SOL. INYECTABLE x 250ML(250 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 28/02/2020 a las 02:21

- TERMINADO Interna/hospitalización - HARTMAN SOLUCION INYECTABLE 500ML(500 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 28/02/2020 a las 11:22

Firmado por : LUZ KARINE MOSQUERA LOZADA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-2550

29/02/2020 05:02

- TERMINADO Interna/hospitalización - HARTMAN SOLUCIÓN INYECTABLE 1000ML(1000 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 24

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## ÓRDENES MÉDICAS

Horas) ordenada el día 28/02/2020 a las 02:20

Firmado por : VIVIANA PEPICANO GOMEZ , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76500/2006

29/02/2020 18:13

- TERMINADO Interna/hospitalización - JERINGA 20ML ordenada el día 29/02/2020 a las 01:33
  - TERMINADO Interna/hospitalización - JERINGA 3ML ordenada el día 29/02/2020 a las 01:34
  - TERMINADO Interna/hospitalización - JERINGA 5ML ordenada el día 29/02/2020 a las 01:34
  - TERMINADO Interna/hospitalización - DIETA LIQUIDA CLARA ordenada el día 28/02/2020 a las 19:19
  - TERMINADO Interna/hospitalización - DIETA LIQUIDA COMPLETA ordenada el día 28/02/2020 a las 19:19
- Firmado por : BEATRIZ ADRIANA MARIÑO VIVEROS , CIRUGIA GENERAL, Registro: 769508

29/02/2020 18:14

- TERMINADO Interna/hospitalización - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA ordenada el día 27/02/2020 a las 08:31
  - TERMINADO Interna/hospitalización - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS ordenada el día 27/02/2020 a las 08:31
  - TERMINADO Interna/hospitalización - CLORO ordenada el día 27/02/2020 a las 08:31
  - TERMINADO Interna/hospitalización - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS ordenada el día 27/02/2020 a las 08:31
  - TERMINADO Interna/hospitalización - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO ordenada el día 27/02/2020 a las 08:31
  - TERMINADO Interna/hospitalización - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS ordenada el día 27/02/2020 a las 08:31
  - TERMINADO Interna/hospitalización - NITROGENO UREICO ordenada el día 27/02/2020 a las 08:31
  - TERMINADO Interna/hospitalización - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS ordenada el día 28/02/2020 a las 09:07
  - TERMINADO Interna/hospitalización - JERINGA 20ML ordenada el día 28/02/2020 a las 02:21
  - TERMINADO Interna/hospitalización - AGUJA 18X1.5 ordenada el día 28/02/2020 a las 02:21
- Firmado por : VIVIANA PEPICANO GOMEZ , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76500/2006

01/03/2020 08:00

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLORURO DE SODIO 0,9% SOL. INYECTABLE x 250ML(250 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 29/02/2020 a las 01:34
- Firmado por : JOHANA ANDREA VARGAS QUINTERO , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 113097

01/03/2020 18:14

- TERMINADO Interna/hospitalización - HARTMAN SOLUCIÓN INYECTABLE 1000ML(1000 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 01/03/2020 a las 01:04
- Firmado por : ALEXANDER TORRES VELASCO , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 79180387

02/03/2020 10:00

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLORURO DE SODIO 0,9% SOL. INYECTABLE x 250ML(2 BOLSA, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 02/03/2020 a las 01:11
- Firmado por : YAMILETH PANDALES ASPRILLA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-5232

02/03/2020 10:11

- TERMINADO Interna/hospitalización - FLUCONAZOL 200MG/100ML SOL. INYECTABLE(200 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 5 Dias) ordenada el día 28/02/2020 a las 01:31
- Firmado por : JULY KATHERINE GONZALEZ ROBLEDO , MEDICINA GENERAL, Registro: 11702013

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## ÓRDENES MÉDICAS

02/03/2020 19:38

- CANCELADO Interna/hospitalización - DIPIRONA 1G/2ML SOL. INYECTABLE (2 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 7 Dias) ordenada el día 28/02/2020 a las 01:33

Firmado por : JULY KATHERINE GONZALEZ ROBLEDO , MEDICINA GENERAL, Registro: 11702013

03/03/2020 02:01

- TERMINADO Interna/hospitalización - JERINGA 10ML ordenada el día 02/03/2020 a las 01:11
- TERMINADO Interna/hospitalización - CATETER INTRAVENOSO 22G X 1 ordenada el día 02/03/2020 a las 18:41
- TERMINADO Interna/hospitalización - EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO ordenada el día 02/03/2020 a las 18:42
- TERMINADO Interna/hospitalización - BURETROL ordenada el día 02/03/2020 a las 18:42
- TERMINADO Interna/hospitalización - TEGADERM 1683 IV 6.5X7CM ADVANCED ordenada el día 02/03/2020 a las 18:43
- TERMINADO Interna/hospitalización - EQUIPO BOMBA SIN AGUJA ordenada el día 02/03/2020 a las 19:53
- TERMINADO Interna/hospitalización - CATETER INTRAVENOSO 22G X 1 ordenada el día 02/03/2020 a las 21:22
- TERMINADO Interna/hospitalización - DIETA BLANDA HIPOGRASA ordenada el día 01/03/2020 a las 11:24

Firmado por : AXEL LEONARDO LARA GARCIA , CIRUGIA GENERAL, Registro: CMC201614582

03/03/2020 11:25

- Ambulatoria/Externa - DESEAMOS SU PRONTA RECUPERACIÓN, para realizar el día 03/03/2020 a las 11:25
- Ambulatoria/Externa - HERIDA QUIRURGICA: NO APLIQUE SUSTANCIAS COMO ISODINE O ALCOHOL., para realizar el día 03/03/2020 a las 11:25
- Ambulatoria/Externa - SOBRE LA HERIDA QUIRÚRGICA APLIQUE HIELO PROTEGIDO CON UNA TOALLA CADA 2 HORAS, POR 7 DÍAS, para realizar el día 03/03/2020 a las 11:25
- Ambulatoria/Externa - DESTAPE LA HERIDA QUIRÚRGICA 5 DÍAS DE LA CIRUGÍA, para realizar el día 03/03/2020 a las 11:25
- Ambulatoria/Externa - ACTIVIDAD FISICA: EVITE EL REPOSO , CAMINE VARIAS VECES AL DÍA, para realizar el día 03/03/2020 a las 11:25
- Ambulatoria/Externa - EVITE LA FUERZA Y LEVANTAR OBJETOS PESADOS DURANTE 30 DÍAS, para realizar el día 03/03/2020 a las 11:25
- Ambulatoria/Externa - RECONSULTE A URGENCIAS SI: FIEBRE, ESCALOFRÍOS, MAREOS,VOMITO,, para realizar el día 03/03/2020 a las 11:25
- Ambulatoria/Externa - POR DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DIFICULTAD PARA ORINAR, COLORACIÓN AMARILLA DE LA PIEL Y OJOS, para realizar el día 03/03/2020 a las 11:25
- Ambulatoria/Externa - DIFICULTAD PARA HACER DEPOSICIÓN Y/O DISTENCION ABDOMINAL, DOLOR ABDOMINAL QUE NO CEDE., para realizar el día 03/03/2020 a las 11:25
- Ambulatoria/Externa - SUPURACIÓN O SANGRADO POR LA HERIDA QUIRÚRGICA, para realizar el día 03/03/2020 a las 11:25
- Ambulatoria/Externa - CITA DE CONTROL: SOLICITAR ENCONSULTA EXTERNA EMTRE 30 Y 40 DIAS , para realizar el día 03/03/2020 a las 11:25
- Ambulatoria/Externa - PATOLOGIA ;RECLAMAR EL RESULTADO EN EL LABORATORIO 10-12 DÍAS HÁBILES Y LLEVAR AL CONTROL, para realizar el día 03/03/2020 a las 11:25

Firmado por : JORGE ENRIQUE FRANCO GUTIERREZ , CIRUGIA GENERAL, Registro: 11265 92

03/03/2020 11:26

- Ambulatoria/Externa - CUMPLIR TRATAMIENTO MEDICO INDICADO, para realizar el día 03/03/2020 a las 11:26
- Ambulatoria/Externa - ACETAMINOFEN TABLETA 500MG(2 TABLETA, ORAL, Cada 6 Horas, por 5 Dias), para realizar el día 03/03/2020 a las 11:26
- Ambulatoria/Externa - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, para realizar el día 03/03/2020 a las 11:26

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## ÓRDENES MÉDICAS

Firmado por : JORGE ENRIQUE FRANCO GUTIERREZ , CIRUGIA GENERAL, Registro: 11265 92

03/03/2020 11:27

- Ambulatoria/Externa - INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD GENERAL, realizada el día 21/02/2020 a las 11:27

Firmado por : JORGE ENRIQUE FRANCO GUTIERREZ , CIRUGIA GENERAL, Registro: 11265 92

03/03/2020 11:31

- TERMINADO Interna/hospitalización - CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOL. INYECTABLE (400 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 5 Días) ordenada el día 28/02/2020 a las 01:31

Firmado por : JULY KATHERINE GONZALEZ ROBLEDO , MEDICINA GENERAL, Registro: 11702013

03/03/2020 16:11

- TERMINADO Interna/hospitalización - CATETER INTRAVENOSO 24G X 3/4 ordenada el día 03/03/2020 a las 12:19

- TERMINADO Interna/hospitalización - CATETER INTRAVENOSO 22G X 1 ordenada el día 03/03/2020 a las 12:20

- TERMINADO Interna/hospitalización - TEGADERM 1683 IV 6.5X7CM ADVANCED ordenada el día 03/03/2020 a las 12:20

Firmado por : DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-4269

03/03/2020 16:12

- TERMINADO Interna/hospitalización - JERINGA 20ML ordenada el día 03/03/2020 a las 04:47

- TERMINADO Interna/hospitalización - JERINGA 5ML ordenada el día 03/03/2020 a las 04:47

Firmado por : TANIA OCAMPO PELAEZ , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 113669336

03/03/2020 17:22

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLORURO DE SODIO 0,9% SOL. INYECTABLE x 1000ML(1 BOLSA, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 03/03/2020 a las 04:47

Firmado por : TANIA OCAMPO PELAEZ , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 113669336

03/03/2020 22:00

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLORURO DE SODIO 0,9% SOL. INYECTABLE x 250ML(250 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 01/03/2020 a las 01:04

Firmado por : ALEXANDER TORRES VELASCO , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 79180387

04/03/2020 01:23

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLINDAMICINA 600MG SOL. INYECTABLE (600 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 5 Días) ordenada el día 28/02/2020 a las 01:30

Firmado por : JULY KATHERINE GONZALEZ ROBLEDO , MEDICINA GENERAL, Registro: 11702013

04/03/2020 01:24

- TERMINADO Interna/hospitalización - AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ML (1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 4 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 03/03/2020 a las 04:47

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLORURO DE SODIO 0,9% SOL. INYECTABLE x 250ML(1 BOLSA, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 03/03/2020 a las 04:47

Firmado por : TANIA OCAMPO PELAEZ , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 113669336

04/03/2020 09:15

- CANCELADO Ambulatoria/Externa - Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Cirugia General ordenada el día 03/03/2020 a

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## ÓRDENES MÉDICAS

las 11:26

- Ambulatoria/Externa - Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Cirugia General, para realizar el día 04/03/2020 a las 09:15  
Firmado por : JORGE ENRIQUE FRANCO GUTIERREZ , CIRUGIA GENERAL, Registro: 11265 92

05/03/2020 12:00

- TERMINADO Interna/hospitalización - CLORURO DE SODIO 0,9% SOL. INYECTABLE x 250ML(1000 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 05/03/2020 a las 01:41  
Firmado por : JHONATAN FERNANDO CUERVO LOSANO , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144159869

06/03/2020 05:54

- TERMINADO Interna/hospitalización - RANITIDINA 50MG/2ML SOL. INYECTABLE(50 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 7 Dias) ordenada el día 28/02/2020 a las 01:33  
Firmado por : JULY KATHERINE GONZALEZ ROBLEDO , MEDICINA GENERAL, Registro: 11702013

06/03/2020 11:47

- Ambulatoria/Externa - DOXICICLINA TABLETA 100MG(1 TABLETA, ORAL, Cada 12 Horas, por 6 Dias), para realizar el día 06/03/2020 a las 11:47  
- Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA, para realizar el día 06/03/2020 a las 11:47  
Firmado por : JUAN MANUEL MONEDERO PASIMINIO , MEDICINA GENERAL, Registro: 766583-2012

06/03/2020 11:48

- Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, para realizar el día 06/03/2020 a las 11:48  
Firmado por : JUAN MANUEL MONEDERO PASIMINIO , MEDICINA GENERAL, Registro: 766583-2012

06/03/2020 11:49

- Ambulatoria/Externa - INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD GENERAL, realizada el día 21/02/2020 a las 11:49  
Firmado por : JUAN MANUEL MONEDERO PASIMINIO , MEDICINA GENERAL, Registro: 766583-2012

06/03/2020 14:52

- CANCELADO Interna/hospitalización - ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SOL. INYECTABLE (40 MILIGRAMOS, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 14 Dias) ordenada el día 28/02/2020 a las 01:33  
- CANCELADO Interna/hospitalización - DOXICICLINA 100MG TABLETA (100 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 12 Horas, por 14 Dias) ordenada el día 28/02/2020 a las 12:51  
- CANCELADO Interna/hospitalización - CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOL. INYECTABLE (400 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 7 Dias) ordenada el día 03/03/2020 a las 14:51  
- CANCELADO Interna/hospitalización - CLINDAMICINA 600MG SOL. INYECTABLE (600 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 14 Dias) ordenada el día 04/03/2020 a las 07:25  
- CANCELADO Interna/hospitalización - CLORURO DE SODIO 0,9% SOL. INYECTABLE x 250ML(250 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 05/03/2020 a las 09:41  
- CANCELADO Interna/hospitalización - JERINGA 10ML ordenada el día 06/03/2020 a las 03:58  
- CANCELADO Interna/hospitalización - CLORURO DE SODIO 0,9% SOL. INYECTABLE x 250ML(250 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 06/03/2020 a las 03:59  
- CANCELADO Interna/hospitalización - HARTMAN SOLUCIÓN INYECTABLE 1000ML(1000 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 24 Horas) ordenada el día 06/03/2020 a las 03:59  
Firmado por : DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-4269

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379-4</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>HOSP. UAPE</b>	Servicio: <b>HOSPITALIZACION SEXTO PISO</b>	Cama:

## ÓRDENES MÉDICAS

06/03/2020 14:53

- TERMINADO Interna/hospitalización - JERINGA 10ML ordenada el día 05/03/2020 a las 01:41
- TERMINADO Interna/hospitalización - JERINGA 3ML ordenada el día 05/03/2020 a las 01:41
- TERMINADO Interna/hospitalización - ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA ordenada el día 28/02/2020 a las 19:18
- TERMINADO Interna/hospitalización - ALTA DEL PACIENTE DE HOSPITALIZACION POR ORDEN MEDICA ordenada el día 03/03/2020 a las 11:27

Firmado por : JORGE ENRIQUE FRANCO GUTIERREZ , CIRUGIA GENERAL, Registro: 11265 92

06/03/2020 14:54

- TERMINADO Interna/hospitalización - INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA ordenada el día 28/02/2020 a las 19:18
- TERMINADO Interna/hospitalización - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL ordenada el día 03/03/2020 a las 12:08

Firmado por : LAURA MARGARITA BELLO ALVAREZ , GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro: 21885

06/03/2020 17:39

- TERMINADO Interna/hospitalización - EQUIPO BOMBA SIN AGUJA ordenada el día 06/03/2020 a las 17:34
- TERMINADO Interna/hospitalización - BURETROL ordenada el día 06/03/2020 a las 17:34
- TERMINADO Interna/hospitalización - CATETER INTRAVENOSO 22G X 1 ordenada el día 06/03/2020 a las 17:34
- TERMINADO Interna/hospitalización - CATETER INTRAVENOSO 20G X 1-1/4 ordenada el día 06/03/2020 a las 17:34
- TERMINADO Interna/hospitalización - TEGADERM 1683 IV 6.5X7CM ADVANCED ordenada el día 06/03/2020 a las 17:35
- TERMINADO Interna/hospitalización - EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO ordenada el día 06/03/2020 a las 17:35
- TERMINADO Interna/hospitalización - TERMOMETRO ordenada el día 06/03/2020 a las 17:35
- TERMINADO Interna/hospitalización - VASO DESECHABLE 7 ONZ ordenada el día 06/03/2020 a las 17:35

Firmado por : MARIANA TOVAR JANSASOY , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-0059

06/03/2020 17:40

- TERMINADO Interna/hospitalización - ALTA DEL PACIENTE DE HOSPITALIZACION POR ORDEN MEDICA ordenada el día 06/03/2020 a las 17:11

Firmado por : VALENTINA HURTADO PARDO , MEDICINA GENERAL, Registro: 76528/2015



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>CONSULTA EXTERNA TORRE</b>	Servicio: <b>CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO</b>	Cama:

## HISTORIA CLÍNICA

### INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

#### INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de nacimiento: CALI, VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA	Estado civil: NO APLICA	Género: Femenino
Ocupación:	Teléfono: 3854155	Dirección: CRA 29 BIS 31A 31
Lugar de residencia: LA FORTALEZA, CALI, VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA		

#### DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos: melissa charry	Parentesco: Otro	Teléfono:
---	------------------	-----------

#### DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos:	Teléfono:
------------------------------	-----------

#### RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN

Nombre	Tipo de Vinculación
COOSALUD EPS CONTRIBUTIVO	EPS CONTRIBUTIVO



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>CONSULTA EXTERNA TORRE</b>	Servicio: <b>CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO</b>	Cama:

Página 148 de 155

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 19/03/2020 16:28 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE - Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO

Consulta médica - Apoyo - MEDICINA INTERNA

Tipo de consulta: Primera vez

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Motivo de consulta: PRIMERA VEZ

Enfermedad actual: PACIENTE DE 18 AÑOS, EN POP TARDIO DE APENDICECTOMIA, COLELAP Y LAVADOS CON ABDOMEN ABIERTO POR PERITONITIS, ACUDE A CONTROL CON HERIDA INFLAUMBILICAR MEDIANA LIMPIA MAS O MENOS 12cm, CON ABDOMEN BLANCO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SIRS Y TOLERANDO LA VIAL ORAL NORMAL.

### REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:

Sistema neurológico: Normal

### EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 45 Talla(cm): 160 Superficie corporal(m2): 1. 41 Índice de masa corporal(Kg/m2): 17. 5.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de ingreso - N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA, K819 - COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA (Resuelto), Fecha de diagnóstico: 22/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (Resuelto), Fecha de diagnóstico: 21/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, K580 - COLON IRRITABLE CON DIARREA (Resuelto), Fecha de diagnóstico: 03/02/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: CON ABDOMEN BLANCO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SIRS Y TOLERANDO LA VIAL ORAL NORMAL.

Plan de manejo: SE RECOMIENDA TIAMINA 1 TABLETA DIARIA Y COMPLEJO B 1 TABLETA DIARIA EMPIRICOS POR NEUROPATIA DE HERIDA QUIRURGICA

SE SOLICITA UN HEMOGRAMA CREATININA BUN.

CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS.

Firmado por: CESAR ALBERTO RODRIGUEZ, MEDICINA INTERNA - MICROBIOLOGIA MEDICA, Registro 10294/87, CC 19453388

## ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - LABORATORIOS

19/03/2020 16:37

HEMOGRAMA IV (HB,HTO,REC.ERIT,IND.ERIT,LEUC,REC.PLT,MORF.ELECT.HISTOG)MET.AUT

Ambulatoria/Externa - LABORATORIOS

19/03/2020 16:37

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Ambulatoria/Externa - LABORATORIOS

19/03/2020 16:37

NITROGENO UREICO BUN (19749)

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS EXTERNOS

19/03/2020 16:38

TIAMINA TABLETA 300MG

1 TABLETA, ORAL, Cada 24 Horas, por 60 Dias

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>CONSULTA EXTERNA TORRE</b>	Servicio: <b>CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO</b>	Cama:

Página 149 de 155

## NOTAS MÉDICAS

1 TABLETA DIARIA

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS EXTERNOS

19/03/2020 16:38

COMPLEJO B TABLETA 90MG

1 TABLETA, ORAL, Cada 24 Horas, por 60 Días

1 TABLETA DIARIA

Ambulatoria/Externa - CITA DE CONTROL

19/03/2020 16:39

Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Infectología

3 Meses

Condición clínica del paciente

CONTROL EN 3 MESES

## ÓRDENES MÉDICAS

19/03/2020 16:37

- Ambulatoria/Externa - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA, para realizar el día 19/03/2020 a las 16:37

- Ambulatoria/Externa - NITROGENO UREICO, para realizar el día 19/03/2020 a las 16:37

- Ambulatoria/Externa - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, para realizar el día 19/03/2020 a las 16:37

Firmado por : CESAR ALBERTO RODRIGUEZ , MEDICINA INTERNA - MICROBIOLOGIA MEDICA, Registro: 10294/87

19/03/2020 16:38

- Ambulatoria/Externa - TIAMINA TABLETA 300MG(1 TABLETA, ORAL, Cada 24 Horas, por 60 Días), para realizar el día 19/03/2020 a las 16:38

- Ambulatoria/Externa - COMPLEJO B TABLETA 90MG(1 TABLETA, ORAL, Cada 24 Horas, por 60 Días), para realizar el día 19/03/2020 a las 16:38

Firmado por : CESAR ALBERTO RODRIGUEZ , MEDICINA INTERNA - MICROBIOLOGIA MEDICA, Registro: 10294/87

19/03/2020 16:39

- Ambulatoria/Externa - Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Infectología, para realizar el día 19/03/2020 a las 16:39

Firmado por : CESAR ALBERTO RODRIGUEZ , MEDICINA INTERNA - MICROBIOLOGIA MEDICA, Registro: 10294/87

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>CONSULTA EXTERNA TORRE</b>	Servicio: <b>CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO</b>	Cama:

## HISTORIA CLÍNICA

### INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

#### INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de nacimiento: CALI, VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA	Estado civil: NO APLICA	Género: Femenino
Ocupación:	Teléfono: 3854155	Dirección: CRA 29 BIS 31A 31
Lugar de residencia: LA FORTALEZA, CALI, VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA		

#### DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos: melissa charry	Parentesco: Otro	Teléfono:
---	------------------	-----------

#### DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos:	Teléfono:
------------------------------	-----------

#### RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN

Nombre	Tipo de Vinculación
COOSALUD EPS CONTRIBUTIVO	EPS CONTRIBUTIVO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>CONSULTA EXTERNA TORRE</b>	Servicio: <b>CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO</b>	Cama:

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 06/07/2020 10:51 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE - Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO

Consulta médica - CIRUGIA GENERAL

Tipo de consulta: Control

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Motivo de consulta: CONTROL POP

Enfermedad actual: EL 23 02 2020 DE COLELAP Y POSTERIOR CONVERSION PARA DRENAJE ABIERTO DE ABSCESO RETROUTERINO ORIGEN GINECOLOGICO, SE HIZO COLELAP RESECCION INTESTINAL DE ILEON DISTAL CON ANASTOMOSIS ILEOCOLOCA DOS DDOS DAIS DESPUES

TRAE PATOLOGIA VESICULA SIN ALTERACIONES INTESTINO DELGADO Y APENDICE CECAL PERITONITIS AGUDA SEVERA

DEPOSICIONES BLANDAS CON FRECUENCIA AUMENTADA

### REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:

Sistema neurológico: Normal

Psiquismo: Normal

Sistema cardiovascular: Normal

Tórax y sistema respiratorio: Normal

Sistema gastrointestinal: Normal

Sistema genitourinario: Normal

Sistema músculo - esquelético: Normal

Sistema endocrino: Normal

Sistema linfático: Normal

Sistema hematopoyético: Normal

Piel y anexos: Normal

Órganos de los sentidos: Normal

### EXAMEN FÍSICO

Pulso(Pulsa/min): 72

Peso(Kg): 50

Examen Físico:

Abdomen

Abdomen : HERIDA QX LAPAROTOMIA MEDIANA INFRAUMBILICAL CON ENSANCHAMIENTO

Diagnósticos activos después de la nota: N733 - PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA (Resuelto), L910 - CICATRIZ QUELOIDE (En Estudio),

Fecha de diagnóstico: 06/07/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, Diagnóstico de ingreso - Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS

ESPECIFICADOS, Fecha de diagnóstico: 06/07/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Cita de control: No

Análisis del caso: SE EXPLICA EL PORQUE EL AUMENTO EN FRECUENCIA DE LAS DEPOSICIONES Y SER BLANDAS LO CUAL DEBE EN PRINCIPIO MANEJARSE CONN DIETA ALTA EN FIBRA Y ALIMENTOS QUE LE CAUSEN ESTERENIMIENTO

POR CICATRI QUELOIDE INCIPIENTE SS IC A DERAMTOLOGIA PROBABILIDAD DE INFILTRACIONES DE ESTEROIDES LOCAL EN CICATRIZ QX Y SS ECOGRAFIA PELVICA POR SU ANTECEDENTE DE ABSCESO PELVICO

Plan de manejo: VALORACION POR DERAMTOLOGIA

ECOGRAFIA PELVICA

Firmado por: DIEGO ALBERTO PENILLA ARANA, CIRUGIA GENERAL, Registro 15113, CC 6559411

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>CONSULTA EXTERNA TORRE</b>	Servicio: <b>CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO</b>	Cama:

Página 152 de 155

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - IMAGENOLOGIA

06/07/2020 11:02

ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL

antecedente de absceso retouterino en febrero 2020

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS

06/07/2020 11:03

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA

Interconsulta

paciente joven con cicatriz queliode en pop de laparotomía

### ÓRDENES MÉDICAS

06/07/2020 11:02

- Ambulatoria/Externa - ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL, para realizar el día 06/07/2020 a las 11:02

Firmado por : DIEGO ALBERTO PENILLA ARANA , CIRUGIA GENERAL, Registro: 15113

06/07/2020 11:03

- Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA, para realizar el día 06/07/2020 a las 11:03

Firmado por : DIEGO ALBERTO PENILLA ARANA , CIRUGIA GENERAL, Registro: 15113



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379</b>	Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>	
Ubicación: <b>CONSULTA EXTERNA TORRE</b>	Servicio: <b>CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO</b>	Cama:

## HISTORIA CLÍNICA

### INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

#### INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de nacimiento: CALI, VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA	Estado civil: NO APLICA	Género: Femenino
Ocupación:	Teléfono: 3854155	Dirección: CRA 29 BIS 31A 31
Lugar de residencia: LA FORTALEZA, CALI, VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA		

#### DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos: melissa charry	Parentesco: Otro	Teléfono:
---	------------------	-----------

#### DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos:	Teléfono:
------------------------------	-----------

#### RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN

Nombre	Tipo de Vinculación
COOSALUD EPS CONTRIBUTIVO	EPS CONTRIBUTIVO



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>CONSULTA EXTERNA TORRE</b>	Servicio: <b>CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO</b>	Cama:

Página 154 de 155

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 23/07/2020 16:50 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE - Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO

Consulta médica - Apoyo - MEDICINA INTERNA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

### ANAMNESIS

Motivo de consulta: ACUDE A CONTROL DESPUES DE TRES MESES DE PERITONITIS (18 AÑOS, EN POP TARDIO DE APENDICECTOMIA, COLELAP Y LAVADOS CON ABDOMEN ABIERTO POR PERITONITIS, ACUDE A CONTROL CON HERIDA INFLAUMBILICAR MEDIANA LIMPIA MAS O MENOS 12cm, CON ABDOMEN BLANCO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SIRS Y TOLERANDO LA VIAL ORAL NORMAL) AHORA CON DOLOR EN PUNTO ANEXIAL IZQUIERDO Y ADEMAS DOLOR Y EDEMA EN BORDE IZQUIERDO DE LA CICATRIZ INFREAUMBILICAL MEDIANA CORRESPONDIENDO A 2/3 SUPERIORES. SIN SIRS.

Enfermedad actual: EL E FISICO ES NORMAL SALVO POR LO ANOTADO. Y TRAE LABORATORIOS CON HEMOGRAMA 11. 800 GB PMN 42%, Hb 11, 6. PLA 248. 000. Cr 0. 60//BUN 8. 4//

### REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:

Sistema neurológico: Normal

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 110/70, Presión arterial media(mmHg): 83

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 74 Pulso(Pulsa/min): 77 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18

Saturación de oxígeno 99%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Temperatura(°C): 37 Lugar toma temperatura: Axilar Estado de conciencia: Alerta

Peso(Kg): 51. 2 Talla(cm): 161 Superficie corporal(m2): 1. 51 Índice de masa corporal(Kg/m2): 19. 7.

Diagnósticos activos después de la nota: L910 - CICATRIZ QUELOIDE (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 06/07/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 06/07/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, Diagnóstico de ingreso - R104 - OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 23/07/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 23/07/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: DOLOR ABDOMINAL DESPUES DE PERITONITIS, MANEJO A/B DOBLE LAVADO, EVOLUCION BUENA RESIDUALMENTE CICATRIZ HIPERTROFICA, DOLOR Y EDEMAS EN 1/3 IZQUIERDO SUPERIOR DE LA CICATRIZ.

Plan de manejo: PENDIENTE ECO ABDOMINAL  
PENDIENTE VALORACION POR GINECOLOGIA  
VALORACION POR DERMATOLOGIA.  
VALORACION POR SICOLOGIA.

Firmado por: CESAR ALBERTO RODRIGUEZ, MEDICINA INTERNA - MICROBIOLOGIA MEDICA, Registro 10294/87, CC 19453388

### ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS

23/07/2020 17:10

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA

Interconsulta

Ambulatoria/Externa - CITA DE CONTROL

23/07/2020 17:10

Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Medicina Intern

1 Meses

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 19/02/2024 07:53:43



CLÍNICA NUESTRA  
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: <b>CC 1005897185</b>		
Paciente: <b>MELISSA CHARRY AGUIRRE</b>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>13/08/2001</b>		
Edad y género: <b>18 Años, Femenino</b>		
Identificador único: <b>10046379</b>		Financiador: <b>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO</b>
Ubicación: <b>CONSULTA EXTERNA TORRE</b>	Servicio: <b>CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO</b>	Cama:

Página 155 de 155

## ÓRDENES MÉDICAS

23/07/2020 17:10

- Ambulatoria/Externa - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA, para realizar el día 23/07/2020 a las 17:10
  - Ambulatoria/Externa - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA, para realizar el día 23/07/2020 a las 17:10
- Firmado por : CESAR ALBERTO RODRIGUEZ , MEDICINA INTERNA - MICROBIOLOGIA MEDICA, Registro: 10294/87



Nombre	: MELISSA CHARRY AGUIRRE	N. petición	: P20021057	Copia Pag. 1 de 2
N. Identificación	: CC. 1005897185	Genero	: FEMENINO	
Edad	: 18 años	Prestador	:	
Médico tratante	: DIEGO PENILLA	Entidad	: INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA	
Fecha Ingreso	: 2020-02-24 12:33:57	Fecha Informe	: 10/03/2020 15:51:59	

### Estudios solicitados

Código	Estudio	Tipo estudio	Organo	Fecha toma
898201	ESTUDIO HISTOLOGICO	898201 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	ILEON DISTAL	2020-02-23
898201	ESTUDIO HISTOLOGICO	898201 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	APÉNDICE CECAL	2020-02-23
898201	ESTUDIO HISTOLOGICO	898201 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	VESICULA BILIAR	2020-02-23

## INFORME DE ANATOMÍA PATOLÓGICA ESTUDIO HISTOLOGICO

### INFORMACIÓN CLÍNICA

Absceso pelvico.

### DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA

En formol se recibe rotulado y por separado como:

A. "Ileon": corresponde a un segmento de intestino delgado que mide 56 cm de longitud y hasta 4 cm de diametro, provisto de meso adiposo correspondiente en toda su extension. La superficie serosa es congestiva, con parches equimóticos y cubierta parcialmente por membranas blanquecinas friables. Se abre el especimen, los pliegues mucosos estan preservados y no se observan perforaciones ni lesiones exofiticas. Se procesan cortes representativos en 3 canastillas.

B. "Apendice cecal": mide 4 x 1 cm, provista de meso adiposo de 4 x 0.5 cm, la superficie serosa es congestiva, con parches equimóticos. Al corte las paredes y el lumen estan preservadas. En la luz se haya material fecaloide blando. Se procesan cortes representativos en 1 canastilla.

C. "Vesicula biliar": mide 6 x 3 cm, es de color verdoso y viene cerrada, de forma sacular. El cístico mide 0.2 cm de diametro y es permeable. Al abrirla las paredes son delgadas, la mucosa es aterciopelada y en el lumen se encuentra escaso contenido biliar mucoide. No se recibieron calculos. Se procesan cortes representativos en 1 canastilla.

### DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA

A- En los cortes histologicos se observa pared de intestino delgado que presenta mucosa con pliegues mucosos preservados, sin evidencia de ulceraciones ni cambios inflamatorios. A nivel de la serosa se haya marcada fibrosis reactiva, edema, congestión vascular y abundante infiltrado inflamatorio de neutrofilos formando microabscesos, con detritus y material fibriláceo.

B- Los cortes histologicos muestran pared de apendice cecal que muestra arquitectura preservada, sin ulceraciones de la mucosa ni inflamación en las tunicas musculares. En la serosa se observa infiltrado inflamatorio de neutrofilos y congestión vascular.

C- Los cortes histologics muestran pared de vesicula biliar con pliegues mucosos preservados, tapizados por epitelio sin atipismo. No se haya inflamación en la lamina propia ni a nivel de las capas musculares.

### DIAGNÓSTICO

A- Intestino delgado. Reseccion segmentaria (56 cm).

- PERITONITIS AGUDA SEVERA.

B- Apendice cecal. Apendicectomia.

LA INTERPRETACIÓN DE ESTE RESULTADO ES EXCLUSIVA DEL MÉDICO TRATANTE.





P20021057

Copia Pag. 2 de 2

Nombre : **MELISSA CHARRY AGUIRRE**  
N. Identificación : CC. 1005897185  
Edad : 18 años  
Médico tratante : DIEGO PENILLA

N. petición : P20021057  
Genero : FEMENINO  
Prestador :  
Entidad : INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN  
JOSE DE GERONA  
Fecha Informe : 10/03/2020 15:51:59

Fecha Ingreso : 2020-02-24 12:33:57

- PERIAPENDICITIS AGUDA.

C- Vesicula biliar. Colecistectomia.

- SIN PARTICULARIDADES.

**RAMIRO PINEDO JARAMILLO**  
Dr. Ramiro Pinedo J.

T.P: 2969/91

**LA INTERPRETACIÓN DE ESTE RESULTADO ES EXCLUSIVA DEL MÉDICO TRATANTE.**