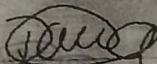


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

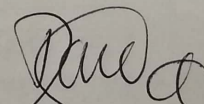
NÚMERO **16.716.945**
CORTES ARBOLEDA


APELLIDOS
DARIO

NOMBRES


FIRMA




DARIO CORTES ARBOLEDA.
CCN=16'716.945



FECHA DE NACIMIENTO **18-DIC-1964**
TUMACO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

30-SEP-1983 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁZQUEZ

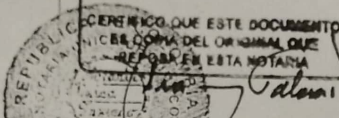
INDICE DERECHO



A-3100100-00867813-M-0016716945-20161124 0052273849A 1 1064170190

REGISTRO CIVIL
Elsa Mireya Salazar Rodríguez
NOTARIA ÚNICA DE TUMACO
20 MAR. 2018

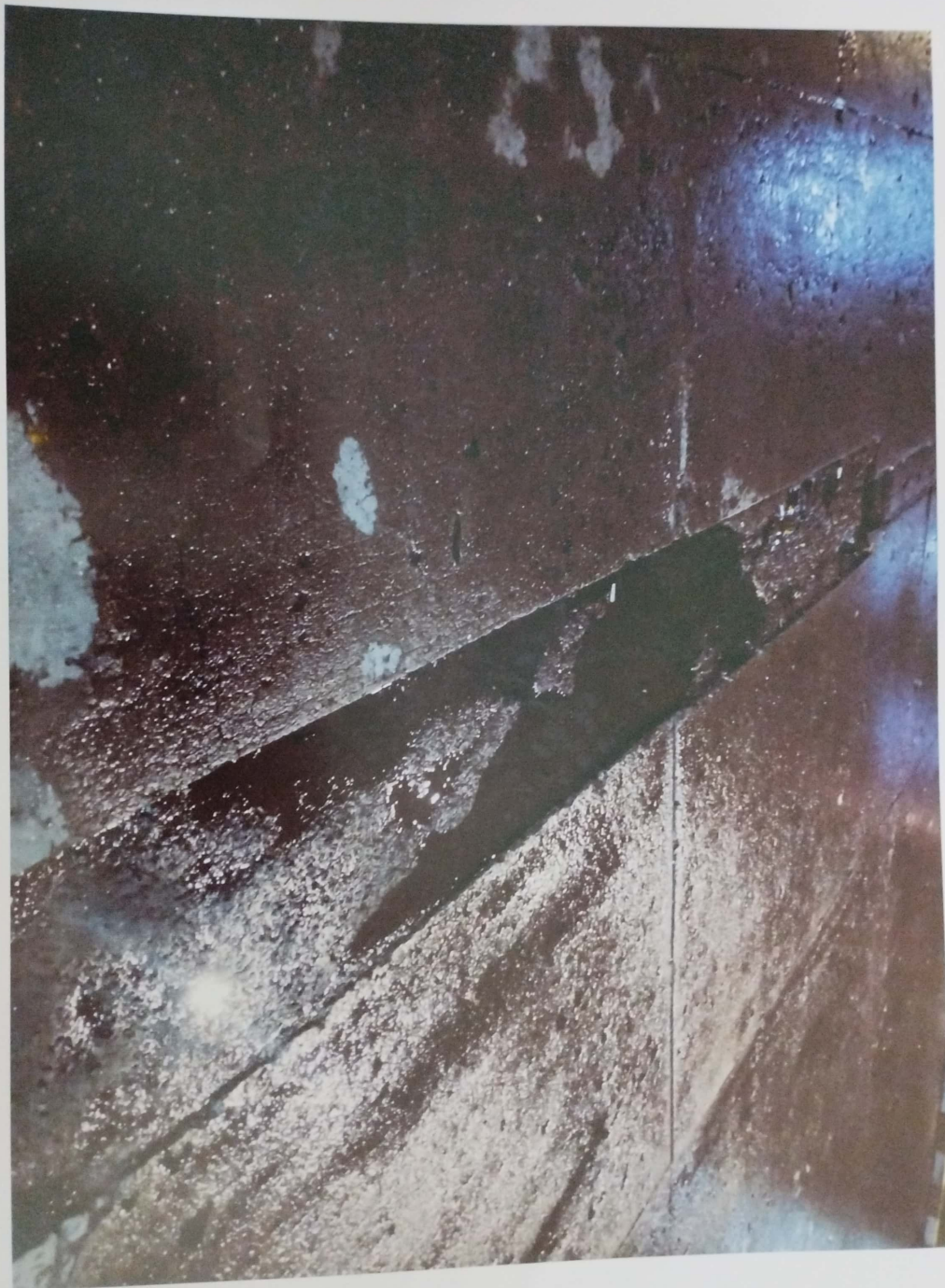
ESTE REGISTRO TIENE VIGENCIA
PERMANENTE
ART. 2 - DECRETO 2.183 DE 1993
Elsa Mireya Salazar Rodríguez
NOTARIA ÚNICA CÍRCULO DE TUMACO



PRINCIPALES O CODIGOS DE LOS MESES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.
------------------------------------	-------	---------	-------	-------	------	-------	-------	--------	-------	------	------	------

REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO CIVIL Superintendencia de Notariado y Registro		REGISTRO DE NACIMIENTO		IDENTIFICACION No. 1) Parte básica 2) Parte compl. 641218	
OFICINA REGISTRO CIVIL	3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) NOTARIA	4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría TUMACO	5) Código 4605		
SECCION GENERAL					
INSCRITO	6) Primer apellido CORTES	7) Segundo apellido ARBOLEDA	8) Nombres DARIO		
SEXO	9) Masculino o Femenino Masc.	10) Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO 11) Día 18 12) Mes Diciembre 13) Año 1964		
LUGAR DE NACIMIENTO	14) País Colombia	15) Departamento, Int. o Com. Nariño	16) Municipio Tumaco		
SECCION ESPECIFICA					
DATOS DEL NACIMIENTO	17) Clínica, Hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento Av. Los Estudiantes de Tco.		18) Hora 9 AM		
	19) Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq, etc.) Prueba Parroquial de Tumaco		20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento		
MADRE	22) Apellidos (de soltera) ARBOLEDA	23) Nombres ELBA	24) Edad (años) 37		
	25) Identificación (clase y número) Ced. 27.498.259-Tco.	26) Nacionalidad Colombiana	27) Profesión u oficio Hogar		
PADRE	28) Apellidos CORTES	29) Nombres OLIVERIO	30) Edad (años) 32		
	31) Identificación (clase y número) Ced.	32) Nacionalidad Colombiana	33) Profesión u oficio Agricultor		
DENUNCIANTE	34) Identificación (clase y número) Ced. 27.498.259-Tco.	35) Firma (autógrafa) Elsa Arboleda de Cortes			
	36) Dirección postal Calle del Comercio de Tco.	37) Nombre			
TESTIGO	38) Identificación (clase y número)	39) Firma (autógrafa)			
	40) Domicilio (Municipio)	41) Nombre			
TESTIGO	42) Identificación (clase y número)	43) Firma (autógrafa)			
	44) Domicilio (Municipio)	45) Nombre			
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 46) Día 24 47) Mes Septiembre 48) Año 1981				
49) Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro					

















REDMI NOTE 9
AI QUAD CAMERA



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

13

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

882019000102740

SE FECHA IMPORT.

1 09/10/2019

PUESTAS

0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRICULA

23/10/2019

FECHA EXP. LIC. TTE.

23/10/2019

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE PALMIRA



LT06002516896



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10019488907

PLACA

GJO47F

MARCA

HONDA

LÍNEA

XR150L

MODELO

2020

CILINDRADA CC

149

COLOR

BLANCO AZUL

SERVICIO

PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO

MOTOCICLETA

TIPO CARROCERÍA

SIN CARROCERÍA

COMBUSTIBLE

GASOLINA

CAPACIDAD kg/PSI

2

NÚMERO DE MOTOR

KD07E2449808

REG

N

VIN

9FMKD0722LF013400

NÚMERO DE SERIE

REG NÚMERO DE CHASIS

N

9FMKD0722LF013400

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

CORTES ARBOLEDA DARIO

IDENTIFICACIÓN

C.C. 16716945



DECLARACIÓN EXTRAJUICIO

ACTA 0366

En la sede de la Notaria Séptima del Círculo de Cali – Valle, compareció los Señores **CONSUELO OCAMPO** quien se identifica con Cedula de Ciudadanía No **24.496.788** expedida en **La Tebaida** estado civil: **Unión Marital de Hecho**, de Ocupación **Hogar**, con domicilio actualmente en la **Avenida 5 Oeste No.13-86 Segundo Piso, en el Barrio Terron Colorado, de la ciudad de Cali/Valle**, con Teléfono **3115119467** y **DARIO CORTES ARBOLEDA** quien se identifica con Cedula de Ciudadanía No. **16.716.945** expedida en **Cali/Valle**, estado civil: **Unión Marital de hecho** de Ocupación **Empleado**, con domicilio actualmente en la **Avenida 5 Oeste No.13-86 Segundo Piso, en el Barrio Terron Colorado, de la ciudad de Cali/Valle**, Teléfono **3146232805**, quienes expresan que suscriben la presente acta para fines extraprocesales de conformidad con lo dispuesto en el decreto 1557 de 1989, previa advertencia de la sanción establecida en el artículo 442 del código penal y la amonestación determinada en el Artículo 389 del código de procedimiento penal, dejando constancia lo siguiente: **PRIMERO:** Mis nombres y apellidos son como han quedado dichos y escritos, de las condiciones civiles y personales antes anotadas. **SEGUNDO:** Que las declaraciones aquí rendidas libre de todo apremio y espontáneamente versan sobre los hechos de los cuales dan plena fe y testimonio en razón de que le consta personalmente. **TERCERO:** Bajo la gravedad del juramento **MANIFESTAMOS:** “Que convivimos en unión marital de hecho, hace más de 18 años y medio aproximadamente, desde el día 16 de marzo de 2005, hasta la actualidad de manera permanente e ininterrumpida, siempre compartiendo mesa, techo y lecho como pareja, de nuestra unión no tenemos hijos, es todo.” **CUARTO:** Esta declaración va como destino para trámites ante: Las diferentes entidades que lo soliciten para trámites legales. **Leída la presente por el (la) declarante (s), la Encontró correcta y de acuerdo a sus manifestaciones, razón por la cual la aprueba y la firma de manera voluntaria sin ningún tipo de presión y como ya se dijo BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO. *Lea bien su declaración después de firmada y retirada de la notaria no se aceptan reclamos*** Derecho \$16.500 IVA \$ 3.135 Resolución 00387 del 23 enero – 2.023. Se firma a los veintiuno (21) días del mes de marzo del año 2023. LOS DECLARANTES,

Calle 18 Norte No. 5AN - 20
57+2+6604465 / 6604466
www.notaria7cali.com

consuelo ocampo

CONSUELO OCAMPO

C.C No.24.496.788



Dario

DARIO CORTES ARBOLEDA

C.C No.16.716.945



ALBERTO VILLALOBOS REYES
NOTARIO 7 DEL CIRCULO DE CALI

21 MAR 2023

NOTARIA 7

CIRCULO DE CALI

Cll 18 Norte # 5AN-20 Tel: 6604465 - 6604466



4278-3668ed1e

Autenticación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Declaración de Extrajuicio

OCAMPO CONSUELO

Identificado con C.C. 24496788

El compareciente autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.



Cali, 2023-03-21 10:28:53



Medio izquierdo



www.notariaenlinea.com
gwr8a

X

CONSUELO OCAMPO

Firma declarante



ALBERTO VILLALOBOS REYES
NOTARIO 7 DEL CIRCULO DE CALI

21 MAR 2023

NOTARIA 7

CIRCULO DE CALI

Cll 18 Norte # 5AN-20 Tel: 6604465 - 6604466



4278-df4f6783

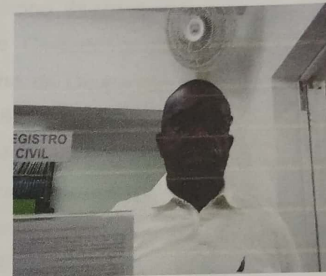
Autenticación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Declaración de Extrujuicio

CORTES ARBOLEDA DARIO

Identificado con C.C. 16716945

El compareciente autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.



Cali, 2023-03-21 10:29:41

x

Firma declarante



Medio izquierdo



www.notariaenlinea.com
gwra8



ALBERTO VILLALOBOS REYES
NOTARIO 7 DEL CIRCULO DE CALI


Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 16716945

NOMBRE
DARIO CORTES ARBOLEDA

FECHA DE NACIMIENTO
18-12-1964

SANGRE/RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
17-09-2020

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTO CALI



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	09-05-2025	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	17-09-2030	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03003989782

 60947.0-0-26 10/19

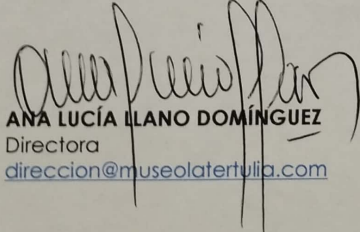
CERTIFICADO DE VINCULACION LABORAL

DARIO CORTES ARBOLEDA, identificado con C.C. # 16.716.945 de Cali, se encuentra vinculado a la Corporación Museo La Tertulia, mediante un contrato de trabajo a término indefinido desde el 1 de noviembre de 1991.

Que el señor **DARIO CORTES ARBOLEDA**, desempeña el cargo de Auxiliar de Museo – Vigilancia Zonas Exteriores y que devenga un salario básico fijo mensual de un millón doscientos dieciocho mil pesos (\$1'218.000,00) m/cte., más subsidio de transporte por ciento cuarenta mil seiscientos seis pesos (\$140.606,00) m/cte.

Su contrato de trabajo es a término indefinido y no presenta préstamos ni embargos con la entidad.

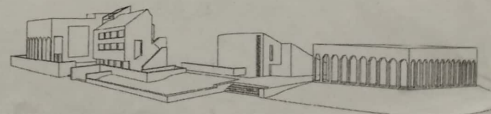
Para constancia se firma en la ciudad de Santiago de Cali el 10 de marzo de 2023, a solicitud del interesado.

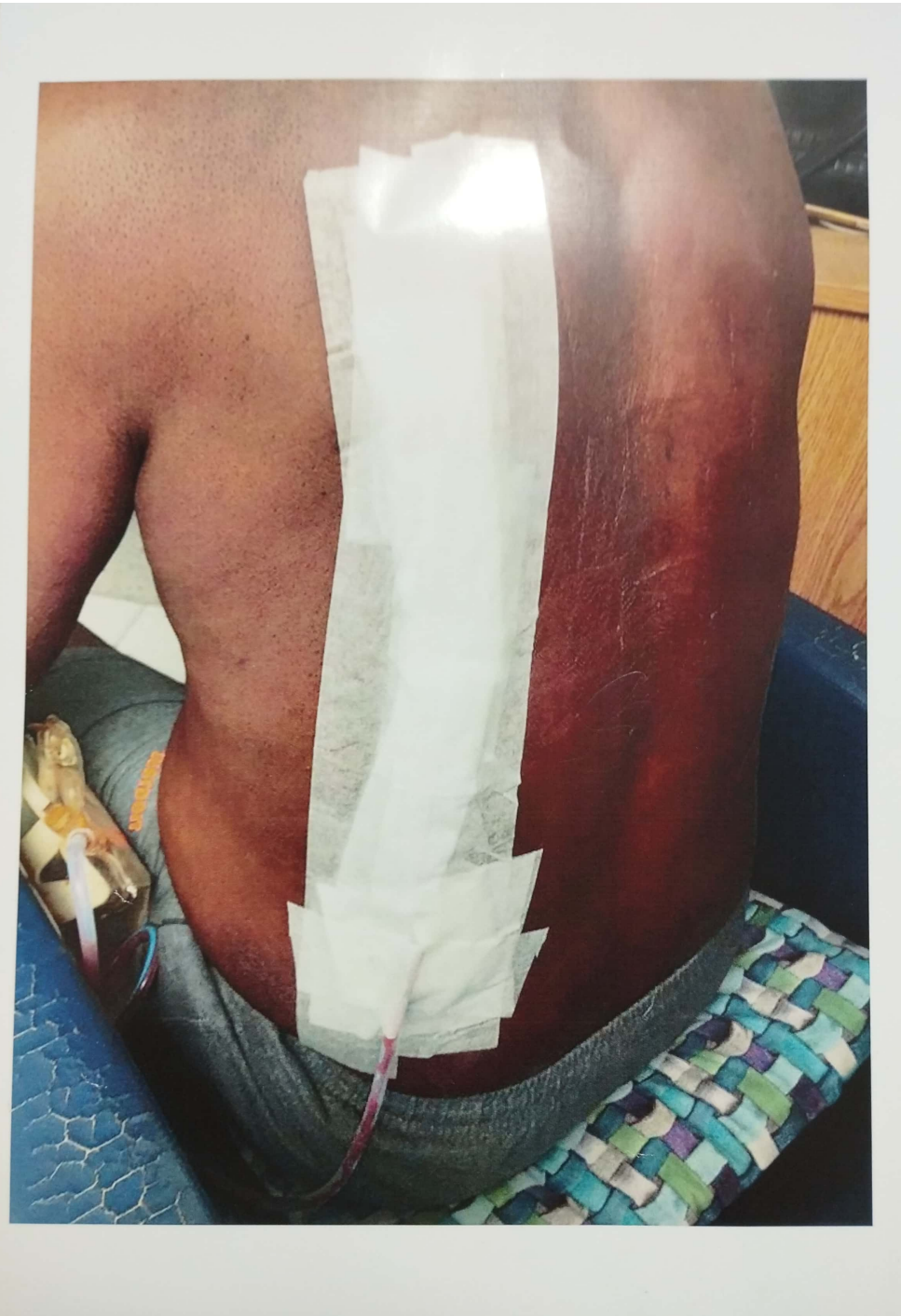


ANA LUCÍA LLANO DOMÍNGUEZ
Directora
direccion@museolatertulia.com

 MUSEO
LA TERTULIA

c.c. Archivo
Folder Personal





IMÁGENES

Pendiente
Citas ortopedias

ANGIOGRAFÍA
DE OCCIDENTE

INFORME RADIOLÓGICO

ESTUDIO: ABDOMEN SIMPLE | Fecha de lectura: 2022-08-23 16:05

Paciente: CORTES ARBOLEDA DARIO Documento: 16716945

Genero: M F. Nacimiento: 1964-12-18 Edad: 57 años 8 meses 6 días Fecha de Realización: 2022-08-19 06:41

Imágenes: 2 Series | 2 Imágenes Dosis radiación: Nombre de medio contraste: Dosis de medio contraste:

Radiografía de abdomen simple.

Hallazgos:

Se observa aumento del patrón del gas intestinal a nivel del colon transverso.

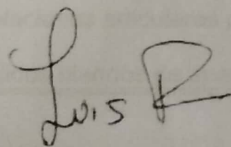
No se observan imágenes radio-opacas sugestivas de cálculo en el trayecto reno-ureteral.

No hay aire, ni líquido libres en cavidad.

No se visualizan calcificaciones patológicas que sugieran urolitiasis.

Opinión:

Aumento del patrón del gas intestinal a nivel del colon transverso.



PROFESIONAL: LUIS FERNANDO ROMERO SILVA

ESPECIALIDAD: RADIOLOGO | T.P.: 196800

PACIENTE: DARIO CORTES ARBOLEDA	IDENTIFICACION: CC 16716945 HC: 16716945
FECHA DE NACIMIENTO: 1964-12-18 EDAD: 57	SEXO: M ESTADO CIVIL: Soltero(a) FECHA: 2022-10-26 14:34:33
ENTIDAD:	NRO DE CUENTA:

REJA COSTAL IZQUIERDA AP Y OBLICUA

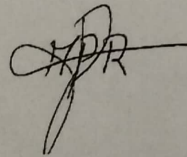
No se determinan fracturas costales demostrables.

Presencia de material de osteosíntesis metálico hacia tercio medio y dista de la clavícula sin lograr definirse signos de refracturas ni focos de infección.

Presencia de materia de osteosíntesis en proyección proximal de arcos costales de 7to, 6to, 7mo y 8vo arco costal posterior izquierdo, son lograr definirse focos de infección, no otras alteraciones.

Relaciones articulares preservadas.

Tejidos blandos de apariencia normal.



PROFESIONAL: ALDEMAR PAREJA RIVAS
T.P. / R.S.D. : 76-0916
ESPECIALIDAD: RADIOLOGO

Usuario Transcripción: YUTO
Imprimio: 1233 - 2022-10-26 15:41

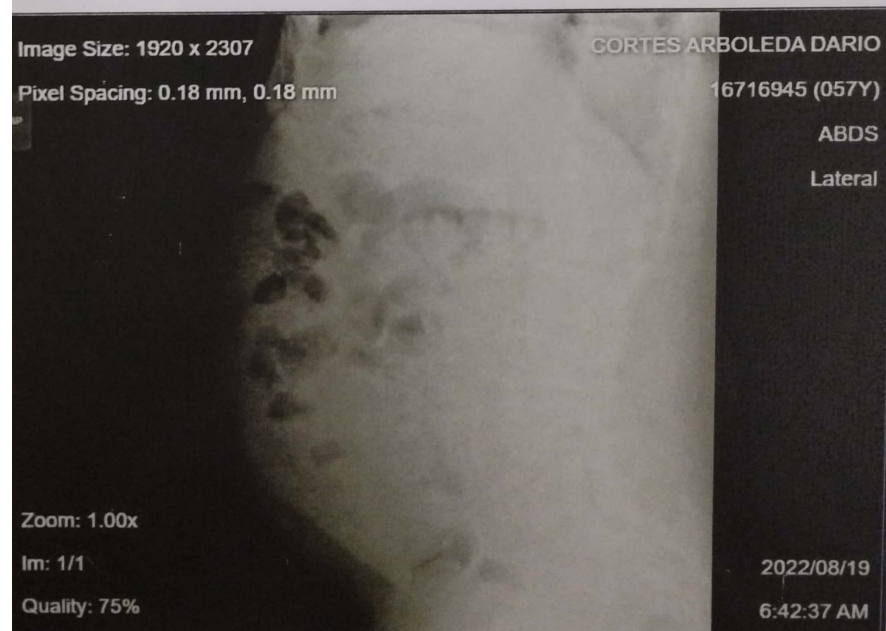
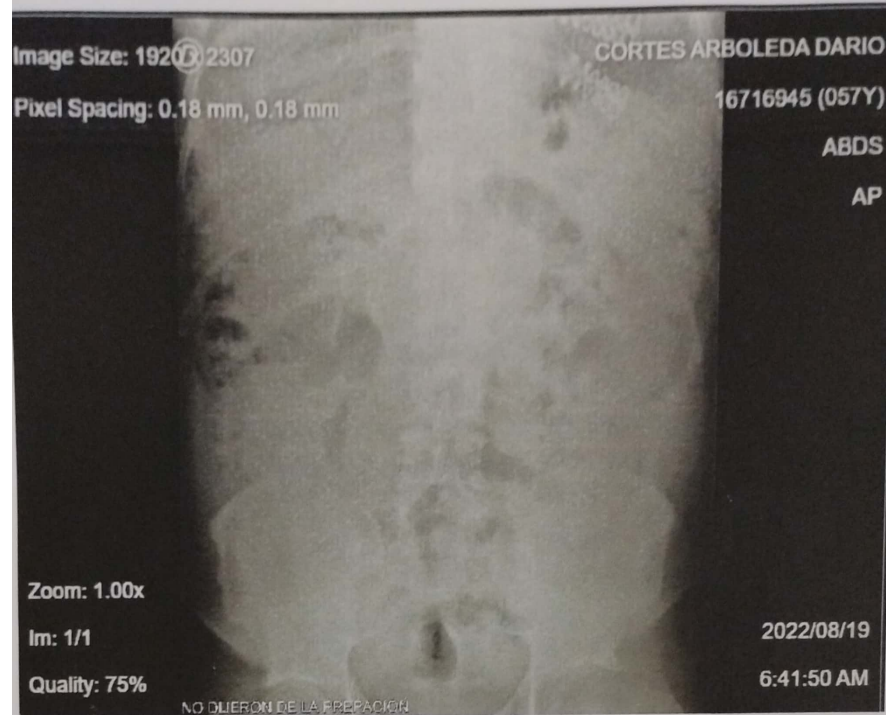


Image Size: 1920 x 1599

CORTES ARBOLEDA DARIO

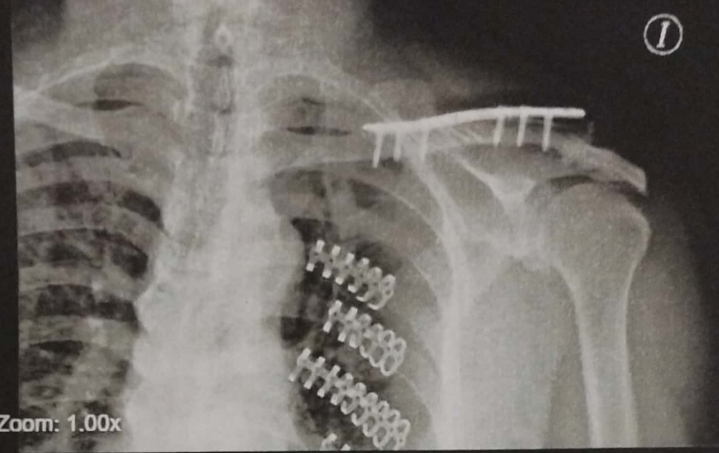
Pixel Spacing: 0.22 mm, 0.22 mm

16716945 (057Y)

X: 69 Y: 241

CLAVICULA IZQ

AP



Zoom: 1.00x

Im: 1/1

2022/10/21

Quality: 75%

2:38:49 PM

Image Size: 1920 x 1599

CORTES ARBOLEDA DARIO

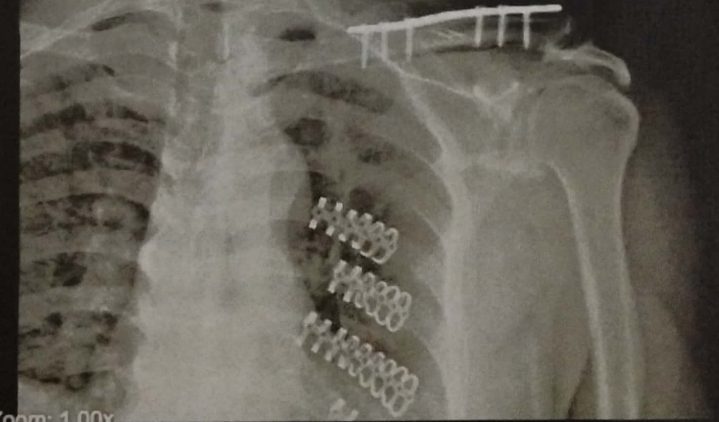
Pixel Spacing: 0.22 mm, 0.22 mm

16716945 (057Y)

X: 3 Y: 444

CLAVICULA IZQ

AP



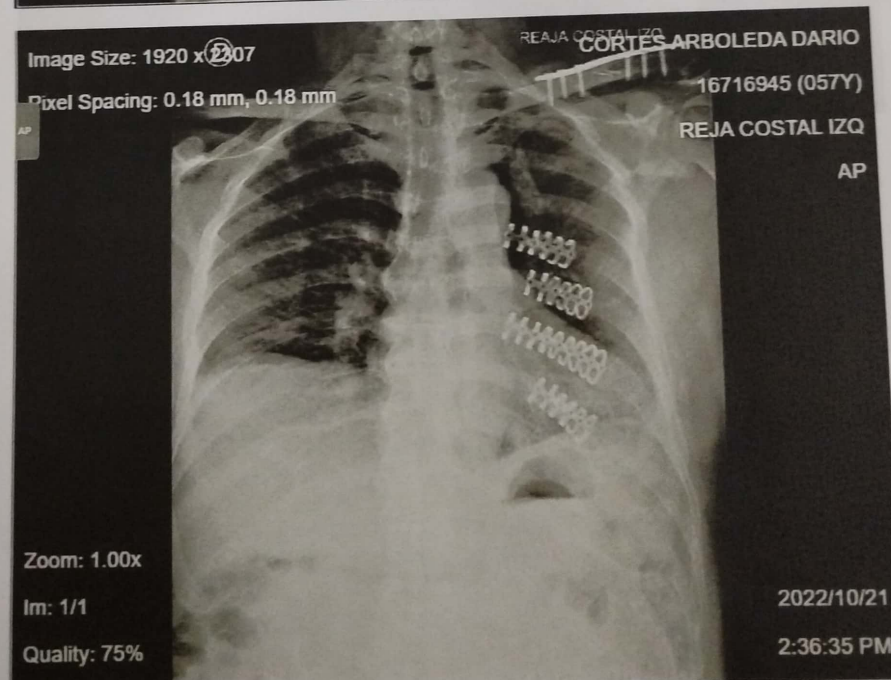
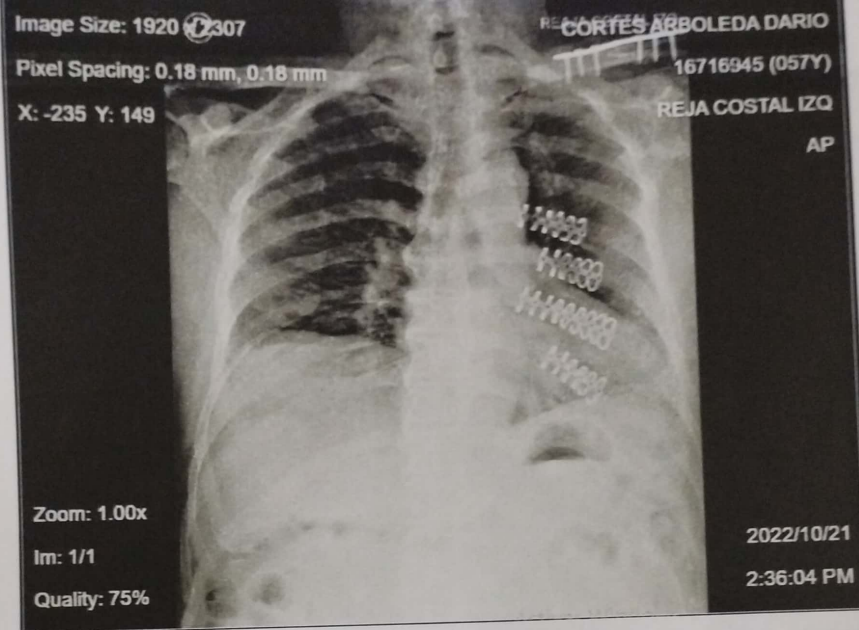
Zoom: 1.00x

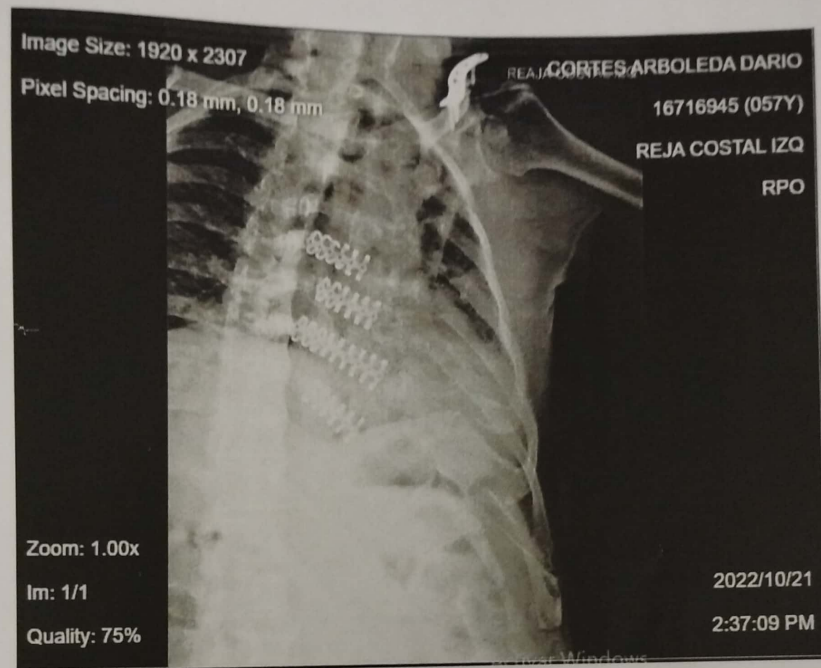
Im: 1/1

2022/10/21

Quality: 75%

2:38:06 PM







CLINICA DE ACCIDENTE
Código de identificación

NIT. 890.300.513-3

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DARIO CORTES ARBOLEDA	IDENTIFICACIÓN: CC 16716945	HC: 16716945 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 18/12/1964	EDAD: 57 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Unión Libre	OCUPACION: ESPECIALISTAS EN ORGANIZACION Y ADMINISTRACION DE EMPRESAS Y AFINES, NO CLASIFICADOS BAJO OTROS EPIGRAFES	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: AV5 OESTE # 13 86 B/ TERRON COLORADO	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 8940430 CELULAR: 3115119467
FECHA INGRESO: 25/5/2022 - 11:15:06	FECHA EGRESO: 8/6/2022 - 19:01:39	CAMA: 309B
DEPARTAMENTO: 020801 - HOSPITALIZACION	SERVICIO: HOSPITALIZACION	
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2021	
GRUPO POBLACIONAL: No definido	PERTENENCIA ETNICA: Ninguna de las anteriores	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: CONSUELO OCAMPO	PARENTESCO: Conyugue	TELEFONO: 3115119467
NOMBRE RESPONSABLE: CONSUELO OCAMPO	IDENTIFICACION: CC 24496788	PARENTESCO: Conyugue
DIRECCION: TERRON COLORADO	TELEFONO: 3115119467	

HOJA DE TRIAGE										
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS										
Profesional:	SOTO LOBOA LUISA FERNANDA	Fecha Preadmision:	25/05/2022 11:00							
Clasificación:	Nivel 1 ROJO	Fecha Clasificación:	25/05/2022 11:05							
Causas Probables:										
Motivo Consulta:	MC " REMITIDO" PACIENTE QUE ES REMITIDO POR CURSAR CON IAM CON STM AHORA SIN DOLOR, CUADRO DE 3 HORA DE EVOLUCION, NIEGA TOS, FIEBRE, DOLOR DE GARGANTA, NIEGA CONTACTO CON PACIENTES COVID 19+, 3 DOSIS DE VACUNA CONTRA COVID 19, ANT PAT: HTA, ANT ALERG: NIEGA, ANT QX:FX CLAVICULA IZQ PACIENTE QUE SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, GLUCOMETRIA 317 MG/DL SIN SIGNOS DE COMPROMISO VENTILATORIO O NEUROLOGICO SE INGRESA.									
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	TALLA(Cm)	IMC	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	55	19	88.00	176	28.41	108 / 65	36.50	1	15	99.00
Observación:	SE INGRESA									
Impresión Diagnóstica:	IAM CON ST									
Diagnóstico:										

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-05-25	11:19 NAV9716 - NAVA MENESES ALEJANDRO - MEDICO (A) ESPECIALISTA - MOTIVO DE CONSULTA : ME DESMAYE Y ME SIENTO MAL ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON HISTORIA DE HTA CONTROLADO, CON HISTORIA DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 08/05/2022 PRO LO CUAL TIENE FX DE 6 ARCOS COSTALES IZQUIERDOS Y CLAVICULA IZQUIERDA, REQUIRIO DE TORACOSTOMIA IZQUIERDA LA CUA LSE RETIRO EN ESA OCASION. LE REALIZARON OSTEOSINTESIS DE LA CLAVICULA. VENIA CON ADECUADA EVOLUCION HASTA QUE EL DIA DE HOY CERCA DE LAS 8 AM, PRESENTA EPISODISO DE MAREO Y SINCOPE AL MENOS POR 15 MINUTOS. ES VALORADO EN IPS EXTERNA DON DE LE REALIZAN EKG QUE DESCRIBEN COMO ELEVACION DEL ST EN V1V2V3 DAN CARGA DE ASA Y CLOPIDOGREL Y REMITEN PARA ANGIOGRAFIA CORONARIA. AHORA CON DOLOR DORSAL EN AREA DE FX Y DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO AREA DE FRACUTURA. ANT PATOLOGICOS ANT FARMACOLOGICOS HCTZ 25MG CADA DIA, LOSARTAN 50MG CADA 12H ANT ALERGICOS NO TOXICOS NO VACUNACION PARA COVID SI 3 DOSIS ULTIMA MODERNA 23 NOV DE 2021

ORIGEN DE LA ATENCION	
Imprimió: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157	Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:41
92.168.100.30/SIIS/cache/FMZ001.html	

ANTECEDENTES PERSONALES.

ANTECEDENTES		OP		DETALLE	
ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS	Antecedentes farmacologicos	SI	HCTZ 25MG CADA DIA, LOSARTAN 50MG CADA 12H		
ANTECEDENTES DE RIESGO BIOLOGICO		OP.		DETALLE	
				F. REGIS	
				PUNTAJE: 0	

LISTADO DE SIGNOS VITALES

FECHA	HORA	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	IMC	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	USUARIO
2022-06-08	14:59:00	85	20	--	--	--	--	--	138 / 77	97	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	96.00	DUC12333
2022-06-08	08:01:00	84	17	--	--	--	--	--	126 / 66	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	1	95.00	POL14315
2022-06-08	05:27:00	85	18	--	--	--	--	--	147 / 74	98	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	1	94.00	TEN14243
2022-06-07	20:35:00	83	16	--	--	--	--	--	147 / 80	102	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	1	98.00	TEN14243
2022-06-07	14:00:00	77	18	--	--	--	--	--	144 / 78	100	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	1	98.00	POL14315
2022-06-07	08:06:00	85	18	--	--	--	--	--	155 / 95	115	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	35.30	--	--	1	97.00	HER14011
2022-06-07	05:17:00	89	19	--	--	--	--	--	140 / 90	106	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	94.00	DUC12333
2022-06-06	20:01:00	83	19	--	--	--	--	--	137 / 88	104	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	97.00	DUC12333
2022-06-06	15:11:00	90	18	--	--	--	--	--	164 / 83	110	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	1	94.00	POL14315
2022-06-06	10:37:00	86	20	--	--	--	--	--	142 / 81	101	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	1	96.00	SAN11681
2022-06-06	05:45:00	84	19	--	--	--	--	--	158 / 73	101	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.30	--	--	--	95.00	DUC12333
2022-06-05	20:27:00	85	21	--	--	--	--	--	139 / 82	101	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	96.00	DUC12333
2022-06-05	15:00:00	101	20	--	--	--	--	--	136 / 82	100	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	1	95.00	TEL13836
2022-06-05	09:00:00	89	19	--	--	--	--	--	121 / 83	95	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.20	--	--	1	95.00	TEL13836
2022-06-05	05:27:00	85	19	--	--	--	--	--	155 / 87	109	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	1	96.00	MOL13783
2022-06-04	20:07:00	73	18	--	--	--	--	--	128 / 77	94	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.80	--	--	1	98.00	QUI8430
2022-06-04	14:00:00	83	19	--	--	--	--	--	158 / 85	109	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.70	--	--	1	97.00	TEL13836
2022-06-04	08:00:00	76	18	--	--	--	--	--	128 / 85	99	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	1	97.00	POL14315
2022-06-04	04:23:00	76	17	--	--	--	--	--	124 / 82	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.80	--	--	3	96.00	BOT8166
2022-06-03	20:34:00	81	18	--	--	--	--	--	112 / 85	94	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	1	98.00	BOT8166
2022-06-03	14:03:00	75	20	--	--	--	--	--	130 / 86	100	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.80	--	--	1	98.00	HER14011
2022-06-03	08:01:00	85	20	--	--	--	--	--	163 / 80	107	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	1	96.00	POL14315
2022-06-03	05:00:00	92	20	--	--	--	--	--	141 / 87	105	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	1	93.00	GAR13464
2022-06-02	20:00:00	79	20	--	--	--	--	--	143 / 73	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.80	--	--	1	98.00	GAR13464
2022-06-02	14:52:00	78	20	--	--	--	--	--	143 / 79	100	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	1	97.00	GAV7449
2022-06-02	08:06:00	113	18	--	--	--	--	--	153 / 104	120	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.60	--	--	1	98.00	HER14011
2022-06-02	04:59:00	87	19	--	--	--	--	--	137 / 82	100	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	1	97.00	ARG1974

nprimió: RIOS GARCIA JUAN PABLO - R107157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

2.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

2/102

2022-06-01	20:25:00	81	19	--	--	--	--	--	139 / 81	100	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	1	96.00	ARG1974
2022-06-01	14:03:00	87	19	--	--	--	--	--	106 / 56	72	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.10	--	--	1	95.00	SAN11681
2022-06-01	08:20:00	78	18	--	--	--	--	--	120 / 74	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	3	96.00	BOT8166
2022-06-01	05:41:00	80	20	--	--	--	--	--	115 / 67	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	1	94.00	CAS1636
2022-05-31	22:12:00	103	20	--	--	--	--	--	118 / 80	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	2	95.00	CAS1636
2022-05-31	18:46:00	98	18	--	--	--	--	--	131 / 79	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	86.00	MAR12856
2022-05-31	14:20:00	81	17	--	--	--	--	--	146 / 87	106	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	1	95.00	BOT8166
2022-05-31	09:38:00	82	18	--	--	--	--	--	150 / 88	108	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	1	95.00	SAN11681
2022-05-31	05:00:00	95	21	--	--	--	--	--	146 / 72	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.10	--	--	1	95.00	TEL13836
2022-05-30	20:00:00	95	20	--	--	--	--	--	132 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	1	96.00	TEL13836
2022-05-30	13:00:00	80	19	--	--	--	--	--	113 / 80	91	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.40	--	--	1	95.00	GAR13464
2022-05-30	10:09:00	83	19	--	--	--	--	--	161 / 99	119	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	96.00	DUC12333
2022-05-30	05:05:00	95	19	--	--	--	--	--	154 / 76	102	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.60	--	--	1	95.00	MOL13783
2022-05-29	20:00:00	75	20	--	--	--	--	--	157 / 88	111	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	1	94.00	TEL13836
2022-05-29	17:40:00	58	20	--	--	--	--	--	159 / 90	113	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	1	95.00	ARG1974
2022-05-29	14:35:00	80	20	--	--	--	--	--	162 / 95	117	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	98.00	MAR10910
2022-05-29	09:00:00	81	19	--	--	--	--	--	146 / 83	104	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	1	95.00	GRI13758
2022-05-29	05:52:00	96	20	--	--	--	--	--	146 / 91	109	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	--	95.00	PEÑ10311
2022-05-28	20:43:00	80	20	--	--	--	--	--	129 / 86	100	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	PEÑ10311
2022-05-28	15:00:00	79	17	--	--	--	--	--	123 / 60	81	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	1	94.00	MAN11729
2022-05-28	08:00:00	69	18	--	--	--	--	--	125 / 83	97	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	1	100.00	LLA14221
2022-05-28	06:07:00	86	15	--	--	--	--	--	128 / 81	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	1	99.00	VILL9448
2022-05-27	17:00:00	74	21	--	--	--	--	--	157 / 79	105	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	100.00	BEL11786
2022-05-27	10:00:00	80	22	--	--	--	--	--	117 / 72	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.70	--	--	--	99.00	BEL11786
2022-05-27	05:57:00	91	19	--	--	--	--	--	122 / 55	77	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	2	99.00	CUE9550
2022-05-26	20:30:00	73	18	--	--	--	--	--	115 / 74	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	2	99.00	CUE9550
2022-05-26	14:00:00	80	17	--	--	--	--	--	111 / 58	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	100.00	MON14006
2022-05-26	07:05:00	77	20	--	--	--	--	--	131 / 65	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	95.00	GAR14324
2022-05-26	05:44:00	93	20	--	--	--	--	--	139 / 84	102	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	1	91.00	PAL10909
2022-05-25	20:43:00	83	19	--	--	--	--	--	131 / 69	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	1	98.00	PAL10909
2022-05-25	16:31:00	87	20	--	--	--	--	--	107 / 69	81	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	96.00	MAR10910

EXAMEN FISICO

Imprimió: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

192.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

3/102

PROFESIONAL: NAVA MENESES ALEJANDRO		OBSERVACIONES
SISTEMA	ESTADO	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES FC 70 FR 22 TA 103/60 TAM 70 T 36 95% OJOS PIFR CONJUNTIVAS HUMEDAS PALIDAS ORL MUCOSAS HIDRATADAS SIN LESIONES CUELLO MOVIL SIN DOLOR, NO HAY IY TORAX SIN EVIDENCIA DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. PALPACION DOLOROSA DE HEMITORAX IZQUIERDO CORAZON RITMICO SIN SOPLOS NOS3 PULMONES MV PRESENTE SIN AGREGADOS ANORMALES, HIPOVENTILACION DE BASE IZQUIERDA ABDOMEN DSITENDIDO DOLRO LEVE EN FLANCO DER, NO HAY IRRITACION DEL PERITONEO EXT SIN EDEMAS,PULSOS SIMETRICOS SNC ALERTA GLASGOW 15 DE 15 SIN EVIDENCIA DE FOCALIZACION
CardioVascular	ANORMAL	

FECHA		EVOLUCIONES	
2022-05-25	<input type="checkbox"/> 2022-05-25 11:27	NAV9716 - NAVA MENESES ALEJANDRO - URGENCIOLÓGIA	
Subjetivo	PACIENTE CON ANTECEDENTE DESCRITO DE HTA Y TRAUAM DE TORAX IZQUIERDO CON CUADRO DE SINCOPE SIN PRESENCIA DE DOLOR PRECORDIAL TIPICO CON EKG QUE SUGIERE ELVACION DEL ST EN V1V2V3, SIN EMBARGO AL VALORAR EKG IMPRESIONES REPOLAZACION PRECOZ PRO IMAGEN DE CRECIMIENTO VENTRICULAR IZQUIERDO, SE TOMA EKG INSTITUCIONAL RITMO SINUSAL FC 70 PR NORMAL REPOLARIZACION PRECOZ DE V1V2V3 SIN IMAGEN EN ESPEJO. DADO CONDICION CLINICA Y AUSENCIA DE SINTOMAS TIPICOS DE ENF CORONARIA SE INDICA TOMA URGENTE DE ANGIOTC DE ARTERIA SPULOANRES A DESCARTAR EN PRIMERA INSTANCIA TEP. DE RESULTAR NEGATIVO, CONSIDERAREMOS POSIBILIDAD DE ANGIOGRAFIA CORONARIA.		
Objetivo	DIAGNOSTICOS 1. SINCOPE CARDIOGENICO? 1.1 TEP 1.2 SCA ST????? 2. ANT DE HTA 3. ANT DE POLITRAUMA 3.1 FX COSTALES IZQUIERDAS 3.2 FX DE CLAVICULA IZQUIERDA 3.3 HISTORIA DE TORACOSTOMIA IZQUIERDA		
Analisis			
Plan	MONITORIA EN CRITICOS CABECERA 30° CONTROL LA LE NVO LEV HARTMAN 60 CC H HIDROMORFONA 0.5 MG EVDL CADA 6 H OMEPRAZOL AMP 40MG EVDL CADA DIA ENOXAPARINA 80MG SC CADA 12H ASA 100MG CADA DIA ATORVASTATINA 40MG CADA DIA POR AHORA NO DAR ANTIHIPERTENSIVOS SS EKG (YA TOMADO) SS ANGIOTC DE ARTERIA SPULMONARES COMO URGENCIA VITAL SS RX DE TORAX SS CH CR BUN ELECTORLITOS LACTATO GASES ART TROPONINA PT PTT SS ECOCARDIOGRAMA TT DEJAR CON MONITORIA CS VIC MEDICAMENTOS FORMULADOS - ACIDO ACETIL SALICILICO, 100 Miligramos Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 5 - ATORVASTATINA 80 mg, 80 Miligramos Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 5 - ENOXAPARINA DE SODIO 0.8 ml, 80 Miligramos Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA DIAS DE TRATAMIENTO: 5 - HIDROMORFONA 1 ml, 1 Miligramos Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA DIAS DE TRATAMIENTO: 5 - OMEPRAZOL 40 mg, 40 Miligramos Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA DIAS DE TRATAMIENTO: 5 APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO), Cantidad: 1 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS, Cantidad: 1 - ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO, Cantidad: 1 - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP], Cantidad: 1 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP], Cantidad: 1 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1 - ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO, Cantidad: 1 - TROPONINA I CUANTITATIVA, Cantidad: 1 - CLORO, Cantidad: 1		

- GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EJERCICIO), Cantidad: 1
- NITRÓGENO UREICO, Cantidad: 1
- POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1
- SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1
- CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1

☐ 2022-
05-25
12:24

NAV9716 - NAVA MENESES ALEJANDRO - URGENCIOLOGÍA

Subjetivo PENDIENTE IMÁGENES. FAVOR PRIORIZAR TOMA DE ANGIOTC URGENTE.

☐ 2022-
05-25
14:32

NAV9716 - NAVA MENESES ALEJANDRO - URGENCIOLOGÍA

Subjetivo	NOTA MEDICA SE REVISÓ ANGIOTC DE ARTERIAS PULMONARES DESCARTANDO DEFECTOS DE LLENADO EN TRONCOS PRINCIPALES POR LO CUAL NO CONSIDERO TEP COMO CAUSAL DE EPISODIO DESCRITO. EL EKG MUESTRA PUNTO J ELEVADO EN RELACION A IMAGEN DE CVI A NIVEL SEPTAL POR PROBABLE HIPERTROFIA DEL VI, NO HAY CAMBIOS DINAMICOS DEL EKG EN EL TOMADO EN NUESTRA INSTITUCION Y DADO QUE LA CLINICA NO APORTA SINTOMA EN RELACION A SCA, NO CONSIDERO PRO AHORA SCA ST POR TANTO INDICO TOMA DE ECO TT PARA DESCARTAR TRASTORNOS SEGMENTARIOS O VALVULOS PATIOLAS QUE EXPLIQUEN SINTOMAS. POR AHORA NO INDICO CATETERISMO CARDIACO. ESPERO ECO T TY EXAMENES PARACLINICOS. SE DEJA ENOXAPARINA PROFILACTICA. EL PACIENTE AHORA ME INDICA HISTORIA DE ANEURISMA CEREBRAL POR TANOT INDICO TAC DE CRANEO SIMPLE.
	Plan PENDIENTE ECO TT PENDIENTE EXAMENES SS TAC CRANE SIMPLE ENOXAPARINA 40MG SC DIA APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS - PORTATILES CON O SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION, UCI, RN O QUIROFANOS); AGREGAR AL VALOR DEL ESTUDIO, Cantidad: 1 APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE, Cantidad: 1

☐ 2022-
05-25
16:58

NAV9716 - NAVA MENESES ALEJANDRO - URGENCIOLOGÍA

F. Resultado: 2022/05/25 15:24 - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - NORMAL PT 11.3. NORMAL

F. Resultado: 2022/05/25 15:37 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL NA 138.6 mEq / L NORMAL

F. Resultado: 2022/05/25 15:37 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL CR 1.00 mg/dl NORMAL

F. Resultado: 2022/05/25 15:39 - ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO - ANORMAL Estudio realizado bajo lineamientos del protocolo de bioseguridad institucionales. Aceptable ventana ecocardiográfica, estudio realizado en ritmo sinusal, FC promedio de 84 Lpm.

2. Ventrículo izquierdo de dimensiones cavitarias normales con paredes levemente engrosadas que se hacen de grado severo a nivel del septum medio y basal con leve aceleración de flujo a nivel del tracto de salida (reposo. velocidad pico: 2.5m/seg, gradiente pico: 25mmHg y post-valsalva velocidad pico: 2.7m/seg, gradiente pico: 30mmHg), no hay alteraciones segmentarias evidentes en reposo ni áreas cicatrizales. Fracción de eyección calculada por Simpson biplanar 64%. La evaluación con Doppler pulsado del flujo transmitral y Doppler tisular del anillo mitral es compatible con patrón de relajación prolongada.
3. Aurícula izquierda de dimensiones normales con área por planimetría de 17cm² e índice volumétrico de 27ml/m², sin evidencia de trombos en su interior por este método de imagen.
4. Cavidades derechas de dimensiones normales y evidencia de buena función sistólica del ventrículo derecho. (TAPSE: 18mm).
5. Válvula mitral con morfología normal de sus hojuelas, sin restricción de la apertura, ni insuficiencia al Doppler color.
6. Válvula aórtica trivalva con leve esclerosis de sus cúspides, sin restricción de la apertura y flujo sistólico turbulento (velocidad pico: 2.3m/seg, gradiente pico: 21mmHg, gradiente medio: 13mmHg, no se puede medir área por aceleración de flujo a nivel del tracto de salida) e insuficiencia levemente excéntrica dirigida hacia la hojuela anterior de la válvula mitral de grado leve al Doppler color (VC: 3.1mm).
7. Válvula tricúspide con morfología normal de sus hojuelas, sin restricción de la apertura, con insuficiencia leve al Doppler color, velocidad pico: 2.7m/seg que permite el cálculo de la presión sistólica en la arteria pulmonar de 39mmHg.
8. Válvula pulmonar con morfología normal de sus hojuelas sin insuficiencia con tiempo de aceleración 94ms.
9. Septum interauricular e interventricular íntegros.
10. No hay derrame pericárdico.
11. Aorta ascendente (38mm) y arco aórtico (31mm) levemente dilatados, aorta abdominal proximal de dimensiones normales.

CONCLUSIONES:

Cardiomiopatía hipertrófica de tipo septal asimétrica con obstrucción dinámica leve del tracto de salida sin alteraciones segmentarias evidentes en reposo ni áreas cicatrizales y función sistólica global conservada. Fracción de eyección calculada por Simpson biplanar 64%. Disfunción diastólica grado I.

Leve esclerosis valvular aórtica con insuficiencia excéntrica de grado leve y aumento de los gradientes por contaminación del flujo proveniente del tracto de salida.

Probabilidad intermedia para
 Leve dilatación de la aorta ascendente y arco aórtico
F. Resultado: 2022/05/25 14:49 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - ANORMAL CH LEUCOS 18600 N 16350 L 1180 HB 11.5 PLAQ 497000 LEUCOCITOSIS NEUTROFILIA
F. Resultado: 2022/05/25 15:24 - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - NORMAL INR 1.05 NORMAL
F. Resultado: 2022/05/25 14:52 - TROPONINA I CUANTITATIVA - NORMAL TROPONINA 24.52 ng/L NEGATIVO
F. Resultado: 2022/05/25 15:24 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - NORMAL 27.9 s
F. Resultado: 2022/05/25 15:24 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - NORMAL LACTATO 2.94 mmol / L ELEVADO
F. Resultado: 2022/05/25 15:37 - CLORO - NORMAL CL 105.3 mEq / L NORMAL
F. Resultado: 2022/05/25 15:37 - NITRÓGENO UREICO - ANORMAL BUN 25.7 mg/dl NORMAL
F. Resultado: 2022/05/25 15:37 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL K 4.96 mEq / L NORMAL
F. Resultado: 2022/05/25 15:24 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - NORMAL PTT 24.9 NORMAL

☐ 2022-05-25 17:01

NAV9716 - NAVA MENESES ALEJANDRO - URGENCIOLÓGÍA

Subjetivo	PACIENTE EN MEJORA CLINICA AHORA SIN DOLOR TOLERANDO VIA ORAL TROPONINA NEGATIVA. SE INDICA CURVA DE TROPONINA. Y SE SOCLITA CONTROL DE LACTATO Y HEMOGRAMA
Analisis	ECO TT CARDIOPATIA HIPERTROFICA SIN OBSTRUCCION TRACTO DE SALIDA
Plan	LEV HARTMAN 80 CC H TROPONINA CH Y LACTATO RESTO IGUAL APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1 - ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO, Cantidad: 1 - TROPONINA I CUANTITATIVA, Cantidad: 1

☐ 2022-05-25 23:01

FAJ13915 - FAJARDO GAVIRIA YIDHIRA ALEJANDRA - URGENCIOLÓGÍA

F. Resultado: 2022/05/25 18:04 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) - NORMAL PH 7.40 PCO2 36 PO2 118 SAT 98%

☐ 2022-05-25 23:02

FAJ13915 - FAJARDO GAVIRIA YIDHIRA ALEJANDRA - URGENCIOLÓGÍA

F. Resultado: 2022/05/25 19:00 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - ANORMAL WBC 17.400 N 83% L 9% HB 12GR/DL HCTO 38% PLAQUETAS 444.000
F. Resultado: 2022/05/25 19:51 - TROPONINA I CUANTITATIVA - NORMAL 16.65 ng/L

☐ 2022-05-25 23:03

FAJ13915 - FAJARDO GAVIRIA YIDHIRA ALEJANDRA - URGENCIOLÓGÍA

F. Resultado: 2022/05/25 20:20 - TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE - NORMAL NORMAL

☐ 2022-05-25 23:34

FAJ13915 - FAJARDO GAVIRIA YIDHIRA ALEJANDRA - URGENCIOLÓGÍA

Subjetivo	VALORACION POR MEDICINA DE EMERGENCIA S DARIO CORTES ARBOLEDA EDAD 57 AÑOS IDX. 1. SINCOPE DE ORIGEN . 1.1 DESCARTAR CARDIOGENICO . SCA ST?? 1.2 TEP ? 1.3 MEDICAMENTOS/OPIACEOS 2. HIPERTENSION ARTERIAL 3. ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO , 3.1 TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO 3.2 FRACTURA DE CLAVICULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSINTESIS 3.3 NEUMOTORAX IZQUIERDO + TORACOSTOMIA CERRADA (RESUELTA) S: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, REFIERE CUADRO POR 1ER VEZ DESPUES DE INGERIR MEDICAMENTO PARA EL DOLOR : TRAMADOL 150 MG (TRAMACONTIN) LIBERACION RETARDADA Y PONERSE DE PIE PRESENTA CUADRO SINCOPIAL . NIEGEA PREVIO A ESTO PALPITACIONES, DOLOR TORACICO.
Objetivo	O: SAT100 FIO 0.28 TA 120/78 FR 77 LPM, FR 18 OJO ESCLERAS ANICTERICAS ONJUN TIVAS ROSADAS ORL MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS

6: RIGS GARCIA JUAN PABLO -RIO7157
 100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

6/102

<p>ACTUO</p> <p>2-05-</p>	<p>CPS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, DISMINUCIÓN DEL MURMULLO VESICULAR EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO ALGUNOS ESTERTORES, NO SIBILANCIAS ABD GLOBO VESICAL , PORTADOR DE Sonda DE REMISION OBSTRUIDA , SE HACE RETIRO DE ESTA OBTENIENDO MEJORIA CLINICA Y PRODUCIDO 1000 CC . ORINA CLARA. EXT NO EDEMAS, SCN ALERTA. PARA CLINICOS 25.05.22 PT 11 TROMBOPLASTINA 24 PTT 27 INR 1.05 CREATININA 1 BUN 25 SODIO 138 POTASIO 4.9 CLORO 105 GASES ARTERIALES : PH 7.40 PCO2 36 PO2 118 SAT 98% LACTATO 2.94 TROPONINA 16 - 24 WBC 18600 N 87% L 6.5% HB 11GR/DL HCTO 33% PLAQUETAS 497.000 **ECO TTCardiomiopatia hipertrófica de tipo septal asimétrica con obstrucción dinámica leve del tracto de salida sin alteraciones segmentarias evidentes en reposo ni áreas cicatrizales y función sistólica global conservada. Fracción de eyección calculada por Simpson biplanar 64%. Disfunción diastólica grado I. ? Leve esclerosis valvular aórtica con insuficiencia excéntrica de grado leve y aumento de los gradientes por contaminación del flujo proveniente del tracto de salida. ? Probabilidad intermedia para hipertensión pulmonar en rango moderado. ? Leve dilatación de la aorta ascendente y arco aórtico.</p> <p>*TAC CEREBRAL SIMPLE : NORMAL.</p> <p>Analisis</p> <p>PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION Y POLITRAUMATISMO 08.05.22 CON FRACTURA COSTALES , CLAVICULA QUE REQUIRIO RA+ OSTEOSINTESIS Y NEUMOTÓRAX IZQUIERDO MANEJO CON TORACOSTOMIA CERRADA CON EVOLUCION FAVORABLE Y ALTA MEDICA 18. 05.22 CON MANEJO TRAMACONTIN 150 MG CADA 12 HRS , OXAPROZIN 600 MG CADA 12 HRS ACETAMINOFEN 1 GRAMO CADA 8 HRS, CEFALOXINA500 MG CADA 6 HRS POR 5 DIAS. AHORA EN URGENCIAS POR SINCOPE DE ORIGEN CARDIACO DESCARTADO POR ECO TT SIN COMPROMISO DE LA CONTRACTILIDAD , NO VALVULOPATIAS, EKG CON ELEVACION DEL PUNTO J SIN CAMBIOS EN EL SEGMENTOS ST, TROPONINA NEGATIVA , TAC CEREBRAL SIMPLE NORMAL , Y ANGIOTAC PULMONAR ANTE SOSPECHA DE TEP CON SCORE WELLS 4.5 CON ECO TT SIN COMPROMISO DE CAVIDADES DERECHAS NI HTP; NO SE EVIDENCIA DEFECTOS DE LLENADO EN TRONCOS PRINCIPALES LO CUAL DESCARTA TEP. PENDIENTE LECTURA. POR EL MOMENTO SE DESCARTA TEP E IAM, PARA COMPLETAR ESTUDIOS PARA DESCARTAR CAUSA CARDIACA SE SOLICITA HOLTER EKG LA CUAL SE PUEDE REALIZAR AMBULATORIO. POR OTRO LADO LLAMA LA ATENCION RX DE TORAX LA CUAL EVIDENCIA DERRAME PLEURAL IZQUIERDO CON PARA CLINICOS LEUCOCITOSIS , LACTATO ELEVADO Y ANTECEDENTE DE TUBO A TORAX IZQUIERDO , DEBEMOS ESTAR VIGILANTES ANTE INICIO DE POSIBLE HEMOTORAX RESIDUAL INFECTADO /EMPIEMA. SE SOLICITA IC A CX GENERAL, SS NUEVOS PARA CLINICOS CONTROL , PROCALCITONINA DESCARTAR POSIBLE FOCO INFECCIOSO . EN EL MOMENTO SIN INESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO MODULA SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. SE CONSIDERA CONTINUAR EN UCIN PARA MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA</p> <p>Plan</p> <p>UCIN. CABECERA 30° CONTROL LA LE DIETA TODO COCIDO</p> <p>LEV HARTMAN A MANTENIMIENTO HIDROMORFONA 0.5 MG EVDL CADA 6 H OMEPRAZOL AMP 40MG EVDL CADA DIA ENOXAPARINA 80MG SC CADA 12H* PENDIENTE REAJUSTAR* ASA 100MG CADA DIA ATORVASTATINA 40MG CADA DIA POR AHORA NO DAR ANTIHIPERTENSIVOS SS: CH, LACTATO, GASES ARTERIALES , PCR, PROCALCITONINA IC CIRUGIA TORAX ANGIOTAC DE TORAX PENDIENTE LECTURA. SS RETIRO DE Sonda VESICAL. APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS - HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1 - ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO, Cantidad: 1 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO), Cantidad: 1 - PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO, Cantidad: 1 - PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO, Cantidad: 1</p> <p>INTERCONSULTAS SOLICITADAS - Especialidad: CIRUGIA DE TORAX, Cantidad: 1</p> <p>Cambio Conducta Medica (Observación de Urgencias -> Traslado a UCIN) : PACIENTE CON SINCOPE A AESTUDIO, DE ORIGEN CARDIOGENICO , ? , ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO TRAUMA CERRADO DE TORAX , FRACTURAS COSTALES.</p>
<p>2-05-</p>	<p>GIR13793 - GIRALDO HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO - MEDICINA INTERNA</p> <p>mió: RIQS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157</p> <p>8.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html</p> <p>Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06</p> <p>7/102</p>

26 ☐ 2022-05-26 08:34

Subjetivo	MEDICINA INTERNA (valorado con medidas de protección institucionales) DX: SINCOPE? SCA DESCARTADO MEDICAMENTOS/OPIACEOS HIPERTENSION ARTERIAL ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO , RAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO FRACTURA DE CLAVICULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSINTESIS NEUMOTORAX IZQUIERDO + TORACOSTOMIA CERRADA (RESUELTA) PACIENTE QUE ACTUALMENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR, FIEBRE O PALPITACIONES.
Objetivo	ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL. SE MOVILIZA EN HABITACION. FC: 86 TA: 130 / 70 SPO2: 94% SNC SIN DEFICIT. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. NO PRESENTA SX CLINNICOS DE FALLO DE BOMBA PULMONES VENTILADOS CON CREPITOS Y DESPEGAMIENTO EN CAMPO IZQUIERDO. HERIDAS QUIRURGICAS EN REGION CLAVICULAR Y TORAX EN BUEN ESTADO. ANDOMEN SIN DOLOR. NO EDEMAS PERIFERICOS. LABORATORIO: HEMOGRAMA: LEU: 18600 HB: 11.5 PLT: 497.000 INR: 1.05 TROPONINA: NEGATIVA. AC LACTICO: 2.94 CL: 105 BUN: 25 NA: 138 POTASIO: 4.96 CR: 1.0 GASES ART: PH: 7.40 PO2: 118 CO2: 36 HCO3: 22 ECOCARDIOGRAMA: FSVI: 64% CONSERVADA, SIN TRASTORNOS DE CONTRÁCTILIDAD. PROBABILIDAD INTERMEDIA PARA HIPERTENSION PULMONAR EN RANGO MODERADO. *ANGIOTAC PULMONAR: NEGATIVO PARA TEP. Escaso derrame pleural izquierdo de características libres, observándose un pequeño nivel hidroaéreo en su interior. Pequeña cámara de neumotórax apical izquierda menor al 5%. Atelectasia de los segmentos basales del lóbulo inferior izquierdo, con extensas bronquiectasias tubulares no impactadas.
Analysis	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TTRAUMATISMO CERRADO DE TORAX Y HOSPITALIZACION RECIENTE A PRINCIPIOS DE MAYO CON FX DE CLAVICULA IZQUIERDA QUE REQUIRIO OSTEOSINTESIS CON PLACA, FRACTURAS COSTALES CON INFILTRACION PARA ANALGESIA Y NEUMOTORAX TRATADO CON TUBO. INGRESA EN CONTEXTO DE SINCOPE POSTERIOR A INGESTION DE DOSIS ALTA DE TRAMADOL. SE DESCARTO SINDROME CORONARIO O TEP PERO PRESENTA LEUCOCITOSIS Y LEVE DERRAME PLEURAL CON NEUMOTORIAX PEQUEÑO EN PULMON IZQUIERDO. POR LO ANTERIOR SE DECIDE INICIAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO SOSPECHANDO NEUMONIA COMPLICADA POR ANTECEDENTE DE TRAUMA Y TUBOA TORAX. SE SOLICITA IC CON CX DE TORAX E INFECTOLOGIA. SE AJUSTA DOSIS DE ENOXAPARINA.
Plan	HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL DIETA HIPOSODICA LEV SSN 40CC/H CAMBIO - ENOXAPARINA 80MG SC CADA DIA PIPERACILINA / TAZOBACTAM 4.5G EV CADA 6 HORAS HIDROMORFONA 0.5MG EV CADA 6 HORAS OMEPRAZOL 20 MO CADA DIA ASS 100MG V CADA DIA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA O2 PARA SATURACION MNIMA DE 92% CURACION DE HAERIDAS QUIRURGICAS DE REGION CLAVICULAR Y TORAX IZQUIERDOS. PENDIENTE IC POR CX DE TORAX E INFECTOLOGIA AVISAR CAMBIOS. MEDICAMENTOS FORMULADOS - ATORVASTATINA , 40 Miligramos Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 5 INTERCONSULTAS SOLICITADAS - Especialidad: INFECTOLOGIA, Cantidad: 1

☐ 2022-05-26 10:00

GIR13793 - GIRALDO HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO - MEDICINA INTERNA

Plan	MEDICAMENTOS FORMULADOS - PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 5 GRAMO (S) Cada 6 Ho(a)s, VIA: INTRAVENOSA DIAS DE TRATAMIENTO: 5
------	--

TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX

: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

8/102

	DARIO CORTES ARBOLEDA 57 AÑOS CC 16716945 NUEVA
Subjetivo	DIAGNÓSTICO: -SÍNCOPE? -SCA DESCARTADO -MEDICAMENTOS/OPIÁCEOS -HIPERTENSIÓN ARTERIAL -ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO , TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO -FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS -NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA) - DERRAME PLEURAL IZQ Vs EMPIEMA?
Objetivo	SE REALIZÓ VALORACIÓN DEL PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL ENMARcado EN LINEAMIENTOS INTERNACIONALES POR PANDEMIA SARS-COV 2, CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADA DE MANOS CON TÉCNICA OMS, Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PACIENTE EN CAMA DE URGENCIAS, ALERTA, CONSCIENTE, COLABORADOR, COHERENTE, CON MV CONSERVADO, RSCRS, CON DOLOR A LA PALPACIÓN DE HEMITORAX POSTERIOR IZQ. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES, MÓVILES SIMÉTRICAS, CON PULSOS PRESENTES, DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.
Analisis	ANGIOTAC DE TÓRAX DEL 25/05/2022 HALLAZGOS EL ESTUDIO CUENTA CON PARÁMETROS TÉCNICOS ADECUADOS, SIN ARTEFACTOS METÁLICOS O DE MOVIMIENTO. SE OBTUVO ADECUADA OPACIFICACIÓN DE LA CIRCULACIÓN PULMONAR HASTA LAS RAMAS SUBSEGMENTARIAS. EL CALIBRE DE LAS ARTERIAS PULMONARES PRINCIPALES LOBARES Y SEGMENTARIAS ES NORMAL. NO SE IDENTIFICAN DEFECTOS DE LLENAMIENTO QUE SUGIERAN LA PRESENCIA DE TROMBOS O ÉMBOLOS. LA AORTA TIENE CALIBRE NORMAL Y NO HAY ANEURISMAS NI ÁREAS DE DISECCIÓN EN SUS PAREDES. LA MORFOLOGÍA Y EL TAMAÑO DE LAS CÁMARAS CARDÍACAS SE ENCUENTRAN CONSERVADOS. NO HAY SIGNOS DE SOBRECARGA DE CAVIDADES DERECHAS. LA TRÁQUEA, BRONQUIOS PRINCIPALES, LOBARES Y SEGMENTARIOS SON DE ASPECTO NORMAL Y NO SE DEMUESTRAN LESIONES EN SU INTERIOR. SE OBSERVA ESCASO DERRAME PLEURAL IZQUIERDO DE CARACTERÍSTICAS LIBRES CON UNA DISTANCIA INTERPLEURAL DE 15 MM, OBSERVÁNDOSE UN PEQUEÑO NIVEL HIDROAÉREO EN SU INTERIOR. HAY UNA PEQUEÑA CÁMARA DE NEUMOTÓRAX APICAL IZQUIERDA MENOR AL 5%. SE OBSERVA ATELECTASIA DE LOS SEGMENTOS BASALES DEL LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO, CON EXTENSAS BRONQUIECTASIAS TUBULARES NO IMPACTADAS. HAY MÚLTIPLES BANDAS DE ATELECTASIA EN AMBOS LÓBULOS INFERIORES. OSTEOPENIA DIFUSA. SE OBSERVAN CAMBIOS ESPONDILÓSICOS Y OSTEOCONDROSIS DEL SEGMENTO EVALUADO. CONCLUSIÓN NO HAY SIGNOS DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR. ESCASO DERRAME PLEURAL IZQUIERDO DE CARACTERÍSTICAS LIBRES, OBSERVÁNDOSE UN PEQUEÑO NIVEL HIDROAÉREO EN SU INTERIOR. PEQUEÑA CÁMARA DE NEUMOTÓRAX APICAL IZQUIERDA MENOR AL 5%. ATELECTASIA DE LOS SEGMENTOS BASALES DEL LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO, CON EXTENSAS BRONQUIECTASIAS TUBULARES NO IMPACTADAS. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO CERRADO DE TÓRAX Y HOSPITALIZACIÓN RECIENTE A PRINCIPIOS DE MAYO CON FX DE CLAVÍCULA IZQUIERDA QUE REQUIRIÓ OSTEOSÍNTESIS CON PLACA, FRACTURAS COSTALES CON INFILTRACIÓN PARA ANALGESIA Y NEUMOTÓRAX TRATADO CON TUBO. INGRESA EN CONTEXTO DE SÍNCOPE POSTERIOR A INGESTA DE DOSIS ALTA DE TRAMADOL. SE DESCARTÓ SÍNDROME CORONARIO O TEP PERO PRESENTA LEUCOCITOSIS Y LEVE DERRAME PLEURAL CON NEUMOTÓRAX PEQUEÑO EN PULMÓN IZQUIERDO. POR LO ANTERIOR SE DECIDE INICIAR TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO SOSPECHANDO NEUMONÍA COMPLICADA POR ANTECEDENTE DE TRAUMA Y TUBOS TÓRAX. SE SOLICITA IC CON CX DE TÓRAX E INFECTOLOGÍA. SE REVISAS CASO, SE REVISAN IMÁGENES, SE VALORA PCTE Y SE DEFINE QUE POR SINTOMATOLOGÍA PERSISTENTE DE DOLOR QUE NO PERMITE CONCILIAR EL SUEÑO NI DESEMPEÑARSE CORRECTAMENTE EN ACTIVIDADES DIARIAS, SE SOLICITA TAC DE TÓRAX CON RECONSTRUCCIÓN 3D PARA EVALUAR FRACTURAS COSTALES IZQUIERDAS, YA QUE ANGIOTAC NO ES EL ESTUDIO CORRECTO PARA EVALUAR DICHA PATOLOGÍA. ADICIONALMENTE SE OBSERVA DERRAME PLEURAL

2022-05-26 13:29

ONA7515 - OÑATE GUTIERREZ JOSE MILLAN - INFECTOLOGIA

PACIENTE DE 57 AÑOS, FECHAD E INGRESO 25 MAYO
DIAGNÓSTICOS:
-SÍNCOPE?
-SCA DESCARTADO
-MEDICAMENTOS/OPIÁCEOS
-HIPERTENSIÓN ARTERIAL
-ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO, TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO
-FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS
-NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA)
- DERRAME PLEURAL IZQ Vs EMPIEMA?
VACUNACIÓN PARA COVID: 3 DOSIS (2 pfizer, última moderna) 23 NOV DE 2021

RECIBE: PIP/TAZO (4,5GR EV CADA 6H) 26 MAYO

MOTIVO DE CONSULTA : ME DESMAYE Y ME SIENTO MAL

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON HISTORIA DE HTA CONTROLADO, CON HISTORIA DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 08/05/2022 CON FX DE 6 ARCOS COSTALES IZQUIERDOS Y CLAVÍCULA IZQUIERDA, REQUIRIÓ DE TORACOTOMÍA IZQUIERDA POR NEUMOTÓRAX, LA CUAL SE RETIRÓ EN ESA OCASIÓN. LE REALIZARON OSTEOSÍNTESIS DE LA CLAVÍCULA. VENÍA CON ADECUADA EVOLUCIÓN HASTA QUE EL DÍA 25 DE MAYO CERCA DE LAS 8 AM, PRESENTA EPISODIOS DE MAREO Y SÍNCOPE AL MENOS POR 15 MINUTOS. ES VALORADO EN IPS EXTERNA DONDE LE REALIZAN EKG QUE DESCRIBEN COMO ELEVACIÓN DEL ST EN VIV2V3 DAN CARGA DE ASA Y CLOPIDOGREL Y REMITEN PARA ANGIOGRAFÍA CORONARIA, DENTRO DE LOS DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES SE PLANTEA ADEMÁS TEP, EN ESTA INSTITUCIÓN SE REALIZAN ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS QUE INCLUYEN ECOCARDIOGRAMA SIN ALTERACIÓN DE LA CONTRACTILIDAD, ANGIOTAC QUE DESCARTA TEP Y POR LO QUE CONSIDERAN POCO PROBABLE EVENTO CORONARIO O TROMBOEMBÓLICO, SE REALIZA ADEMÁS RX DE TÓRAX VALORADA POR MEDICINA INTERNA Y URGENCILOGÍA QUIENES CONSIDERAN PRESENCIA DE DERRAME PLEURAL IZQUIERDO, ADEMÁS CON AUMENTO DE LEUCOCITOS A 18600, CONCEPTÚAN QUE PACIENTE PODRÍA ESTAR CURSANDO CON EMPIEMA O NEUMONÍA COMPLICADA POR LO INDICAN MANEJO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y SOLICITAN VALORACIÓN POR ESTE SERVICIO

ANTECEDENTES: ANT PATOLÓGICOS: HTA, espasmo hemifacial izquierdo, hipotiroidismo
ANT FARMACOLÓGICOS HCTZ 25MG CADA DÍA, LOSARTAN 50MG CADA 12H, levotioxina 125mcg en ayunas, tramadol, cefálico a por 5 días
ALÉRGICOS: NO
TÓXICOS NO

Objetivo ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, DESPIERTO, FC 70 FR 22 TA 103/60 TAM 70 T 36 SAT 95%, TÓRAX: CON LEVE PALPACIÓN DOLOROSA DE HEMITÓRAX IZQUIERDO, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE IZQUIERDO. CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICO SIN SOPLOS PULMONES, ABDOMEN BLANDO CON DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA. SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

MAYO 25: LEUCOS 17400 LINFOS 1580 NEUTROS 14450 EOS 140 BAS 70 MON 910 HB 12,3 HTO 38,1 VCM 93,1 PLQ 444000 TROPONINA 16,65 RN/I 9,15 NA 138,6 K 4,96 CL 105,3 BUN 25,7 CRT 1,00 A. LACTICO 2,94 FIO2 Arterial 0,32 PH 7403 PCO2 ARTERIAL 36,0 PO2 118,1 SO2(C) ARTERIAL 98,2 CHCO3 ARTERIAL 22,0 TROPONINA 24,52 TP 11,3 CONTROL DIA PT 11,9 INR 1,05 TPT 24,9 CONTROL DIA PTT 27,9 PAFI 369,1 RN/L 13,86

ANGIOTAC: SE OBSERVA ESCASO DERRAME PLEURAL IZQUIERDO DE CARACTERÍSTICAS LIBRES CON UNA DISTANCIA INTERPLEURAL DE 15 MM, OBSERVÁNDOSE UN PEQUEÑO NIVEL HIDROAÉREO EN SU INTERIOR.
HAY UNA PEQUEÑA CÁMARA DE NEUMOTÓRAX APICAL IZQUIERDA MENOR AL 5%. SE OBSERVA ATELECTASIA DE LOS SEGMENTOS BASALES DEL LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO, CON EXTENSAS BRONQUIECTASIAS TUBULARES NO IMPACTADAS. HAY MÚLTIPLES BANDAS DE ATELECTASIA EN AMBOS LÓBULOS INFERIORES.

ECO TT: CARDIOMIOPATÍA HIPERTRÓFICA DE TIPO SEPTAL ASIMÉTRICA CON OBSTRUCCIÓN DINÁMICA LEVE DEL TRACTO DE SALIDA SIN ALTERACIONES SEGMENTARIAS EVIDENTES EN REPOSO NI ÁREAS CICATRIZALES Y FUNCIÓN SISTÓLICA GLOBAL CONSERVADA. FRACCIÓN DE EYECCIÓN CALCULADA POR SIMPSON BIPLANAR 64%. DISFUNCIÓN DIASTÓLICA GRADO I. ? LEVE ESCLEROSIS VALVULAR AÓRTICA CON INSUFICIENCIA EXCÉNTRICA DE GRADO LEVE Y AUMENTO DE LOS GRADIENTES POR CONTAMINACIÓN DEL FLUJO. PROVENIENTE DEL TRACTO DE SALIDA. ? PROBABILIDAD INTERMEDIA PARA HIPERTENSIÓN PULMONAR EN RANGO MODERADO. ? LEVE

Dr. RIOS GARCIA JUAN PABLO -RIO7157

100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

10/102

		<p>DILATACIÓN DE LA AORTA ASCENDENTE Y ARCO AÓRTICO.</p> <p>TAC CEREBRAL SIMPLE : NORMAL</p> <p>MAYO 26: A. LÁCTICO 1,51 PCR 61,20 FIO2 Arterial 0,24 pH 7450 PCO2 Arterial 36,6 PO2 109,4 SO2(c) Arterial 97,9 CHCO3 Arterial 24,9 LEUCOS 13640 LINFOS 2440 NEUTROS 9400 EOS 480 BAS 50 MON 950 HB 10,1 HTO 32,3 VCM 94,4 PLQ 454000 PROCALCITONINA 0,27 PaFl 455,8 RN/I 3,85</p> <p>Analisis</p> <p>PACIENTE CON HC ANOTADA, PRESENTA LEUCOCITOSIS Y LEVE DERRAME PLEURAL CON NEUMOTORAX PEQUEÑO EN PULMON IZQUIERDO, SIN EMBARGO, EL PACIENTE NO HA PRESENTADO FIEBRE, ACTUALMENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO CON PIP/TAZO, LLAMA -LA ATENCION LA POSIBILIDAD DE DIAGNOSTICO DE NEUMONIA PERO EL PACIENTE NO TIENE SINTOMAS RESPIRATORIOS, ANGIOTAC SIN INFILTRADOS PULMONARES, GASES ARTERIALES SIN ACIDOSIS METABOLICA, PROCALCITONINA NEGATIVA SE SUSPENDE ANTIBIOTICOS, VIGILANCIA CLINICA Y DE LA RESPUESTA INFLAMATORIA, EL PACIENTE NO HA PRESENTADO FIEBRE, LA LEUCOCITOSIS MEJORO CON HIDRATACION, LA PROCALCITONINA ES NEGATIVO LO CUAL TIENE UN ALTO VALOR PREDICTIVO PARA DESCARTAR INFECCIONES BACTERIANA SEVERA, SE CONTINUA MANEJO MEDICO</p> <p>Plan</p> <p>SUSPENDER PIP/TAZO</p>
<input type="checkbox"/> 2022-05-26 17:00		<p>ARE13956 - ARENAS MUNOZ LIZETH NATHALIA - MEDICO GENERAL</p> <p>Plan</p> <p>APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS</p> <p>- TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL, Cantidad: 1</p>
2022-05-27 07:51	<input type="checkbox"/> 2022-05-27 07:51	<p>ARE13956 - ARENAS MUNOZ LIZETH NATHALIA - MEDICO GENERAL</p> <p>F. Resultado: 2022/05/26 09:36 - PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - ANORMAL 0.27</p> <p>F. Resultado: 2022/05/26 07:17 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) - NORMAL BE Arterial 1.0 mmol/L</p> <p>CHCO3 Arterial 24.9 mmol/L</p> <p>ctO2 Arterial 26.0 vol%</p> <p>FIO2 Arterial 0.24</p> <p>PCO2 Arterial 36.6 mmHg</p> <p>pH Arterial 7.450</p> <p>PO2 Arterial 109.4 mmHg</p> <p>SO2(c) Arterial 97.9</p> <p>F. Resultado: 2022/05/26 07:17 - HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO - ANORMAL % BASOFILOS 0.4 %</p> <p>BASOFILOS # ABS 0.05 x10³/μl</p> <p>CONC.HGB.CORP.MEDIA: 31.4 g/dL</p> <p>DIFERENCIAL MANUAL</p> <p>% EOSINOFILOS 3.5 %</p> <p>EOSINOFILOS # ABS 0.48 x10³/μl</p> <p>GLOBULOS ROJOS : 3.43 x10⁶/μl</p> <p>GRANULOCITOS # 0.32</p> <p>HEMATOCRITO : 32.3 %</p> <p>HEMOGLOBINA : 10.1 g/dL</p> <p>HGB.CORPUSCULAR MEDIA: 29.6 pg</p> <p>LEUCOCITOS : 13.64 x 10³/uL</p> <p>%LINFOCITOS : 17.90 %</p> <p>LINFOCITOS # ABS: 2.44 x10³/μl</p> <p>% MONOCITOS 7.0 %</p> <p>MONOCITOS # ABS 0.95 10³/μL</p> <p>%NEUTROFILOS: 68.90 %</p> <p>NEUTROFILOS #ABS: 9.40 x10³/μl</p> <p>PLAQUETAS :454 x10³/μl</p> <p>F. Resultado: 2022/05/26 08:49 - PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO - ANORMAL 61.20 mg/L</p> <p>F. Resultado: 2022/05/26 02:17 - ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO - NORMAL 1.51 mmol / L</p> <p><input type="checkbox"/> 2022-05-27 07:53</p> <p>ARE13956 - ARENAS MUNOZ LIZETH NATHALIA - MEDICO GENERAL</p> <p>F. Resultado: 2022/05/25 23:40 - TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS - NORMAL El estudio cuenta con parámetros técnicos adecuados, sin artefactos metálicos o de movimiento.</p> <p>Se obtuvo adecuada opacificación de la circulación pulmonar hasta las ramas subsegmentarias. El calibre de las arterias pulmonares</p> <p>principales lobares y segmentarias es normal.</p> <p>No se identifican defectos de llenamiento que sugieran la presencia de trombos o émbolos.</p> <p>La aorta tiene calibre normal y no hay aneurismas ni áreas de disección en sus paredes.</p> <p>La morfología y el tamaño de las cámaras cardiacas se encuentran conservados. No hay signos de sobrecarga de cavidades derechas.</p> <p>La traquea, bronquios principales, lobares y segmentarios son de aspecto normal y no se demuestran lesiones en su interior.</p> <p>Se observa escaso derrame pleural izquierdo de características libres con una distancia interpleural de 15 mm,</p>

observándose un pequeño nivel hidroaéreo en su interior.
 Hay una pequeña cámara de neumotórax apical izquierda menor al 5%.
 Se observa atelectasia de los segmentos basales del lóbulo inferior izquierdo, con extensas bronquiectasias tubulares no impactadas.
 Hay múltiples bandas de atelectasia en ambos lóbulos inferiores.
 Osteopenia difusa.
 Se observan cambios espondilolíticos y osteocondróticos del segmento evaluado.
CONCLUSIÓN
 No hay signos de tromboembolismo pulmonar.
 Escaso derrame pleural izquierdo de características libres, observándose un pequeño nivel hidroaéreo en su interior.
 Pequeña cámara de neumotórax apical izquierda menor al 5%.
 Atelectasia de los segmentos basales del lóbulo inferior izquierdo, con extensas bronquiectasias tubulares no impactadas.
F. Resultado: 2022/05/26 08:08 - RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) - NORMAL HALLAZGOS
 La aorta es densa, ligera prominencia ventricular izquierda sin signos de falla.
 No hay lesiones parenquimatosas.
 Mediastino normal.
 No se observan derrames pleurales.
 Mínimos cambios artróticos dorsales.
 Tejidos blandos blandos y parte superior del abdomen sin alteraciones.
 Banda de atelectasia plana en base izquierda
CONCLUSIÓN
 CARDIOPATÍA HIPERTENSIVA SIN SIGNOS DE FALLA.
 SE DESCARTAN LESIONES EN ACTIVIDAD

☐ 2022-
 05-27
 09:16

ARI9870 - ARISTIZABAL RUBEN - MEDICINA INTERNA

Subjetivo	<p>Valoración de paciente haciendo uso de las recomendaciones de bioseguridad indicadas por la organización mundial de la salud y adecuado uso de elementos de protección personal suministrados por la institución, incluidos tapabocas y careta, y adecuada higiene de manos previa valoración de paciente e inmediatamente posterior a la misma.</p> <p>Medicina interna. Nombre: Darío Cortes Edad: 57 años Fecha de ingreso: 25/05/22</p> <p>Idx: Síncope Tromboembolismo pulmonar descartado Antecedente de politraumatismo (resuelto) Mayo 2022 -Trauma de tórax, fractura de arcos costales posteriores izquierdo -Fractura de clavícula izquierda + RA + osteosíntesis -Neumotórax izquierdo + toracostomía cerrada Hipertensión arterial Hipotiroidismo</p> <p>Subjetivo: Paciente en camilla, con acompañante, paciente refiere sentirse mejor, niega dolor torácico, niega disnea, Diuresis y deposiciones positivas.</p>
Objetivo	<p>Sin dificultad respiratoria, sin soporte de oxígeno.</p> <p>PA: 124/101 mmhg, FC: 88 lpm, FR: 16 rpm, Sato2% 94% T: 36.1, Mucosas rosadas, húmedas, escleras anictéricas, cuello móvil, sin adenopatías, Tórax con ruidos cardiacos rítmicos, regulares, sin soplos, ruidos respiratorios presentes, con crepitos basales izquierdos, herida quirúrgica sin signos de inflamación, Abdomen blando, depresible, sin dolor, ruidos peristálticos presentes. Extremidades móviles, llenado capilar 2 segundos, SNC: Sin focalización.</p>
Análisis	<p>Paciente masculino de 57 años con antecedente de politraumatismo el 08/05/2022 con necesidad de osteosíntesis con placa en fractura de clavícula izquierda, infiltrados para manejo de dolor en fracturas costales y toracostomía por neumotórax izquierdo, ahora ingresa en contexto de cuadro sincopal asociado a ingesta de tramadol a dosis altas. Se descartó tromboembolismo pulmonar y evento coronario ante lo cual y por persistencia de dolor se esta en espera de definir necesidad de manejo quirúrgico por cx de torax</p> <p>Por parte de Infectología, se considera no proceso infeccioso activo, sin indicación de terapia antibiótica</p> <p>En este sentido en el momento sin intervenciones adicionales por medicina interna, continua a cargo de cx de torax</p>
Plan	<p>Hospitalizar en sala general a cargo de cx de torax Cabeceza a 30° uso permanente de tapabocas Dieta hiposódica Tapón heparinizado Asa 100 mg vo día Atorvastatina 40 mg vo día</p>

primio: RIQS GARCIA JUAN PABLO -RIO7157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

12/102

Enoxaparina 80mg subc dia
Hidromorфона 0.5mg ev cada 6 horas
Esomeprazol 40 mg iv dia
Camilla con barandas en alto
Acompañante permanente
A la espera de tomografía de tórax con reconstrucción 3D
Manejo por cx de torax
Reconsultar por medicina interna en caso necesario

Información entregada al paciente y/o familiares: se explica situación actual a paciente, se aclaran dudas, no acompañante en el momento

2022-
05-27
10:50

ONA7515 - OÑATE GUTIERREZ JOSE MILLAN - INFECTOLOGIA

Subjetivo	PACIENTE DE 57 AÑOS, FECHAD E INGRESO 25 MAYO DIAGNÓSTICOS: -SÍNCOPE? -SCA DESCARTADO -MEDICAMENTOS/OPIÁCEOS -HIPERTENSIÓN ARTERIAL -ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO, TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO -FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS -NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA) - DERRAME PLEURAL IZQ Vs EMPIEMA? VACUNACIÓN PARA COVID: 3 DOSIS (2 pfizer, última moderna) 23 NOV DE 2021
Objetivo	RECIBIO: PIP/TAZO (4,5GR EV CADA 6H) 26 MAYO MAYO 25: LEUCOS 17400 LINFOS 1580 NEUTROS 14450 EOS 140 BAS 70 MON 910 HB 12,3 HTO 38,1 VCM 93,1 PLQ 444000 TROPONINA 16,65 RN/I 9,15 NA 138,6 K 4,96 CL 105,3 BUN 25,7 CRT 1,00 A. LACTICO 2,94 FIO2 Arterial 0,32 PH 7403 PCO2 ARTERIAL 36,0 PO2 118,1 SO2(C) ARTERIAL 98,2 CHCO3 ARTERIAL 22,0 TROPONINA 24,52 TP 11,3 CONTROL DIA PT 11,9 INR 1,05 TPT 24,9 CONTROL DIA PTT 27,9 PAFI 369,1 RN/L 13,86 ANGIOTAC: SE OBSERVA ESCASO DERRAME PLEURAL IZQUIERDO DE CARACTERÍSTICAS LIBRES CON UNA DISTANCIA INTERPLEURAL DE 15 MM, OBSERVÁNDOSE UN PEQUEÑO NIVEL HIDROAÉREO EN SU INTERIOR. HAY UNA PEQUEÑA CÁMARA DE NEUMOTÓRAX APICAL IZQUIERDA MENOR AL 5%. SE OBSERVA ATELECTASIA DE LOS SEGMENTOS BASALES DEL LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO, CON EXTENSAS BRONQUIECTASIAS TUBULARES NO IMPACTADAS. HAY MÚLTIPLES BANDAS DE ATELECTASIA EN AMBOS LÓBULOS INFERIORES. ECO TT: CARDIOMIOPATÍA HIPERTRÓFICA DE TIPO SEPTAL ASIMÉTRICA CON OBSTRUCCIÓN DINÁMICA LEVE DEL TRACTO DE SALIDA SIN ALTERACIONES SEGMENTARIAS EVIDENTES EN REPOSO NI ÁREAS CICATRIZALES Y FUNCIÓN SISTÓLICA GLOBAL CONSERVADA. FRACCIÓN DE EYECCIÓN CALCULADA POR SIMPSON BIPLANAR 64%. DISFUNCIÓN DIASTÓLICA GRADO I. ? LEVE ESCLEROSIS VALVULAR AÓRTICA CON INSUFICIENCIA EXCÉNTRICA DE GRADO LEVE Y AUMENTO DE LOS GRADIENTES POR CONTAMINACIÓN DEL FLUJO PROVENIENTE DEL TRACTO DE SALIDA. ? PROBABILIDAD INTERMEDIA PARA HIPERTENSIÓN PULMONAR EN RANGO MODERADO. ? LEVE DILATACIÓN DE LA AORTA ASCENDENTE Y ARCO AÓRTICO. TAC CEREBRAL SIMPLE : NORMAL MAYO 26: A. LÁCTICO 1,51 PCR 61,20 FIO2 Arterial 0,24 pH 7450 PCO2 Arterial 36,6 PO2 109,4 SO2(c) Arterial 97,9 chCO3 Arterial 24,9 LEUCOS 13640 LINFOS 2440 NEUTROS 9400 EOS 480 BAS 50 MON 950 HB 10,1 HTO 32,3 VCM 94,4 PLQ 454000 PROCALCITONINA 0,27 PafI 455,8 RN/I 3,85 APCIENTE EN LAS ULTIMAS 24H SIN FIEBRE, REFIERE SENSACION DE ESCALOFRIOS, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN COMPROMISO HEMODINAMICO, SIN TOXICIDAD SISTEMICA, SE REALIZO ANGIOTAC CON ESCASO DERRAME PLEURAL IZQUIERDO CON PEQUEÑO NIVEL HIDROAEREO CON NEUMOTORAX APICAL MENOR 5%, NO TIENE SIGNOS DE INFECCION, ENTERADO DE CONCEPTO DE CIRUGIA DE TORAX, NO REQUIERE DE TERAPIA ANTIBIOTICA, CIERRO IC POR INFECTOLOGIA, EN CASO NECESARIO RECONSULTAR. SIGNOS, SINTOMAS Y RECOMENDACIONES PARA RECONSULTAR: FIEBRE, ESCALOFRIO,S Nauseas, VOMITO, DOLOR ABDOMINAL, DISTNSION ABDOMINAL, DIARREA, ENTRE OTROS
Analisis	
Plan	CIERRO IC POR INFECTOLOGIA, EN CASO NECESARIO RECONSULTAR

2022-
05-27
20:44

TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX

Subjetivo	DARIO CORTES ARBOLEDA 57 AÑOS CC 16716945 NUEVA DIAGNÓSTICO: -SÍNCOPE? -SCA DESCARTADO
-----------	--

Imprimió: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

192.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

13/102

	<p>-MEDICAMENTOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL</p> <p>-ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO: ATROPELLADO POR CAMIÓN</p> <p>-TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO</p> <p>-FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS</p> <p>-NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA)</p> <p>-FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ</p> <p>-FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR.</p>
Objetivo	<p>SE REALIZÓ VALORACIÓN DEL PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL ENMARcado EN LINEAMIENTOS INTERNACIONALES POR PANDEMIA SARS-COV 2, CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADA DE MANOS CON TÉCNICA OMS, Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL</p> <p>PACIENTE EN CAMA DE URGENCIAS, ALERTA, CONSCIENTE, COLABORADOR, COHERENTE, CON MV CONSERVADO, RSCRS, CON DOLOR A LA PALPACIÓN DE HEMITORAX POSTERIOR IZQ. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES, MÓVILES SIMÉTRICAS, CON PULSOS PRESENTES, DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.</p>
Analisis	<p>ANGIOTAC DE TÓRAX DEL 25/05/2022</p> <p>HALLAZGOS</p> <p>EL ESTUDIO CUENTA CON PARÁMETROS TÉCNICOS ADECUADOS, SIN ARTEFACTOS METÁLICOS O DE MOVIMIENTO.</p> <p>SE OBTUVO ADECUADA OPACIFICACIÓN DE LA CIRCULACIÓN PULMONAR HASTA LAS RAMAS SUBSEGMENTARIAS. EL CALIBRE DE LAS ARTERIAS PULMONARES</p> <p>PRINCIPALES LOBARES Y SEGMENTARIAS ES NORMAL.</p> <p>NO SE IDENTIFICAN DEFECTOS DE LLENAMIENTO QUE SUGIERAN LA PRESENCIA DE TROMBOS O ÉMBOLOS.</p> <p>LA AORTA TIENE CALIBRE NORMAL Y NO HAY ANEURISMAS NI ÁREAS DE DISECCIÓN EN SUS PAREDES.</p> <p>LA MORFOLOGÍA Y EL TAMAÑO DE LAS CÁMARAS CARDÍACAS SE ENCUENTRAN CONSERVADOS. NO HAY SIGNOS DE SOBRECARGA DE CAVIDADES DERECHAS.</p> <p>LA TRÁQUEA, BRONQUIOS PRINCIPALES, LOBARES Y SEGMENTARIOS SON DE ASPECTO NORMAL Y NO SE DEMUESTRAN LESIONES EN SU INTERIOR.</p> <p>SE OBSERVA ESCASO DERRAME PLEURAL IZQUIERDO DE CARACTERÍSTICAS LIBRES CON UNA DISTANCIA INTERPLEURAL DE 15 MM, OBSERVÁNDOSE UN PEQUEÑO NIVEL HIDROAÉREO EN SU INTERIOR.</p> <p>HAY UNA PEQUEÑA CÁMARA DE NEUMOTÓRAX APICAL IZQUIERDA MENOR AL 5%.</p> <p>SE OBSERVA ATELECTASIA DE LOS SEGMENTOS BASALES DEL LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO, CON EXTENSAS BRONQUIECTASIAS TUBULARES NO IMPACTADAS.</p> <p>HAY MÚLTIPLES BANDAS DE ATELECTASIA EN AMBOS LÓBULOS INFERIORES.</p> <p>OSTEOPENIA DIFUSA.</p> <p>SE OBSERVAN CAMBIOS ESPONDILÓICOS Y OSTECONDROSIS DEL SEGMENTO EVALUADO.</p> <p>CONCLUSIÓN</p> <p>NO HAY SIGNOS DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR.</p> <p>ESCASO DERRAME PLEURAL IZQUIERDO DE CARACTERÍSTICAS LIBRES, OBSERVÁNDOSE UN PEQUEÑO NIVEL HIDROAÉREO EN SU INTERIOR.</p> <p>PEQUEÑA CÁMARA DE NEUMOTÓRAX APICAL IZQUIERDA MENOR AL 5%.</p> <p>ATELECTASIA DE LOS SEGMENTOS BASALES DEL LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO, CON EXTENSAS BRONQUIECTASIAS TUBULARES NO IMPACTADAS.</p> <p>PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO CERRADO DE TÓRAX Y HOSPITALIZACIÓN RECIENTE A PRINCIPIOS DE MAYO CON FX DE CLAVÍCULA IZQUIERDA QUE REQUIRIÓ OSTEOSÍNTESIS CON PLACA, FRACTURAS COSTALES CON INFILTRACIÓN PARA ANALGESIA Y NEUMOTÓRAX TRATADO CON TUBO.</p> <p>INGRESA EN CONTEXTO DE SÍNCOPE POSTERIOR A INGESTA DE DOSIS ALTA DE TRAMADOL. SE DESCARTÓ SÍNDROME CORONARIO O TEP PERO PRESENTA LEUCOCITOSIS Y LEVE DERRAME PLEURAL CON NEUMOTÓRAX PEQUEÑO EN PULMÓN IZQUIERDO.</p> <p>POR LO ANTERIOR SE DECIDE INICIAR TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO SOSPECHANDO NEUMONÍA COMPLICADA POR ANTECEDENTE DE TRAUMA Y TUBOS TÓRAX.</p> <p>SE SOLICITA IC CON CX DE TÓRAX E INFECTOLOGÍA.</p> <p>SE REvisa CASO, SE REVISAN IMÁGENES, SE VALORA PCTE Y SE DEFINE QUE POR SINTOMATOLOGÍA PERSISTENTE DE DOLOR QUE NO PERMITE CONCILIAR EL SUEÑO NI DESEMPEÑARSE CORRECTAMENTE EN ACTIVIDADES DIARIAS, SE SOLICITÓ TAC DE TÓRAX CON RECONSTRUCCIÓN 3D PARA EVALUAR FRACTURAS COSTALES IZQUIERDAS, YA QUE ANGIOTAC NO ES EL ESTUDIO CORRECTO PARA EVALUAR DICHA PATOLOGÍA. EL CUAL FUE TOMADO EL 26/05/2022, EN EL CUAL SE OBSERVAN FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ + FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. SE HABLA CON EL PCTE Y LA ACOMPAÑANTE, SE EXPLICA CLARAMENTE ESTADO ACTUAL Y LA NECESIDAD DE SER LLEVADO A RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVOS STRACOS. SE EXPLICA ACTO QUIRÚRGICO, RIESGOS DE MORBIMORTALIDAD PERIOPERATORIA. SE SOLICITA VALORACIÓN POR ANESTESIA, PARACLÍNICOS QX Y ACTO QX. ATENTO A EVOLUCIÓN.</p>
Plan	<p>HOSPITALIZAR A CARGO DE CX DE TÓRAX</p> <p>SS RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO</p> <p>SE SOLICITA VALORACIÓN POR ANESTESIA</p> <p>SS PARACLÍNICOS QX</p>
Información entregada al paciente y/o familiares: PCTE Y ACOMPAÑANTE	

primio: RIQS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

14/102

☐ 2022-
05-27
21:01

GOM14343 - GOMEZ GUEVARA JUAN ESTEBAN - MEDICO GENERAL

F. Resultado: 2022/05/27 09:50 - TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL - ANORMAL HALLAZGOS

Tronco principal de la arteria pulmonar con diámetro transverso de 25 mm (normal).

Cámaras cardíacas de configuración normal, no hay derrame pericárdico.

No se identifican masas o conglomerados ganglionares en el mediastino.

Tráquea y grandes bronquios permeables.

Engrosamiento de paredes bronquiales con bandas parenquimatosas atelectásicas en lóbulos inferiores, con bronquiectasias y pérdida

de volumen en el lóbulo inferior izquierdo.

No hay derrame pleural.

Fractura de la clavícula izquierda con material de osteosíntesis.

Fractura conminuta de la escápula del mismo lado y de los arcos costales 4º al 9º, algunas de ellas acabalgadas.

CONCLUSIÓN

Fracturas costales, la escápula del lado izquierdo.

Bronquiectasias con pérdida de volumen en el lóbulo inferior izquierdo cuya naturaleza deberá establecerse con otros métodos para

clínicos.

Bandas parenquimatosas atelectásicas planas en lóbulos inferiores.

☐ 2022-
05-27
21:02

GOM14343 - GOMEZ GUEVARA JUAN ESTEBAN - MEDICO GENERAL

F. Resultado: 2022/05/27 09:50 - TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES - ANORMAL TÉCNICA

Estudio realizado en tomógrafo multicorte, de manera simple, adquisición de imágenes axiales desde el opérculo torácico hasta las bases

pulmonares.

HALLAZGOS

Tronco principal de la arteria pulmonar con diámetro transverso de 25 mm (normal).

Cámaras cardíacas de configuración normal, no hay derrame pericárdico.

No se identifican masas o conglomerados ganglionares en el mediastino.

Tráquea y grandes bronquios permeables.

Engrosamiento de paredes bronquiales con bandas parenquimatosas atelectásicas en lóbulos inferiores, con bronquiectasias y pérdida

de volumen en el lóbulo inferior izquierdo.

No hay derrame pleural.

Fractura de la clavícula izquierda con material de osteosíntesis.

Fractura conminuta de la escápula del mismo lado y de los arcos costales 4º al 9º, algunas de ellas acabalgadas.

CONCLUSIÓN

Fracturas costales, la escápula del lado izquierdo.

Bronquiectasias con pérdida de volumen en el lóbulo inferior izquierdo cuya naturaleza deberá establecerse con otros métodos para

clínicos.

Bandas parenquimatosas atelectásicas planas en lóbulos inferiores.

2022-05-
28

☐ 2022-
05-28
08:56

HER14273 - HERNANDEZ IZQUIERDO JORGE - MEDICO GENERAL

Subjetivo	<p>DARIO CORTES ARBOLEDA</p> <p>DIAGNÓSTICO:</p> <ul style="list-style-type: none"> -SÍNCOPE? -SCA DESCARTADO -MEDICAMENTOS/OPIÁCEOS -HIPERTENSIÓN ARTERIAL -ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO , TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO -FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS -NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA) -FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ -FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. }
-----------	---

S: PACIENTE QUIEN REFIERE ESTAR EN ACEPTABLES CONDICIONES

Objetivo	<p>ENCUENTRO PACIENTE EN CAMILLA ALERTA ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA</p> <p>SV: FC:69LPM FR:18RPM TA:125/83MMHG T°36.4°C SATO2:98%</p>
----------	---

CONJUNTIVAS ROSADAS, HIDRATADAS, CUELLO SIMETRICO

TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS REGULARES, SIN SOPLOS.

MV CONSERVADO SIN AGREGADOS PULMONARES. PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN DE REJA COSTAL IZQUIERDA.

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS, NO VISCEROMEGALIAS.

G/U: NO SE EXAMINA

EXTREMIDADES: MÓVILES, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEG.

SNC: ALERTA, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, NO DEFICIT FOCAL APARENTE

Imprimió: RIOS GARCIA JUAN PABLO - R107157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

192.168.100.30/SIS/cache/FMZQ01.html

15/102

Analisis	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO DE TORAX 08/05/22, SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO, QUIEN INGRESO A LA INSTITUCION POR CUADRO DE SINCOPE SECUNDARIO A LA Dosis de OPIACEOS. CON REPORTE PARA CLINICOS QUE DESCARTAN PRESENCIA DE FRACTURAS AHORA CON CUADRO DE DOLOR TORACICO DE DIFICIL MANEJO SECUNDARIO A FRACTURAS COSTALES, EN EL MOMENTO EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX QUIENES TIENEN PLAN DE LLEVAR A PACIENTE A TIEMPO QUIRURGICO PARA RECONSTRUCCION DE PARED TORACICA CON DISPOSITIVOS STRACOS. EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON DIFICIL MODULACION DE DOLOR. CONSIDERO DE MOMENTO CONTINUAR MANEJO MEDICO.
Plan	HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL A CARGO DE CX DE TORAX CABECERA A 30° USO PERMANENTE DE TAPABOCAS SOPORTE DE O2 SOLO SI SATURACION ES MENOR A 90% DIETA HIPOSODICA TAPON HEPARINIZADO ASA 100 MG VO DIA ATORVASTATINA 40 MG VO DIA ENOXAPARINA 80MG SUBC DIA HIDROMORFONA 0.5MG EV CADA 6 HORAS ESOMEPRAZOL 40 MG IV DIA CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO PENDIENTE SER LLEVADO A RECONSTRUCCION DE PARED TORACICA. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

2022-05-28 13:00

TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX

Subjetivo	DARIO CORTES ARBOLEDA 57 AÑOS CC 16716945 NUEVA DIAGNÓSTICO: -SINCOPE? -SCA DESCARTADO -MEDICAMENTOS/OPIACEOS -HIPERTENSION ARTERIAL -ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO , TRAUMA CERRADO DE TORAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO -FRACTURA DE CLAVICULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSINTEESIS -NEUMOTORAX IZQUIERDO + TORACOSTOMIA CERRADA (RESUELTA) -FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ -FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR.
Objetivo	SE REALIZÓ VALORACIÓN DEL PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL ENMARcado EN LINEAMIENTOS INTERNACIONALES POR PANDEMIA SARS-COV 2, CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADA DE MANOS CON TÉCNICA OMS, Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PACIENTE EN CAMA DE URGENCIAS, ALERTA, CONSCIENTE, COLABORADOR, COHERENTE, CON MV CONSERVADO, RSCSRS, CON DOLOR A LA PALPACIÓN DE HEMITORAX POSTERIOR IZQ. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES, MÓVILES SIMÉTRICAS, CON PULSOS PRESENTES, DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.
Analisis	ANGIOTAC DE TÓRAX DEL 25/05/2022 HALLAZGOS EL ESTUDIO CUENTA CON PARÁMETROS TÉCNICOS ADECUADOS, SIN ARTEFACTOS METÁLICOS O DE MOVIMIENTO. SE OBTUVO ADECUADA OPACIFICACIÓN DE LA CIRCULACIÓN PULMONAR HASTA LAS RAMAS SUBSEGMENTARIAS. EL CALIBRE DE LAS ARTERIAS PULMONARES PRINCIPALES LOBARES Y SEGMENTARIAS ES NORMAL. NO SE IDENTIFICAN DEFECTOS DE LLENAMIENTO QUE SUGIERAN LA PRESENCIA DE TROMBOS O ÉMBOS. LA AORTA TIENE CALIBRE NORMAL Y NO HAY ANEURISMAS NI ÁREAS DE DISECCIÓN EN SUS PAREDES. LA MORFOLOGÍA Y EL TAMAÑO DE LAS CÁMARAS CARDÍACAS SE ENCUENTRAN CONSERVADOS. NO HAY SIGNOS DE SOBRECARGA DE CAVIDADES DERECHAS. LA TRÁQUEA, BRONQUIOS PRINCIPALES, LOBARES Y SEGMENTARIOS SON DE ASPECTO NORMAL Y NO SE DEMUESTRAN LESIONES EN SU INTERIOR. SE OBSERVA ESCASO DERRAME PLEURAL IZQUIERDO DE CARACTERÍSTICAS LIBRES CON UNA DISTANCIA INTERPLEURAL DE 15 MM, OBSERVÁNDOSE UN PEQUEÑO NIVEL HIDROAÉREO EN SU INTERIOR. HAY UNA PEQUEÑA CÁMARA DE NEUMOTORAX APICAL IZQUIERDA MENOR AL 5%. SE OBSERVA ATELECTASIA DE LOS SEGMENTOS BASALES DEL LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO, CON EXTENSAS BRONQUIECTASIAS TUBULARES NO IMPACTADAS. HAY MÚLTIPLES BANDAS DE ATELECTASIA EN AMBOS LÓBULOS INFERIORES. OSTEOPENIA DIFUSA. SE OBSERVAN CAMBIOS ESPONDILÓSCOS Y OSTEOCONDROSIS DEL SEGMENTO EVALUADO. CONCLUSIÓN

6: RIGS GARCIA JUAN PABLO -RIO7157

100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

NO HAY SIGNOS DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR.
ESCASO DERRAME PLEURAL IZQUIERDO DE CARACTERÍSTICAS LIBRES, OBSERVÁNDOSE UN PEQUEÑO NIVEL HIDROAÉREO EN SU INTERIOR.
PEQUEÑA CÁMARA DE NEUMOTÓRAX APICAL IZQUIERDA MENOR AL 5%.
ATELECTASIA DE LOS SEGMENTOS BASALES DEL LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO, CON EXTENSAS BRONQUIECTASIAS TUBULARES NO IMPACTADAS.

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO CERRADO DE TÓRAX Y HOSPITALIZACIÓN RECIENTE A PRINCIPIOS DE MAYO CON FX DE CLAVÍCULA IZQUIERDA QUE REQUIRIÓ OSTEOSÍNTESIS CON PLACA, FRACTURAS COSTALES CON INFILTRACIÓN PARA ANALGESIA Y NEUMOTÓRAX TRATADO CON TUBO.
INGRESA EN CONTEXTO DE SÍNCOPE POSTERIOR A INGESTA DE DOSIS ALTA DE TRAMADOL. SE DESCARTÓ SÍNDROME CORONARIO O TEP PERO PRESENTA LEUCOCITOSIS Y LEVE DERRAME PLEURAL CON NEUMOTÓRAX PEQUEÑO EN PULMÓN IZQUIERDO.
POR LO ANTERIOR SE DECIDE INICIAR TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO. SOSPECHANDO NEUMONÍA COMPLICADA POR ANTECEDENTE DE TRAUMA Y TUBOS TÓRAX.
SE SOLICITA IC CON CX DE TÓRAX E INFECTOLOGÍA.

SE REVISAS CASO, SE REVISAN IMÁGENES, SE VALORA PCTE Y SE DEFINE QUE POR SINTOMATOLOGÍA PERSISTENTE DE DOLOR QUE NO PERMITE CONCILIAR EL SUEÑO NI DESEMPEÑARSE CORRECTAMENTE EN ACTIVIDADES DIARIAS, SE SOLICITÓ TAC DE TÓRAX CON RECONSTRUCCIÓN 3D PARA EVALUAR FRACTURAS COSTALES IZQUIERDAS, YA QUE ANGIOTAC NO ES EL ESTUDIO CORRECTO PARA EVALUAR DICHA PATOLOGÍA. EL CUAL FUE TOMADO EL 26/05/2022, EN EL CUAL SE OBSERVAN FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ + FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. SE HABLA CON EL PCTE Y LA ACOMPAÑANTE, SE EXPLICA CLARAMENTE ESTADO ACTUAL Y LA NECESIDAD DE SER LLEVADO A RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVOS STRACOS. SE EXPLICA ACTO QUIRÚRGICO, RIESGOS DE MORBIMORTALIDAD PERIOPERATORIA. PTE VALORACIÓN POR ANESTESIA. (((((PTE AUTORIZACIÓN POR PARTE DE EPS DE ACTO QX)))))). ATENTO A EVOLUCIÓN.

(((PTE AUTORIZACIÓN POR PARTE DE EPS DE ACTO QX))))).

Plan
HOSPITALIZAR A CARGO DE CX DE TÓRAX
PTE RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO
PTE VALORACIÓN POR ANESTESIA

Información entregada al paciente y/o familiares: PCTE Y FAMILIAR

2022-
05-28
18:56

PER10758 - PEREZ CONTRERAS YENDIRLEY HARU - ANESTESIOLOGIA

PREVIA COLOCACION DE EPP MAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA PREVENCION SARS COV 2
COVID 19 SE VALORA PACIENTE

DARIO CORTES ARBOLEDA
57 AÑOS
CC 16716945
NUEVA

Subjetivo
DIAGNÓSTICO:
-SÍNCOPE?
-SCA DESCARTADO
-MEDICAMENTOS/OPIÁCEOS
-HIPERTENSIÓN ARTERIAL
-ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO ,
TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO
-FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS
-NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA)
-FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ
-FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR.

ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR
ASINTOMATICO RESPIRATORIO
VACUNA COVID 3 DOSIS

ANTECEDENTES
MEDICOS HTA, HIPOTIROIDISMO , PARALISIS FACIAL IZQUIERDA
MEDICAMENTOS, LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA, LEVOTIROXINA 125 MICROGRAMOS, BOTROX
CADA 4 MESES
ALERGIA NIEGA
QUIRURGICO REDUCCION FX DE CLAVICULA, DESCOMPRESION NERVIO FACIAL IZQUIERDO
TOXICOS NIEGA

Objetivo
PACIENTE EN CAMILLA, DOLOR COSTAL IZQUIERDO
SIGNOS VITALES
FC 79 FR 17 PANI 123/60 PAM 81 T 36.7 SPO2 94 AA
CABEZA Y CUELLO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ AB + 4 CM, DTM +6 CM < AO + 30
GRADOS, MALLAMPATI I/IV
TORAX ASIMETRICO, VENTILADOS

Imprimió: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

192.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

17/102

17/6/22, 11:46			ABDOMEN DEPRESIBLE SNC GLASGOW 15/15 PARACLINICOS GB 11.27 HGB 10.8 PLAQ 420.000 CREA 0.65 TIEMPOS NORMALE TSH 5.62 CONCLUSIÓN NO HAY SIGNOS DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR. ESCASO DERRAME PLEURAL IZQUIERDO DE CARACTERÍSTICAS LIBRES, OBSERVÁNDOSE UN PEQUEÑO NIVEL HIDROAÉREO EN SU INTERIOR. PEQUEÑA CÁMARA DE NEUMOTÓRAX APICAL IZQUIERDA MENOR AL 5%. ATELECTASIA DE LOS SEGMENTOS BASALES DEL LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO, CON EXTENSAS BRONQUIECTASIAS TUBULARES NO IMPACTADAS.				
		Analisis	PACIENTE ASA II POR HTA+ HIPOTIROIDISMO PROGRAMADO PARA RECONSTRUCCION DE PARED TORACICA CON DISPOSITIVO POR FRACTURA DE ARCOS COSTALES. INDICE DE LEE CON RIESGO BAJO, CON RIESGO DE SANGRADO Y SIN PERDIDAS HEMATICAS PERMISIBLES. SE SUGIERE 1 AYUNA 8 HORAS ANTES DE CIRUGIA 2 T4 LIBRE 3 RESERVA 2 UNIDADES DE CG 4 MANETER TRATAMIENTO DE TA + HIPOTIROIDISMO 5 UCIN POP PARA MANEJO DE DOLOR POP 6 PCR PARA COVID POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL 72 HORAS ANTES 7 CONTROL DE SIGNOS VITALES 8 AVISAR EVENTUALIDA 9 RESTO A CRITERIO DE MEDICO TRATANTE				
		Plan	LEVOTIROXINA				
			VER ANALISIS				
			Información entregada al paciente y/o familiares: SI				
2022-05-29	<input type="checkbox"/> 2022-05-29 16:14		HER14273 - HERNANDEZ IZQUIERDO JORGE - MEDICO GENERAL F. Resultado: 2022/05/29 09:18 - TIROXINA LIBRE - NORMAL 1.13 ng/dl F. Resultado: 2022/05/28 11:08 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - NORMAL 25.6 s F. Resultado: 2022/05/28 11:08 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - NORMAL 26.6 F. Resultado: 2022/05/28 11:08 - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - NORMAL 11.2 F. Resultado: 2022/05/28 11:08 - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - NORMAL 1.04				
	<input type="checkbox"/> 2022-05-29 16:15		HER14273 - HERNANDEZ IZQUIERDO JORGE - MEDICO GENERAL F. Resultado: 2022/05/28 11:00 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - NORMAL LEUCOCITOS : 11.27 x 10 ³ /uL %LINFOCITOS : 18.60 % %NEUTROFILOS: 69.00 % HEMOGLOBINA : 10.8 g/dL HEMATOCRITO : 33.6 % VOL.CORP.MEDIO : 93.1 fL PLAQUETAS : 420 x10 ³ /uL F. Resultado: 2022/05/28 11:08 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 0.65 mg/dl				
	<input type="checkbox"/> 2022-05-29 16:27		HER14273 - HERNANDEZ IZQUIERDO JORGE - MEDICO GENERAL <table><tr><td>Subjetivo</td><td>DIAGNÓSTICO: -SÍNCOPE? -SCA DESCARTADO -MEDICAMENTOS/OPIÁCEOS -HIPERTENSIÓN ARTERIAL -ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO , TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO -FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS -NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA) -FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ -FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. S: PACIENTE REFIERE ESTAR EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CON PERSISTENCIA DE DOLOR. SIN REQUERIMIENTO DE O2 POR CANULA</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>ENCUENTRO PACIENTE EN CAMILLA ALERTA ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SV:FC81LPM FR:19RPM TA:146 / 83MMHG T°36°C SATO2.95% C/C: HIDRATADO, ANICTERICO, CONJUNTIVAS ROSADAS, NO MASAS, NO MEGALIÁS, NO ADENOPATIAS</td></tr></table>	Subjetivo	DIAGNÓSTICO: -SÍNCOPE? -SCA DESCARTADO -MEDICAMENTOS/OPIÁCEOS -HIPERTENSIÓN ARTERIAL -ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO , TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO -FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS -NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA) -FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ -FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. S: PACIENTE REFIERE ESTAR EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CON PERSISTENCIA DE DOLOR. SIN REQUERIMIENTO DE O2 POR CANULA	Objetivo	ENCUENTRO PACIENTE EN CAMILLA ALERTA ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SV:FC81LPM FR:19RPM TA:146 / 83MMHG T°36°C SATO2.95% C/C: HIDRATADO, ANICTERICO, CONJUNTIVAS ROSADAS, NO MASAS, NO MEGALIÁS, NO ADENOPATIAS
Subjetivo	DIAGNÓSTICO: -SÍNCOPE? -SCA DESCARTADO -MEDICAMENTOS/OPIÁCEOS -HIPERTENSIÓN ARTERIAL -ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO , TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO -FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS -NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA) -FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ -FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. S: PACIENTE REFIERE ESTAR EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CON PERSISTENCIA DE DOLOR. SIN REQUERIMIENTO DE O2 POR CANULA						
Objetivo	ENCUENTRO PACIENTE EN CAMILLA ALERTA ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SV:FC81LPM FR:19RPM TA:146 / 83MMHG T°36°C SATO2.95% C/C: HIDRATADO, ANICTERICO, CONJUNTIVAS ROSADAS, NO MASAS, NO MEGALIÁS, NO ADENOPATIAS						

2022-05-29 17:11

TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX

	C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS CONSERVADOS, MURMULLO VESICULAR PULMONAR CONSERVADO PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION DE REJA COSTAL IZQUIERDA. ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS GU: NO SE VALORA SNC: ALERTA ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA
Analisis	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA EN TORAX QUIEN AHORA PRESENTA CRISIS DE DOLOR A PESAR DE PAUTA ANALGESICA, CON PLAN MANEJO QUIRURGICO POR CIRUGIA DE TORAX PARA REALIZACION DE RECONSTRUCCION DE PARED TORACICA CON DISPOSITIVOS STRACOS. EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE TRANQUILO HIDRATADO. SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVA. YA VALORADO POR ANESTESIOLOGIA QUIEN DA AVAL PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.
Plan	IGUAL MANEJO MEDICO.

Subjetivo	DARIO CORTES ARBOLEDA 57 AÑOS CC 16716945 NUEVA DIAGNÓSTICO: -SÍNCOPE? -SCA DESCARTADO -MEDICAMENTOS/OPTÁCEOS -HIPERTENSIÓN ARTERIAL -ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO , TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO -FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS -NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA) -FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ -FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR.
Objetivo	SE REALIZÓ VALORACIÓN DEL PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL ENMARcado EN LINEAMIENTOS INTERNACIONALES POR PANDEMIA SARS-COV 2, CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADA DE MANOS CON TÉCNICA OMS, Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PACIENTE EN SILLA DE URGENCIAS, ALERTA, CONSCIENTE, COLABORADOR, COHERENTE, CON MV CONSERVADO, RSCRS, CON DOLOR MODERADO A LA PALPACIÓN DE HEMITORAX POSTERIOR IZQ. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES, MÓVILES SIMÉTRICAS, CON PULSOS PRESENTES, DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.
Analisis	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO CERRADO DE TÓRAX Y HOSPITALIZACIÓN RECIENTE A PRINCIPIOS DE MAYO CON FX DE CLAVÍCULA IZQUIERDA QUE REQUIRIÓ OSTEOSÍNTESIS CON PLACA, FRACTURAS COSTALES CON INFILTRACIÓN PARA ANALGESIA Y NEUMOTÓRAX TRATADO CON TUBO. INGRESA EN CONTEXTO DE SÍNCOPE POSTERIOR A INGESTA DE DOSIS ALTA DE TRAMADOL. SE DESCARTÓ SÍNDROME CORONARIO O TEP PERO PRESENTA LEUCOCITOSIS Y LEVE DERRAME PLEURAL CON NEUMOTÓRAX PEQUEÑO EN PULMÓN IZQUIERDO. POR LO ANTERIOR SE DECIDE INICIAR TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO SOSPECHANDO NEUMONÍA COMPLICADA POR ANTECEDENTE DE TRAUMA Y TUBOS TÓRAX. SE SOLICITA IC CON CX DE TÓRAX E INFECTOLOGÍA. SE REVISAS CASO, SE REVISAN IMÁGENES, SE VALORA PCTE Y SE DEFINE QUE POR SINTOMATOLOGÍA PERSISTENTE DE DOLOR QUE NO PERMITE CONCILIAR EL SUEÑO NI DESEMPEÑARSE CORRECTAMENTE EN ACTIVIDADES DIARIAS, SE SOLICITÓ TAC DE TÓRAX CON RECONSTRUCCIÓN 3D PARA EVALUAR FRACTURAS COSTALES IZQUIERDAS, YA QUE ANGIOTAC NO ES EL ESTUDIO CORRECTO PARA EVALUAR DICHA PATOLOGÍA. EL CUAL FUE TOMADO EL 26/05/2022, EN EL CUAL SE OBSERVAN FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ + FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. SE HABLA CON EL PCTE Y LA ACOMPAÑANTE, SE EXPLICA CLARAMENTE ESTADO ACTUAL Y LA NECESIDAD DE SER LLEVADO A RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVOS STRACOS. SE EXPLICA ACTO QUIRÚRGICO, RIESGOS DE MORBIMORTALIDAD PERIOPERATORIA. CON AVAL POR ANESTESIA. CONTANDO CON AUTORIZACIÓN POR EPS. SE PASA TURNO EN SALA DE CIRUGÍA Y ASIGNAN QUIRÓFANO PARA MAÑANA 30/05/2022, ((((((NADA VÍA ORAL A PARTIR DE LAS 23+00, DIFERIR HBPM 12 HRS ANTES DE LA CX, TOMAR PCR COVID PREQX)))))). ATENTO A EVOLUCIÓN.
Plan	((((((NADA VÍA ORAL A PARTIR DE LAS 23+00, DIFERIR HBPM 12 HRS ANTES DE LA CX, TOMAR PCR COVID PREQX)))))). HOSPITALIZAR A CARGO DE CX DE TÓRAX PTE RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO

Información entregada al paciente y/o familiares: PCTE
SAP13868 - SAPORTAS PELAEZ ISABELLA - MEDICO GENERAL

2022-
05-29
22:10

NOTA DE
INGRESO
HOSPITALIZACIÓN
ESTACION 3B

DARJO CORTES
EDAD: 57 AÑOS

MOTIVO DE CONSULTA :

ME DESMAYE Y ME SIENTO MAL
ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE CON HISTORIA DE HTA CONTROLADO, CON HISTORIA DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 08/05/2022 PRO LO CUAL TIENE FX DE 6 ARCOS COSTALES IZQUIERDOS Y CLAVICULA IZQUIERDA, REQUIRJO DE TORACOSTOMIA IZQUIERDA LA CUA LSE RETIRO EN ESA OCASION. LE REALIZARON OSTEOSINTESIS DE LA CLAVICULA. VENIA CON ADECUADA EVOLUCION HASTA QUE EL DIA DE HOY CERCA DE LAS 8 AM, PRESENTA EPISODIO DE MAREO Y SINCOPE AL MENOS POR 15 MINUTOS. ES VALORADO EN IPS EXTERNA DON DE LE REALIZAN EKG QUE DESCRIBEN COMO ELEVACION DEL ST EN V1V2V3 DAN CARGA DE ASA Y CLOPIDOGREL Y REMITEN PARA ANGIOGRAFIA CORONARIA. AHORA CON DOLOR DORSAL EN AREA DE FX Y DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO AREA DE FRACUTURA.

ANT PATOLOGICOS

ANT FARMACOLOGICOS HCTZ 25MG CADA DIA, LOSARTAN 50MG CADA 12H

ANT ALERGICOS NO

TOXICOS NO

VACUNACION PARA COVID SI 3 DOSIS ULTIMA MODERNA 23 NOV DE 2021

PACIENTE EN SILLA DE URGENCIAS, ALERTA, CONSCIENTE, COLABORADOR, COHERENTE, CON MV CONSERVADO, RSCRS, CON DOLOR MODERADO A LA PALPACION DE HEMITORAX POSTERIOR IZQ. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES, MOVILES SIMETRICAS, CON PULSOS PRESENTES, DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.

PARACLINICOS

25.05.22

PT 11 TROMBOPLASTINA 24 PTT 27 INR 1.05

CREATININA 1 BUN 25

SODIO 138 POTASIO 4.9 CLORO 105

GASES ARTERIALES : PH 7.40 PCO2 36 PO2 118 SAT 98%

LACTATO 2.94

TROPONINA 16 - 24

WBC 18600 N 87% L 6.5% HB 11GR/DL HCTO 33% PLAQUETAS 497.000

**ECO TTECardiomiopatía hipertrófica de tipo septal asimétrica con obstrucción dinámica leve del tracto de salida sin alteraciones segmentarias evidentes en reposo ni áreas cicatrizales y función sistólica global conservada.

Fracción de eyección calculada por Simpson biplanar 64%. Disfunción diastólica grado I.

? Leve esclerosis valvular aórtica con insuficiencia excéntrica de grado leve y aumento de los gradientes por

contaminación del flujo proveniente del tracto de salida.

? Probabilidad intermedia para hipertensión pulmonar en rango moderado.

? Leve dilatación de la aorta ascendente y arco aórtico.

*TAC CEREBRAL SIMPLE : NORMAL

ANGIOTAC DE TÓRAX DEL 25/05/2022

HALLAZGOS

EL ESTUDIO CUENTA CON PARÁMETROS TÉCNICOS ADECUADOS, SIN ARTEFACTOS METÁLICOS O DE MOVIMIENTO.

SE OBTUVO ADECUADA OPACIFICACIÓN DE LA CIRCULACIÓN PULMONAR HASTA LAS RAMAS SUBSEGMENTARIAS. EL CALIBRE DE LAS ARTERIAS PULMONARES

PRINCIPALES LOBARES Y SEGMENTARIAS ES NORMAL.

NO SE IDENTIFICAN DEFECTOS DE LLENAMIENTO QUE SUGIERAN LA PRESENCIA DE TROMBOS O ÉMBOLOS.

LA AORTA TIENE CALIBRE NORMAL Y NO HAY ANEURISMAS NI ÁREAS DE DISECCIÓN EN SUS PAREDES.

LA MORFOLOGÍA Y EL TAMAÑO DE LAS CÁMARAS CARDÍACAS SE ENCUENTRAN CONSERVADOS. NO HAY SIGNOS DE SOBRECARGA DE CAVIDADES DERECHAS.

LA TRÁQUEA, BRONQUIOS PRINCIPALES, LOBARES Y SEGMENTARIOS SON DE ASPECTO NORMAL Y NO SE DEMUESTRAN LESIONES EN SU INTERIOR.

SE OBSERVA ESCASO DERRAME PLEURAL IZQUIERDO DE CARACTERÍSTICAS LIBRES CON UNA DISTANCIA INTERPLEURAL DE 15 MM, OBSERVÁNDOSE UN PEQUEÑO NIVEL HIDROAÉREO EN SU INTERIOR.

HAY UNA PEQUEÑA CÁMARA DE NEUMOTÓRAX APICAL IZQUIERDA MENOR AL 5%.

SE OBSERVA ATELECTASIA DE LOS SEGMENTOS BASALES DEL LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO, CON EXTENSAS BRONQUIECTASIAS TUBULARES NO IMPACTADAS.

HAY MÚLTIPLES BANDAS DE ATELECTASIA EN AMBOS LÓBULOS INFERIORES.

rió: RIQS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

8.100.30/SiIS/cache/FMZO01.html

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

20/102

OSTEOPENIA DIFUSA.
SE OBSERVAN CAMBIOS ESPONDILÓSICOS Y OSTEOCONDROSIS DEL SEGMENTO EVALUADO.
CONCLUSIÓN
NO HAY SIGNOS DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR.
ESCASO DERRAME PLEURAL IZQUIERDO DE CARACTERÍSTICAS LIBRES, OBSERVÁNDOSE UN PEQUEÑO NIVEL HIDROAÉREO EN SU INTERIOR.
PEQUEÑA CÁMARA DE NEUMOTÓRAX APICAL IZQUIERDA MENOR AL 5%.
ATELECTASIA DE LOS SEGMENTOS BASALES DEL LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO, CON EXTENSAS BRONQUIECTASIAS TUBULARES NO IMPACTADAS.

F. Resultado: 2022/05/25 23:40 - TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS - NORMAL El estudio cuenta con parámetros técnicos adecuados, sin artefactos metálicos o de movimiento.

Se obtuvo adecuada opacificación de la circulación pulmonar hasta las ramas subsegmentarias. El calibre de las arterias pulmonares principales lobares y segmentarias es normal.

No se identifican defectos de llenamiento que sugieran la presencia de trombos o émbolos.

La aorta tiene calibre normal y no hay aneurismas ni áreas de disección en sus paredes. La morfología y el tamaño de las cámaras cardíacas se encuentran conservados. No hay signos de sobrecarga de cavidades derechas.

La traquea, bronquios principales, lobares y segmentarios son de aspecto normal y no se demuestran lesiones en su interior.

Se observa escaso derrame pleural izquierdo de características libres con una distancia interpleural de 15 mm, observándose un pequeño nivel hidroaéreo en su interior.

Hay una pequeña cámara de neumotórax apical izquierda menor al 5%.

Se observa atelectasia de los segmentos basales del lóbulo inferior izquierdo, con extensas bronquiectasias tubulares no impactadas.

Hay múltiples bandas de atelectasia en ambos lóbulos inferiores.

Osteopenia difusa.

Se observan cambios espondilósicos y osteocondrósicos del segmento evaluado.

CONCLUSIÓN

No hay signos de tromboembolismo pulmonar.

Escaso derrame pleural izquierdo de características libres, observándose un pequeño nivel hidroaéreo en su interior.

Pequeña cámara de neumotórax apical izquierda menor al 5%.

Atelectasia de los segmentos basales del lóbulo inferior izquierdo, con extensas bronquiectasias tubulares no impactadas.

F. Resultado: 2022/05/26 08:08 - RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) - NORMAL HALLAZGOS

La aorta es densa, ligera prominencia ventricular izquierda sin signos de falla.

No hay lesiones parenquimatosas.

Mediastino normal.

No se observan derrames pleurales.

Mínimos cambios artrósicos dorsales.

Tejidos blandos blandos y parte superior del abdomen sin alteraciones.

Banda de atelectasia plana en base izquierda

CONCLUSIÓN

CARDIOPATÍA HIPERTENSIVA SIN SIGNOS DE FALLA.

SE DESCARTAN LESIONES EN ACTIVIDAD

DIAGNÓSTICO:

-SÍNCOPE?

-SCA DESCARTADO

-MEDICAMENTOS/OPIÁCEOS

-HIPERTENSIÓN ARTERIAL

-ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO ,

TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO

-FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS

-NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA)

-FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ.

-FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR.

PLAN

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO CERRADO DE TÓRAX Y HOSPITALIZACIÓN RECIENTE A PRINCIPIOS DE MAYO CON FX DE CLAVÍCULA IZQUIERDA QUE REQUIRIÓ OSTEOSÍNTESIS CON PLACA, FRACTURAS COSTALES CON INFILTRACIÓN PARA ANALGESIA Y NEUMOTÓRAX TRATADO CON TUBO.

INGRESA EN CONTEXTO DE SÍNCOPE POSTERIOR A INGESTA DE DOSIS ALTA DE TRAMADOL. SE DESCARTÓ SÍNDROME CORONARIO O TEP PERO PRESENTA LEUCOCITOSIS Y LEVE DERRAME PLEURAL CON NEUMOTÓRAX PEQUEÑO EN PULMÓN IZQUIERDO. POR LO ANTERIOR SE DECIDE INICIAR TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO SOSPECHANDO NEUMONÍA COMPLICADA POR ANTECEDENTE DE TRAUMA Y TUBOS

TÓRAX. VALORADO POR CIRUGIA DE TORAX EL DIA DE HOY QUIEN INICIA
RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVOS STRACOS PREVIO AVALUO
ANESTESIOLOGIA, SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX E INFECTOLOGIA. CONTINUA
IGUAL MANEJO MEDICO- Y VIGILANCIA CLINICA CONTINUA) PCTE REFIERE DOLOR EN
HIPOGASTRIO SIN SINTOMAS URINARIOS, NO DISURIA NO POLAQUIUREA- SE SOLICITA
UROANALISIS, CH, PCR,

HOSPITALIZAR A CARGO DE CX DE TORAX
CABECERA A 30°
USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
SOPORTE DE O2 SOLO SI SATURACION ES MENOR A 90%
DIETA HIPOSÓDICA
TAPÓN HEPARINIZADO
ASA 100 MG VO DIA
ATORVASTATINA 40 MG VO DIA
ENOXAPARINA 80MG SUBC DIA
HIDROMORFONA 0.5MG EV CADA 6 HORAS
ESOMEPRAZOL 40 MG IV DIA
CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
PENDIENTE SER LLEVADO A RECONSTRUCCION DE PARD TORACICA.
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
SS/ UROANALISIS MAS UROCULTIVO, MAS GRAM D ORINA, CH, PCR

☐ 2022-
05-29
22:13

SAP13868 - SAPORTAS PELAEZ ISABELLA - MEDICO GENERAL

SE ADICIONA BISACODILO ORAL 5 MG, VO CADA 12 HORAS
*NUEVO

2022-05-30

☐ 2022-
05-30
09:56

GUZ14306 - GUZMAN MOLANO MONICA MARCELA - ENFERMERA(O) GENERAL

Plan MEDICAMENTOS FORMULADOS

- LACTATO RINGER (CLORURO DE SODIO + CLORURO DE POTASIO + CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO
+ LACTATO DE SODIO) 1000 ml, 1 BOLSA (S) Cada 4 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA DIAS DE TRATAMIENTO:
1, OBSERVACION: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS

☐ 2022-
05-30
09:59

GON9749 - GONZALEZ MARQUEZ CLAUDIA ELIANA - ANESTESIOLOGIA

Subjetivo ya valorADO Y CON CONDUCTA

Objetivo ..

Analisis ...

Plan ..

☐ 2022-
05-30
13:21

BEN13529 - BENITEZ SOTO CAMILO ANDRES - MEDICO GENERAL

F. Resultado: 2022/05/30 12:14 - IDENTIFICACION DE OTROS VIRUS (COVID-19) POR PRUEBAS
MOLECULARES - NORMAL NEGATIVO

☐ 2022-
05-30
13:56

BEN13529 - BENITEZ SOTO CAMILO ANDRES - MEDICO GENERAL

DARÍO CORTES ARBOLEDA. 57 AÑOS.

DX:

-SÍNCOPE

--SCA DESCARTADO

-HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Subjetivo -ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO, TRAUMA CERRADO DE
TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO
--FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS
--NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA)
--FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ
--FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR.

REFIERE DOLOR LEVE EN REGIÓN TORACOABDOMINAL IZQUIERDA, SIN DIFICULTAR LA
RESPIRACIÓN. NIEGA ALZAS TÉRMICAS.
VALORADO EN COMPAÑÍA DE SU ESPOSA.

Objetivo SE REVISAS CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS ANTES Y
DESPUÉS DE VALORAR PACIENTE SEGÚN LINEAMIENTOS INTERNACIONALES REGIDOS POR LA OMS
CON EL OBJETIVO DE DISMINUIR RIESGO DE TRANSMISIÓN INFECCIOCONTAGIOSA.

SIGNOS VITALES: TA 160/98 | FC/78/MIN | FR 19/MIN | SATURACIÓN O2 96% | TEMP 36.5°C ||

CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.
MUCOSAS ORALES HÚMEDAS.
CUELLO MÓVIL, SIN ADENOMEGALIAS APARENTES.
TÓRAX: DOLOR A LA PALPACIÓN EN EL LADO IZQUIERDO DE LA REJA COSTAL.
C/P: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. MURMULLO VESIGULAR LEVEMENTE DISMINUIDO EN CAMPO BASAL IZQUIERDO, SIN SOBREGREGADOS.
ABDOMEN: NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN.
EXTREMIDADES: ARCOS MÓVILES CONSERVADOS, SIN EDEMAS.
SNC: ALERTA. GLASGOW 15/15.

Analisis

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO CERRADO DE TÓRAX Y HOSPITALIZACIÓN RECIENTE HACE APROX 3 SEMANAS CON FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA QUE REQUIRIÓ OSTEOSÍNTESIS, FRACTURAS COSTALES CON INFILTRACIÓN PARA ANALGESIA Y NEUMOTÓRAX TRATADO CON TORACOSTOMÍA. INGRESÓ EN CONTEXTO DE SÍNCOPE POSTERIOR A INGESTA DE DOSIS ALTA DE TRAMADOL. SE DESCARTÓ SÍNDROME CORONARIO O TEP PERO PRESENTA LEUCOCITOSIS Y LEVE DERRAME PLEURAL CON NEUMOTÓRAX PEQUEÑO EN PULMÓN IZQUIERDO. CIRUGIA DE TORAX DETERMINÓ MANEJO QUIRÚRGICO CON RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA, PROGRAMADA PARA EL DÍA DE HOY. PENDIENTE DE LLAMADO A CIRUGÍA. EN EL MOMENTO, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS.

Plan

HOSPITALIZACIÓN A CARGO DE CX DE TORAX
CABECERA A 30°
USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
SOPORTE DE O2 SOLO SI SATURACION ES MENOR A 90%
DIETA HIPOSÓDICA (SUSPENDIDA POR PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO).
TAPÓN HEPARINIZADO
ASA 100 MG VO DÍA
ATORVASTATINA 40 MG VO DÍA
ENOXAPARINA 80MG SUBC DÍA
HIDROMORFONA 0.5MG EV CADA 6 HORAS
ESOMEPRAZOLE 40 MG IV DÍA
CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
P/ RECONSTRUCCION DE PARED TORACICA (PROGRAMADA PARA HOY).
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
GRACIAS.

Información entregada al paciente y/o familiares: SE EXPLICA CONDUCTA AL PACIENTE Y SU ESPOSA.

2022-
05-30
18:03

TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX

Subjetivo

DARIO CORTES ARBOLEDA
57 AÑOS
CC 16716945
NUEVA

DIAGNÓSTICO:
-SÍNCOPE?
-SCA DESCARTADO
-MEDICAMENTOS/OPIÁCEOS
-HIPERTENSIÓN ARTERIAL
-ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO ,
TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO
-FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS
-NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA)
-FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ
-FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR.

Objetivo

SE REALIZÓ VALORACIÓN DEL PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL ENMARcado EN LINEAMIENTOS INTERNACIONALES POR PANDEMIA SARS-COV 2, CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADA DE MANOS CON TÉCNICA OMS, Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Analisis

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO CERRADO DE TÓRAX Y HOSPITALIZACIÓN RECIENTE A PRINCIPIOS DE MAYO CON FX DE CLAVÍCULA IZQUIERDA QUE REQUIRIÓ OSTEOSÍNTESIS CON PLACA, FRACTURAS COSTALES CON INFILTRACIÓN PARA ANALGESIA Y NEUMOTÓRAX TRATADO CON TUBO.
INGRESA EN CONTEXTO DE SÍNCOPE POSTERIOR A INGESTA DE DOSIS ALTA DE TRAMADOL. SE DESCARTÓ SÍNDROME CORONARIO O TEP PERO PRESENTA LEUCOCITOSIS Y LEVE DERRAME PLEURAL CON NEUMOTÓRAX PEQUEÑO EN PULMÓN IZQUIERDO.
POR LO ANTERIOR SE DECIDE INICIAR TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO SOSPECHANDO NEUMONÍA COMPLICADA POR ANTECEDENTE DE TRAUMA Y TUBOS TÓRAX.
SE SOLICITA IC CON CX DE TÓRAX E INFECTOLOGÍA.

SE REvisa CASO, SE REVISAN IMÁGENES, SE VALORA PCTE Y SE DEFINE QUE POR SINTOMATOLOGÍA

7/6/22, 11:46

202-06-01 07:16

01

PERSISTENTE DE DOLOR QUE NO PERMITE CONCILIAR EL SUEÑO NI DESARROLLAR CORRECTAMENTE EN ACTIVIDADES DIARIAS, SE SOLICITÓ TAC DE TÓRAX CON RECONSTRUCCIÓN 3D PARA EVALUAR FRACTURAS COSTALES IZQUIERDAS, YA QUE ANGIOTAC NO ES EL ESTUDIO CORRECTO PARA EVALUAR DICHA PATOLOGÍA. EL CUAL FUE TOMADO EL 26/05/2022, EN EL CUAL OBSERVAN FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ + FRACTURA DE BVO. SE OBSERVA FRACTURA DE 9NO ARCO COSTAL CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. SE HABLA CON EL PCTE Y LA ACOMPAÑANTE, SE EXPLICA CLARAMENTE ESTADO ACTUAL Y LA NECESIDAD DE SER LLEVADO A RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVOS STRACOS. SE EXPLICA ACTO QUIRÚRGICO, RIESGOS DE MORBIMORTALIDAD PERIOPERATORIA. CON AVAL POR ANESTESIA. CONTANDO CON AUTORIZACIÓN POR EPS. SE PASA TURNO EN SALA DE CIRUGÍA Y ASIGNAN QUIRÓFANO PARA 30/05/2022, SIN EMBARGO POR ELONGACIÓN DE TIEMPOS QX EL DIA DE HOY SE CANCELA Y SE REPROGRAMA PARA MAÑANA 31/05/2022. (((((NADA VÍA ORAL A PARTIR DE LAS 23+00, DIFERIR HBPM 12 HRS ANTES DE LA CX, TOMAR PCR COVID PREQX)))))). ATENTO A EVOLUCIÓN.

Plan

HOSPITALIZAR A CARGO DE CX DE TÓRAX
PTE RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO

Información entregada al paciente y/o familiares: PCTE

2022-05-30 23:43

ENR11616 - ENRIQUEZ CRUZ ALVARO FERNANDO - MEDICO GENERAL

Plan

MEDICAMENTOS FORMULADOS
- ESOMEPAZOL , 40 Milligramos Cada 1 Día(s), VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 1

2022-05-31 18:10

TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX

Subjetivo	EN CIRUGIA
Objetivo	EN CIRUGIA
Analisis	CLINITORAX CIRUGIA DE TORAX NOTA QUIRURGICA DX PREQX. FRACTURAS COSTALES MULTIPLES . DOLOR INTRATABLE . CIRUGIA : RECONSTRUCCION PARED TORACICA CON DISPOSITIVO. CIRUJANO J TRIANA . ANESTESIA GENRAL DR URBANO . AYUDANITA DR ESTEBAN VILLEGAS . SIN COMPLICACIONES
Plan	CSV CADA 15 MINUTOS HASTA RECUPERAICON Y LUEGO CADA 4 HORAS CABECERA A 30 GRADOS OXIGENOTERAPIA PARA SAT >90% HARTMAN A 50 CC HORA HIDROMORFONA 0.5 MGS IV CADA 6 HORAS ESOMEPAZOL 40 MGS VO DIA ENOXAPARINA 80 MGS SC DIA PLAISL 10 MGS IV CADA 8 HORAS BISACODILO 10 MGS VO CADA NOCHE TERAPIA RESPIRATORIA MAS INCENTIVO PERMANENTE. CUIDADOS DE DRENAJE DE BLAKE SS RX TORAX PORTATIL POP MEDICAMENTOS FORMULADOS - METOCLOPRAMIDA , 10 Miligramos Durante la Noche, VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 5 APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS - RADIOGRAFIA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO), Cantidad: 1 - PORTATILES CON FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMÁGENES (PRACTICADO EN HABITACION, UCI, RN O QUIROFANOS); AGREGAR AL VALOR DEL ESTUDIO, Cantidad: 1

2022-05-31

2022-05-31 18:44

URB11016 - URBANO CERON JANETH - ANESTESIOLOGIA

Subjetivo	POP DE RECONSTRUCCION DE PARED TORACICA IZQUIERDA
Objetivo	CATER PERIDURAL TORACICO T8-T9 . DESPIERTA CON BUENA MECANICA VENTILATORIA TA 140/62 FC 76 FR 18 SATO2 99% CON OXIGENO RECLUTAMIENTO PREVIO A EXTUBACION
Analisis	SE DEJA CATER PERIDURAL TORACICO PARA ANALGESIA Y TERAPIA RESPIRATORIA
Plan	BUPINEST VIA EPIDURAL AL 0,12% (4 AMPOLLAS AL 0,75% EN 250 CC SSN) VIGILAR MOVILIDAD DE EXTREMIDADES EN CASO DE BLOQUEO MOTOR COMPLETO PARAR PERFUSION Y AVISAR VIGILAR SIGNOS VITALES, EN CASO DE HIPOTENSION O BRADICARDIA PARAR PERFUSION Y AVISAR A ANESTESIOLOGO DE URGENCIAS SEGUIMIENTO DIARIO POR ANESTESIOLOGIA CARGAR INTERCONSULTA PERFUSION EPIDURAL ENTRE 5-7 ml/H SEGUN DOLOR TERAPIA RESPIRATORIA RETIRO DE CATER EN 48 HORAS POR ANESTESIOLOGIA

Impresión: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

192.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

24/102

22-06-01
06-01
07:16

HIN14227 - HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA - MEDICO GENERAL

F. Resultado: 2022/05/31 21:00 - RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) - ANORMAL CONCLUSIÓN
Infiltrados intersticiales reticulares hiliares
Atelectasia basal izquierda
Opacidad del hemitorax izquierdo que sugiere derrame pleural
Material de osteosíntesis en la diáfisis de la clavícula izquierda así como placas en arcos costales izquierdos en relación con antecedente
tubo de toracotomía apical izquierdo

Plan	MEDICAMENTOS FORMULADOS - BISACODILO , 5 Miligramos Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 1, OBSERVACION: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS
------	--

2022-06-01
12:05

HIN14227 - HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA - MEDICO GENERAL

Subjetivo	EVOLUCIÓN HOSPITALIZACIÓN * DARÍO CORTÉS ARBOLEDA. 57 AÑOS. DIAGNÓSTICOS: --SÍNCOPE --SCA DESCARTADO --HIPERTENSIÓN ARTERIAL --ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO, TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO --FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS --NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA) --FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ --FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR, NIEGA CUALQUIER OTRA SINTOMATOLOGÍA.
Objetivo	HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. SV: TA 120/70 FC 78 FR 18 SO2 96% C/C: PUPILAS NORMORREACTIVAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL. C/P: TÓRAX EXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, NO AGREGADOS PULMONARES, HERIDA QX EN HEMITÓRAX POSTERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS, DREN BLAKE CON ESCASA PRODUCCIÓN HEMÁTICA, RUIDOS CARDIACOS REGULARES. ABD: BLANDO,DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXT: MÓVILES, SIMÉTRICAS, PERFUNIDAS. SNC: NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN APARENTE.
Analisis	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO CERRADO DE TÓRAX, DONDE SUFRE MÚLTIPLES FRACTURAS COSTALES CON NEUMOTÓRAX SECUNDARIO POR LO QUE FUE LLEVADO A RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA (310/5/22), EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE DESDE LO HEMODINÁMICO, PERO MUY ÁLGIDO EN ZONA DE CLAVÍCULA Y HOMBRO IZQUIERDO, NO TOLERA MOVILIDAD, SE AJUSTA ANALGESICO, SOLICITO NUEVA RX ENFOCADA EN ESTAS ÁREAS, DE ACUERDO A REPORTE SE DEFINIRÁ CONDUCTA, CONTINUA SEGUIMIENTO POR CX DE TÓRAX A AL ESPERA DE NUEVAS CONDUCTAS, SE EXPLICA CONDUCTA AL PACIENTE Y EL FAMILIAR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
Plan	HOSPITALIZACIÓN A CARGO DE CX DE TÓRAX CABECERA A 30° USO PERMANENTE DE TAPABOCAS SOPORTE DE O2 SÓLO SI SATURACIÓN ES MENOR A 90% HARTMAN A 50 CC HORA DIETA HIPOSÓDICA (SUSPENDIDA POR PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO). ACETAMINOFEN 1 GR IV CADA 8 HROAS HIDROMORFONA 0.5 MGR IV CADA 6 HORAS ESOMEPRAZOL 40 MGS VO DIA ENOXAPARINA 80 MGS SC DIA PLASIL 10 MG IV CADA 8 HORAS BISACODILO 10 MGS VO CADA NOCHE ASA 100 MG VO DIA ATORVASTATINA 40 MG VO DIA SE SOLICITA RX DE CLAVÍCULA Y HOMBRO IZQUIERDO CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO TERAPIA RESPIRATORIA MÁS INCENTIVO PERMANENTE. CUIDADOS DE DRENAJE DE BLAKE CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS. GRACIAS.
	MEDICAMENTOS FORMULADOS

ACETAMINOFEN 100 ml, 1000 Miligramos Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA
 TRATAMIENTO: 1, OBSERVACION: CUMPLIMIENTO EN 24 HORAS

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS
 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA, Cantidad: 1
 - RADIOGRAFIA DE HOMBRO, Cantidad: 1

Información entregada al paciente y/o familiares: INFORMACION ENTREGADA AL PACIENTE Y EL FAMILIAR

☐ 2022-
 06-01
 13:18

ZUL1296 - ZULETA MUNOZ MONICA - FISIOTERAPIA

TERAPIA RESPIRATORIA REALIZADA A LAS 8:51 AM PACIENTE SENTADO AL BORDE DE LA CAMA, SIN SOPORTE DE O2, REFIERE NO LOGRO DORMIR POR DOLOR, A PESAR DE TENER ANAGESIA CONTINUA. SE OBSERVA DREN IZQUIERDO. A DEMAS REFIERE EXACERBACION DE DOLOR Y LIMITACION DE MOVILIDAD DE MSI (SEGUN SU MSI LO MOVILIZABA MEJOR, HAY DESCENSO DE HOMBRO EN COMPARACION AL OTRO, REFIERE QUE HACE 20 DIAS LO OPERARON DE LA CLAVICULA. COMENTO CON JEFE PARA QUE LE INFORME A MEDICO ORDENE PLACA DE TORAX. SE BRINDA RECOMENDACIONES

OBJETIVO DE TRATAMIENTO FAVORECER INTERCAMBIO GASEOSO + FACILITAR MOVIMIENTO MUCOCILIAR + PREVENCION DE ATELECTASIA Y NEUMONIA

PLAN DE TRATAMIENTO POSICIONAMIENTO EN SEDENTE AL BORDE DE LA CAMA + EJERCICIOS RESPIRATORIOS CON USO DE MMSS + EJERCICIOS DE ACCELERACION DE FLUJO LENTO Y RAPIDO + TOS DIRIGIDA NO MOVILIZA SECRECION + INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZAND FLUJOS DE 1200CC EN 2 CICLOS. TOLERA TRATAMIENTO. SE UTILIZA 1 PAR DE GUANTES LIMPIOS

PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUES DE PROCEDIMIENTO ATIENDO CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y USO DE EPP....

☐ 2022-
 06-01
 15:07

CAS9102 - CASTILLO CORREA ALBERTO - MEDICO GENERAL

Plan MEDICAMENTOS FORMULADOS
 - METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10 Miligramos Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA DIAS DE TRATAMIENTO: 1

☐ 2022-
 06-01
 15:31

TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX

Subjetivo	<p>DARIO CORTES ARBOLEDA 57 AÑOS CC 16716945 NUEVA</p> <p>DIAGNÓSTICO: -SÍNCOPE? -SCA DESCARTADO -MEDICAMENTOS/OPIÁCEOS -HIPERTENSIÓN ARTERIAL -ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO , TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO -FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS -NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA) -FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ -FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. -POP RECONSTRUCCIÓN PARED TORÁCICA CON 4 DISPOSITIVOS STRACOS DEL 31/05/2022</p>
Objetivo	<p>SE REALIZÓ VALORACIÓN DEL PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL ENMARcado EN LINEAMIENTOS INTERNACIONALES POR PANDEMIA SARS-COV 2, CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADA DE MANOS CON TÉCNICA OMS, Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL</p> <p>PACIENTE EN CAMA DE HOSPITALIZACIÓN, ALERTA, CONSCIENTE, COLABORADOR, COHERENTE, CON MV CONSERVADO, RSCSRs, CON DOLOR MODERADO A LA PALPACIÓN DE HEMITORAX POSTERIOR IZQ, CON CATÉTER PERIDURAL FUNCIONAL, CON HERIDA QX CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORO LIMPIOS Y SECOS, DRENAJE DE BLAKE CON SALIDA DE 200 CC/24 HRS DE CONTENIDO SEROHEMÁTICO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES, MÓVILES SIMÉTRICAS, CON PULSOS PRESENTES, DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.</p>
Análisis	<p>PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO CERRADO DE TÓRAX Y HOSPITALIZACIÓN RECIENTE A PRINCIPIOS DE MAYO CON FX DE CLAVÍCULA IZQUIERDA QUE REQUIRIÓ OSTEOSÍNTESIS CON PLACA, FRACTURAS COSTALES CON INFILTRACIÓN PARA ANALGESIA Y NEUMOTÓRAX TRATADO CON TUBO.</p> <p>INGRESA EN CONTEXTO DE SÍNCOPE POSTERIOR A INGESTA DE DOSIS ALTA DE TRAMADOL. SE DESCARTÓ SÍNDROME CORONARIO O TEP PERO PRESENTA LEUCOCITOSIS Y LEVE DERRAME PLEURAL</p>

Imprimió: RIQS GARCIA JUAN PABLO -RIO7157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

192.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

26/102

		<p>CON NEUMOTÓRAX PEQUEÑO EN PULMÓN IZQUIERDO. POR LO ANTERIOR SE DECIDE INICIAR TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO SOSPECHANDO NEUMONÍA COMPLICADA POR ANTECEDENTE DE TRAUMA Y TUBOS TÓRAX. SE SOLICITA IC CON CX DE TÓRAX E INFECTOLOGÍA.</p> <p>SE REVISAS CASO, SE REVISAN IMÁGENES, SE VALORA PCTE Y SE DEFINE QUE POR SINTOMATOLOGÍA PERSISTENTE DE DOLOR QUE NO PERMITE CONCILIAR EL SUEÑO NI DESEMPEÑARSE CORRECTAMENTE EN ACTIVIDADES DIARIAS, SE SOLICITÓ TAC DE TÓRAX CON RECONSTRUCCIÓN 3D PARA EVALUAR FRACTURAS COSTALES IZQUIERDAS, YA QUE ANGIOTAC NO ES EL ESTUDIO CORRECTO PARA EVALUAR DICHA PATOLOGÍA. EL CUAL FUE TOMADO EL 26/05/2022, EN EL CUAL SE OBSERVAN FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ + FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. SE HABLA CON EL PCTE Y LA ACOMPAÑANTE, SE EXPLICA CLARAMENTE ESTADO ACTUAL Y LA NECESIDAD DE SER LLEVADO A RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVOS STRACOS. LA CUAL SE REALIZA EL 31/05/2022 SIN COMPLICACIONES. AHORA CON ADECUADA RECUPERACIÓN POP. CON USO DE ANALGESIA PERIDURAL, DE DIFÍCIL MANEJO. CON DRENAJE DE TEJIDOS BLANDOS FUERA DE METAS, CON SALIDA DE SECRECIÓN SEROHEMÁTICA. CON RX DE CONTROL POP CON ADECUADA POSTURA DE DISPOSITIVOS, CON EXPANSIÓN PULMONAR, NO HIDRONEUMOTÓRAX. POR CX DE TÓRAX ESTARÁ EN SEGUIMIENTO DIARIO EN ESPERA DE DISMINUCIÓN Y ACLARAMIENTO DE DRENAJE Y ADECUADO MANEJO DEL DOLOR PARA RETIRO DEL MISMO Y EGRESO. ATENTO A EVOLUCIÓN.</p>
	Plan	MANEJO EN PISO MANEJO DEL DOLOR
	Información entregada al paciente y/o familiares: PCTE	
<input type="checkbox"/> 2022-06-01 20:45	BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL	
	Plan	MEDICAMENTOS FORMULADOS - TRAZODONA , 50 Miligramos Cada 1 Día(s), VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 1
2022-06-02 07:13	<input type="checkbox"/> 2022-06-02 07:13	HIN14227 - HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA - MEDICO GENERAL
	<p>F. Resultado: 2022/06/01 16:50 - RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA - ANORMAL HALLAZGOS La fractura clavicular esta correctamente alineada y reducida mediante placa de osteosíntesis. Disminución del espacio articular acromioclavicular CONCLUSIÓN Fractura clavicular, eje anatómico de reducción, osteosíntesis</p> <p>F. Resultado: 2022/06/01 16:50 - RADIOGRAFÍA DE HOMBRO - ANORMAL HALLAZGOS La fractura clavicular esta correctamente alineada y reducida mediante placa de osteosíntesis. Disminución del espacio articular acromioclavicular CONCLUSIÓN Fractura clavicular, eje anatómico de reducción, osteosíntesis</p>	
<input type="checkbox"/> 2022-06-02 08:04	IBA2360 - IBARGUEN SANDRA PATRICIA - ENFERMERA(O) GENERAL	
	Plan	MEDICAMENTOS FORMULADOS - CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ml, 2 BOLSA (S) Cada 2 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA DIAS DE TRATAMIENTO: 1, OBSERVACION: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS - CLORURO DE SODIO 0,9% 500 ml, 10 Miligramos Durante el Día, VIA: INTRAVENOSA DIAS DE TRATAMIENTO: 1, OBSERVACION: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS
<input type="checkbox"/> 2022-06-02 11:38	HIN14227 - HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA - MEDICO GENERAL	
	Subjetivo	EVOLUCIÓN HOSPITALIZACIÓN * DARÍO CORTÉS ARBOLEDA. 57 AÑOS. DIAGNÓSTICOS: --SÍNCOPE --SCA DESCARTADO --HIPERTENSIÓN ARTERIAL --ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHÍCULO /MOTO, TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO --FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS --NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA) --FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ --FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. SUBJETIVO:

Objetivo	<p>HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. SV: TA 137/82 FC 87 FR 19 SO2 97% C/C: PUPILAS NORMORREACTIVAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL. C/P: TÓRAX EXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, NO AGREGADOS PULMONARES, HERIDA QX EN HEMITÓRAX POSTERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON APÓSITOS LIMPIOS Y SECOS, DREN BLAKE CON ESCASA PRODUCCIÓN HEMÁTICA, RUIDOS CARDIACOS REGULARES. ABD: BLANDO,DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXT: MÓVILES, SIMÉTRICAS, PERFUNDAS. SNC: NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN APARENTE.</p> <p>HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. SV: TA 137/82 FC 87 FR 19 SO2 97% C/C: PUPILAS NORMORREACTIVAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL. C/P: TÓRAX EXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, NO AGREGADOS PULMONARES, HERIDA QX EN HEMITÓRAX POSTERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON APÓSITOS LIMPIOS Y SECOS, DREN BLAKE CON ESCASA PRODUCCIÓN HEMÁTICA, RUIDOS CARDIACOS REGULARES. ABD: BLANDO,DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXT: MÓVILES, SIMÉTRICAS, PERFUNDAS. SNC: NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN APARENTE.</p>
Análisis	<p>PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO CERRADO DE TÓRAX, DONDE SUFRE MÚLTIPLES FRACTURAS COSTALES CON NEUMOTÓRAX SECUNDARIO POR LO QUE FUE LLEVADO A RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA (310/5/22), EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE DESDE LO HEMODINÁMICO, DOLOR MÁS MODULADO, CONTINUA SEGUIMIENTO POR CX DE TÓRAX A LA ESPERA DE DISMINUCIÓN Y ACLARAMIENTO DE DRENAJE Y ADECUADO MANEJO DEL DOLOR PARA RETIRO DEL MISMO Y EGRESO, SE EXPLICA CONDUCTA AL PACIENTE Y EL FAMILIAR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.</p>
Plan	<p>HOSPITALIZACIÓN A CARGO DE CX DE TÓRAX CABECERA A 30° USO PERMANENTE DE TAPABOCAS SOPORTE DE O2 SÓLO SI SATURACIÓN ES MENOR A 90% HARTMAN A 50 CC HORA DIETA HIPOSODICA (SUSPENDIDA POR PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO). HIDROMORFONA 0.5 MGR IV CADA 6 HORAS ESOMEPRAZOL 40 MGS VO DIA ENOXAPARINA 80 MGS SC DIA PLASIL 10 MG IV CADA 8 HORAS BISACODILO 10 MGS VO CADA NOCHE ASA 100 MG VO DIA ATORVASTATINA 40 MG VO DIA CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO TERAPIA RESPIRATORIA MÁS INCENTIVO PERMANENTE. CUIDADOS DE DRENAJE DE BLAKE CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS. GRACIAS.</p>
Información entregada al paciente y/o familiares: INFORMACION ENTREGADA AL PACIENTE Y EL FAMILIAR	

☐ 2022-06-02 13:56 URB11016 - URBANO CERON JANETH - ANESTESIOLOGIA

Subjetivo	SEGUIMIENTO CATETER PERIDURAL
Objetivo	<p>PACIENTE CON DOLOR EVA 7/10 AL TEMRINAR PERFUSION POR CATETER. SE DECIDE DEJAR UN DIA MAS PARA COMPLETAR 72 HORAS MOVILIZA EXTREMIDADES TA 150 /90 FC 113 FR 18 SATO2 98% VENTILACION LIMITADA POR DOLOR PERO NO DISNEA, NO RETARCCIONES</p>
Análisis	<p>SE CONTINUARA MANEJO CON CATETER PREVIA ASPIRACION NEGATIVA SE PASA BOLO DE 7 ML DE BUPIVACAINA AL 0,1% Y DEJO PERFUSION NUEVA</p>
Plan	<p>CONTINUAR PERFUSION PERIDURAL BUPIVACAINA 0.1% (100mg EN 100CC SSN) A 5-7 mL/h VIGILAR MOVILIDAD DE EXTREMIDADES VIGILAR SIGNOS VITALES EN CASO DE HIPOTENSION Y BRADICARDIA PARAR PERFUSION Y AVISAR A ANESTESIOLOGO DE URGENCIAS FAVOR PASAR INTERCONSULTA PRO SISTEMA MAÑANA PARA SEGUIMIENTO Y RETIRO DE CATETER POR PARTE DE ANESTESIOLOGIA</p>

☐ 2022-06-02 14:23 TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX

Subjetivo	<p>DARIO CORTES ARBOLEDA 57 AÑOS CC 16716945 NUEVA</p> <p>DIAGNÓSTICO: -SÍNCOPE? -SCA DESCARTADO -MEDICAMENTOS/OPIÁCEOS -HIPERTENSIÓN ARTERIAL</p>
-----------	---

	<p>ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO ; ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO , TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA) FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. POP RECONSTRUCCIÓN PARED TORÁCICA CON 4 DISPOSITIVOS STRACOS DEL 31/05/2022</p>
	<p>SE REALIZÓ VALORACIÓN DEL PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL ENMARcado EN LINEAMIENTOS INTERNACIONALES POR PANDEMIA SARS-COV 2, CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADA DE MANOS CON TÉCNICA OMS, Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL</p>
Objetiva	<p>PACIENTE EN CAMA DE HOSPITALIZACIÓN, ALERTA, CONSCIENTE, COLABORADOR, COHERENTE, CON MV CONSERVADO, RSCSRs, CON DOLOR MODERADO A LA PALPACIÓN DE HEMITORAX POSTERIOR IZQ, CON CATÉTER PERIDURAL FUNCIONAL, CON HERIDA QX CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORO LIMPIOS Y SECOS, DRENAJE DE BLAKE CON SALIDA DE 200 CC/24 HRS DE CONTENIDO SEROHEMÁTICO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES, MÓVILES SIMÉTRICAS, CON PULSOS PRESENTES, DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.</p>
Analisis	<p>PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO CERRADO DE TÓRAX Y HOSPITALIZACIÓN RECIENTE A PRINCIPIOS DE MAYO CON FX DE CLAVÍCULA IZQUIERDA QUE REQUIRIÓ OSTEOSÍNTESIS CON PLACA, FRACTURAS COSTALES CON INFILTRACIÓN PARA ANALGESIA Y NEUMOTÓRAX TRATADO CON TUBO. INGRESA EN CONTEXTO DE SÍNCOPE POSTERIOR A INGESTA DE DOSIS ALTA DE TRAMADOL. SE DESCARTÓ SÍNDROME CORONARIO O TEP PERO PRESENTA LEUCOCITOSIS Y LEVE DERRAME PLEURAL CON NEUMOTÓRAX PEQUEÑO EN PULMÓN IZQUIERDO. POR LO ANTERIOR SE DECIDE INICIAR TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO SOSPECHANDO NEUMONÍA COMPLICADA POR ANTECEDENTE DE TRAUMA Y TUBOS TÓRAX. SE SOLICITA IC CON CX DE TÓRAX E INFECTOLOGÍA.</p> <p>SE REVISAS CASO, SE REVISAN IMÁGENES, SE VALORA PCTE Y SE DEFINE QUE POR SINTOMATOLOGÍA PERSISTENTE DE DOLOR QUE NO PERMITE CONCILIAR EL SUEÑO NI DESEMPEÑARSE CORRECTAMENTE EN ACTIVIDADES DIARIAS, SE SOLICITÓ TAC DE TÓRAX CON RECONSTRUCCIÓN 3D PARA EVALUAR FRACTURAS COSTALES IZQUIERDAS, YA QUE ANGIOTAC NO ES EL ESTUDIO CORRECTO PARA EVALUAR DICHA PATOLOGÍA. EL CUAL FUE TOMADO EL 26/05/2022, EN EL CUAL SE OBSERVAN FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ + FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. SE HABLA CON EL PCTE Y LA ACOMPAÑANTE, SE EXPLICA CLARAMENTE ESTADO ACTUAL Y LA NECESIDAD DE SER LLEVADO A RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVOS STRACOS. LA CUAL SE REALIZA EL 31/05/2022 SIN COMPLICACIONES. AHORA CON ADECUADA RECUPERACIÓN POP. CON USO DE ANALGESIA PERIDURAL, SE REVISAS CONCEPTO DE ANESTESIOLOGÍA QUIEN INDICA CONTINUAR CON DICHO MANEJO POR UNS DÍAS MÁS. CON DRENAJE DE TEJIDOS BLANDOS FUERA DE METAS (200 CC DE CONTENIDO SEROHEMÁTICO), CON RX DE CONTROL POP CON ADECUADA POSTURA DE DISPOSITIVOS, CON EXPANSIÓN PULMONAR, NO HIDRONEUMOTÓRAX. POR CX DE TÓRAX ESTARÁ EN SEGUIMIENTO DIARIO EN ESPERA DE DISMINUCIÓN Y ACLARAMIENTO DE DRENAJE Y ADECUADO MANEJO DEL DOLOR PARA RETIRO DEL MISMO Y EGRESO. ATENTO A EVOLUCIÓN.</p>
Plan	<p>MANEJO EN PISO MANEJO DEL DOLOR</p>

☐ 2022-06-02 22:53

BEN14382 - BENITEZ CEBALLOS MARIA JOSE - FISIOTERAPIA

TERAPIA RESPIRATORIA

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD EL CUAL PRESENTA LOS DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS ANTERIORMENTE EN LA HISTORIA CLINICA, ENCUENTRO AL PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE DE OXIGENO SATO2: 96%, CON PRESENCIA DE DRENAJE IZQUIERDO, REFIERE DOLOR DE 6/10 A NIVEL COSTAL, A LA USCULTACIÓN PRESENTA MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, UBICADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, FUERZA DE 2/5 EN MSI.

OBJETIVOS: MANTENER INDICES ADECUADOS DE OXIGENACIÓN, PROMOVER INTERCAMBIO GASEOSO, EVITAR ATELECTASIAS,

INTERVENCIÓN: SE INGRESA A LA HABITACIÓN BAJO TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, SE POSICIONA EN SEDENTE AL BORDE DE LA CAMA DONDE SE REALIZAN EJERCICIOS RESPIRATORIOS, INSPIRACIONES FRACCIONADAS Y PROFUNDAS, ESPIRACIÓN CON LABIOS FRUNCIDOS, RE EDUCACIÓN PATRON DIAFRAGMATICO, SE FINALIZA CON INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 1200CC, PACIENTE TOLERA Y QUEDA ESTABLE,

2022-06-03

☐ 2022-06-03 07:27

HIN14227 - HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA - MEDICO GENERAL

Plan INTERCONSULTAS SOLICITADAS

- Especialidad: ANESTESIOLOGIA, Cantidad: 1

☐ 2022-06-03 08:30

RAM11181 - RAMIREZ MARTINEZ MARIA FERNANDA - ENFERMERA(O) GENERAL

Plan

Imprimio: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

192.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

29/102

2022-06-03 11:30

HIN14227 - HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA - MEDICO GENERAL

	EVOLUCIÓN HOSPITALIZACIÓN *
Subjetivo	DARJO CORTÉS ARBOLEDA. 57 AÑOS. DIAGNÓSTICOS: --SÍNCOPE --SCA DESCARTADO --HIPERTENSIÓN ARTERIAL --ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHÍCULO /MOTO, TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO --FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS --NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA) --FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ --FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. PACIENTE REFIERE REFIERE DOLOR MÁS CONTROLADO, NIEGA CUALQUIER OTRA SINTOMATOLOGÍA.
Objetivo	HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. SV: TA 163/80 FC 85 FR 20 SO2 96% C/C: PUPILAS NORMORREACTIVAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL. C/P: TÓRAX EXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, NO AGREGADOS PULMONARES, HERIDA QX EN HEMITÓRAX POSTERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS, DREN BLAKE CON ESCASA PRODUCCIÓN HEMATICA, RUIDOS CARDIACOS REGULARES. ABD: BLANDO,DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXT: MÓVILES, SIMÉTRICAS, PERFUNDAS. SNC: NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN APARENTE.
Analisis	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO CERRADO DE TÓRAX, DONDE SUFRE MÚLTIPLES FRACTURAS COSTALES CON NEUMOTÓRAX SECUNDARIO POR LO QUE FUE LLEVADO A RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA (31/5/22).ESTÁ A LA ESPERA DE DISMINUCIÓN Y ACLARAMIENTO DE DRENAJE, Y CONTROL DEL DOLOR PARA RETIRO DEL MISMO, EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE DESDE LO HEMODINÁMICO, DOLOR MÁS MODULADO, CONTINUA SEGUIMIENTO POR CX DE TÓRAX, SE EXPLICA CONDUCTA AL PACIENTE Y EL FAMILIAR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
Plan	HOSPITALIZACIÓN A CARGO DE CX DE TÓRAX CABECERA A 30° USO PERMANENTE DE TAPABOCAS SOPORTE DE O2 SÓLO SI SATURACIÓN ES MENOR A 90% HARTMAN A 50 CC HORA DIETA HIPOSÓDICA HIDROMORFONA 0.5 MGR IV CADA 6 HORAS ESOMEPRAZOL 40 MGS VO DIA ENOXAPARINA 80 MGS SC DIA METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS BISACODILO 10 MGS VO CADA NOCHE ASA 100 MG VO DIA ATORVASTATINA 40 MG VO DIA CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO TERAPIA RESPIRATORIA MÁS INCENTIVO PERMANENTE. CUIDADOS DE DRENAJE DE BLAKE CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS. GRACIAS.
Información entregada al paciente y/o familiares: INFORMACION ENTREGADA AL PACIENTE, SIN FAMILIAR, AL MOMENTO DE LA VALORACION	

2022-06-03 12:22

ZUL1296 - ZULETA MUNOZ MONICA - FISIOTERAPIA

TERAPIA RESPIRATORIA REALIZADA A LAS 10:21 AM PACIENTE SENTADO EN CAMA, SIN SOPORTE DE O2, REFIERE NO LOGRO DORMIR POR DOLOR, A PESAR DE TENER ANAGESIA CONTINUA. SE OBSERVA DREN IZQUIERDO. A DEMAS REFIERE EXACERBACION DE DOLOR Y LIMITACION DE MOVILIDAD DE MSI. SIN ALTERACION DE LA MECANICA VENTILATORIA, PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO. A LA AUSCULTACION SRSA PRESENTE MV. SE BRINDA RECOMENDACIONES

OBJETIVO DE TRATAMIENTO FAVORECER INTERCAMBIO GASEOSO + FACILITAR MOVIMIENTO MUCOCILIAR + PREVENCIÓN DE ATELECTASIA Y NEUMONIA

PLAN DE TRATAMIENTO POSICIONAMIENTO EN SEDENTE AL BORDE DE LA CAMA + EJERCICIOS RESPIRATORIOS CON USO DE MMSS + EJERCICIOS DE ACCELERACION DE FLUJO LENTO Y RAPIDO + TOS DIRIGIDA NO MOVILIZA SECRECIÓN + INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZAND FLUJOS DE 1200CC EN 2 CICLOS. TOLERA TRATAMIENTO. SE UTILIZA 1 PAR DE GUANTES LIMPIOS

Imprimió: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

192.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

30/102

PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUES DE PROCEDIMIENTO ATIENDO CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y USO DE EPP...

2022-06-03 12:26

SEG10231 - SEGURA MARQUEZ ANA ISABEL - ANESTESIOLOGIA

Subjetivo	ANESTESIOLOGIA ** RESPUESTA A INTERCONSULTA
	DARIO CORTES ARBOLEDA 57 AÑOS
Objetivo	PACIENTE EN POP DE RECONSTRUCCION DE PARED TORACICA CON 4 DISPOSITIVOS EL 31.05.2022 DESDE ENTONCES EN MANEJO CON ANALGESIA PERIDURAL REFIERE ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, AHORA CON EVA 1/10 INTERCONSULTAN PARA RETIRO DE CATETER PERIDURAL
	PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFBERIL, HIDRATADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ULTIMA DOSIS DE ENOXAPARINA EL DIA DE AYER A LAS 18.00 HORAS
Analisis	SE RETIRA CATETER PERIDURAL SIN COMPLICACIONES
Plan	SE RETIRA CATETER PERIDURAL SIN COMPLICACIONES
Información entregada al paciente y/o familiares:	

2022-06-03 16:32

TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX

Subjetivo	DARIO CORTES ARBOLEDA 57 AÑOS CC 16716945 NUEVA
	DIAGNÓSTICO: -SÍNCOPE? -SCA DESCARTADO -MEDICAMENTOS/OPIÁCEOS -HIPERTENSIÓN ARTERIAL -ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO , TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO -FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS -NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA) -FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ -FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. -POP RECONSTRUCCIÓN PARED TORÁCICA CON 4 DISPOSITIVOS STRACOS DEL 31/05/2022 ACEPTABLE ESTADO GENERAL DE SALUD, CON MODULACIÓN PARCIAL DEL DOLOR
Objetivo	SE REALIZÓ VALORACIÓN DEL PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL ENMARCADO EN LINEAMIENTOS INTERNACIONALES POR PANDEMIA SARS-COV 2, CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADA DE MANOS CON TÉCNICA OMS, Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
Analisis	PACIENTE EN CAMA DE HOSPITALIZACIÓN, ALERTA, CONSCIENTE, COLABORADOR, COHERENTE, CON MV CONSERVADO, RSCSRs, CON DOLOR MODERADO A LA PALPACIÓN DE HEMITORAX POSTERIOR IZQ, CON CATÉTER PERIDURAL FUNCIONAL, CON HERIDA QX CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORO LIMPIOS Y SECOS, DRENAJE DE BLAKE CON SALIDA DE 200 CC/24 HRS DE CONTENIDO SEROHEMÁTICO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES, MÓVILES SIMÉTRICAS, CON PULSOS PRESENTES, DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.
	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO CERRADO DE TÓRAX Y HOSPITALIZACIÓN RECIENTE A PRINCIPIOS DE MAYO CON FX DE CLAVÍCULA IZQUIERDA QUE REQUIRIÓ OSTEOSÍNTESIS CON PLACA, FRACTURAS COSTALES CON INFILTRACIÓN PARA ANALGESIA Y NEUMOTÓRAX TRATADO CON TUBO. INGRESA EN CONTEXTO DE SÍNCOPE POSTERIOR A INGESTA DE DOSIS ALTA DE TRAMADOL. SE DESCARTÓ SÍNDROME CORONARIO O TEP PERO PRESENTA LEUCOCITOSIS Y LEVE DERRAME PLEURAL CON NEUMOTÓRAX PEQUEÑO EN PULMÓN IZQUIERDO. POR LO ANTERIOR SE DECIDE INICIAR TRATAMIENTO, ANTIBIÓTICO SOSPECHANDO NEUMONÍA COMPLICADA POR ANTECEDENTE DE TRAUMA Y TUBOS TÓRAX. SE SOLICITA IC CON CX DE TÓRAX E INFECTOLOGÍA. SE REVISAS CASO, SE REVISAN IMÁGENES, SE VALORA PCTE Y SE DEFINE QUE POR SINTOMATOLOGÍA PERSISTENTE DE DOLOR QUE NO PERMITE CONCILIAR EL SUEÑO NI DESEMPEÑARSE CORRECTAMENTE EN ACTIVIDADES DIARIAS, SE SOLICITÓ TAC DE TÓRAX CON RECONSTRUCCIÓN 3D PARA EVALUAR FRACTURAS COSTALES IZQUIERDAS, YA QUE ANGIOTAC NO ES EL ESTUDIO CORRECTO PARA EVALUAR DICHA PATOLOGÍA. EL CUAL FUE TOMADO EL 26/05/2022, EN EL CUAL SE OBSERVAN FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ + FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. SE HABLA CON EL PCTE Y LA ACOMPAÑANTE, SE

EXPLICA CLARAMENTE ESTADO ACTUAL Y LA NECESIDAD DE SER LLEVADO A RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVOS STRACOS. LA CUAL SE REALIZA EL SÍNDROME DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVOS RECUPERACIÓN POP CON USO DE COMPLICACIONES. AHORA CON ADECUADA ANESTESIOLOGÍA QUIEN INDICA CONTINUAR CON PERIDURAL, SE REVISÓ CONCEPTO DE ANESTESIOLOGÍA QUIEN INDICA CONTINUAR CON MANEJO POR UNOS DÍAS MÁS CON DRENAJE DE TEJIDOS Blandos FUERA DE METAS (250 CC DE CONTENIDO SEROHEMÁTICO), CON RX DE CONTROL POP CON ADECUADA POSTURA DE DISPOSITIVOS, CON EXPANSIÓN PULMONAR, NO HIRONUMOTÓRAX. POR CX DE TÓRAX ESTARÁ EN SEGUIMIENTO DIARIO EN ESPERA DE DISMINUCIÓN Y ACLARAMIENTO DE DRENAJE Y ADECUADO MANEJO DEL DOLOR PARA RETIRO DEL MISMO Y EGRESO. ATENTO A EVOLUCIÓN.

Plan

- IGUAL MANEJO MÉDICO.
- CUANTIFICACIÓN DE DRENAJES.
- SE SOLICITA VALORACIÓN DE MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS PARA REALIZAR AJUSTE EN EL ESQUEMA ANALGÉSICO INTRAHOSPITALARIO Y AMBULATORIO.

2022-06-03 23:17

BEN14382 - BENITEZ CEBALLOS MARIA JOSE - FISIOTERAPIA

TERAPIA RESPIRATORIA
PACIENTE DE GÉNERO MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD EL CUAL PRESENTA LOS DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS ANTERIORMENTE EN LA HISTORIA CLINICA, ENCUENTRO AL PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE DE OXIGENO SATO2: 97%, CON PRESENCIA DE DRENAJE IZQUIERDO, REFIERE DOLOR DE 4/10 A NIVEL COSTAL, A LA AUSCULTACIÓN PRESENTA MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, UBICADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA.
OBJETIVOS: MANTENER INDICES ADECUADOS DE OXIGENACIÓN, PROMOVER INTERCAMBIO GASEOSO, EVITAR ATELECTASIAS.
INTERVENCIÓN: SE INGRESA A LA HABITACIÓN BAJO TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, SE POSICIONA EN SEDENTE AL BORDE DE LA CAMA, SE REALIZAN EJERCICIOS DE RE EXPANSIÓN PULMONAR, INSPIRACIONES FRACCIONADAS Y PROFUNDAS, ESPIRACIÓN CON LABIOS FRUNCIDOS, RE EDUCACIÓN PATRON DIAFRAGMATICO, SE FINALIZA CON INCENTIVO RESPIRATORIO 2 SERIES DE 10 REPETICIONES MOVILIZANDO 1200CC, PACIENTE TOLERA Y QUEDA ESTABLE.

2022-06-04 08:58

BEC14372 - BECERRA MADERA MARIA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

Plan

INTERCONSULTAS SOLICITADAS
- Especialidad: CUIDADO PALIATIVO Y MANEJO DEL DOLOR, Cantidad: 1

2022-06-04 18:53

RAM14251 - RAMIREZ CIFUENTES MONICA VIVIANA - MEDICO GENERAL

**** EVOLUCION HOSPITALIZACION ****

DARIO CORTES ARBOLEDA
EDAD 57 AÑOS

DIAGNOSTICOS
-SÍNCOPE?
-SCA DESCARTADO
-MEDICAMENTOS/OPÍACEOS
-HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Subjetivo

-ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO ,
TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO
-FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS
-NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA)
-FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ
-FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR.
-POP RECONSTRUCCIÓN PARED TORÁCICA CON 4 DISPOSITIVOS STRACOS DEL 31/05/2022

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, MODULA DOLOR A LA ADMINISTRACION DE OPIOIDE CON CORTO EFECTO, NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA FIEBRE, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

O// 83 FR 19, TA 153*85, T: 35.7°

Objetivo

ALERTA, CONSCIENTE, LUCIDO Y ORIENTADO
PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS
TORAX SIMETRICO, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, DOLOR A LA PALPACION DE HEMITORAX IZQUIERDO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN SIGNOS DE SANGRADO, PRODUCCION DE 75 CC DE LIQUIDO SEROHEMATICO POR DREN DE BLAKE.
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES, MÓVILES SIMÉTRICAS, CON PULSOS PRESENTES, DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.
NEUROLOGICO SIN SIGNOS DE FOCALIZACION

Analisis

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, PERSISTE HOSPITALIZADO PARA SEGUIMIENTO DE DRENAJE POR TUBO DE TORAX Y MODULACION DE DOLOR POR RECONSTRUCCION DE PARED TORACICA EN CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO, TIENE PENDIENTE VALORACION POR CUIDADO PALIATIVO PARA AJUSTE DEL MISMO Y DISMINUCION DE DRENAJE POR SELLO DE TORAX HOY

REPORTADO COMO 75 CC EN 24 HORAS. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA NI REQUERIMIENTO DE SOPORTES, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO ESTABLECIDO, SE ACLARAN DUDAS ENTIENDE Y ACEPTA

Plan

HOSPITALIZACIÓN A CARGO DE CX DE TÓRAX
CABECERA A 30°
USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
SOPORTE DE O2 SÓLO SI SATURACIÓN ES MENOR A 90%
HARTMAN A 50 CC HORA
DIETA HIPOSÓDICA
HIDROMORFONA 0.5 MGR IV CADA 6 HORAS
ESOMEPRAZOL 40 MGS VO DIA
ENOXAPARINA 80 MGS SC DIA
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
BISACODILO 10 MGS VO CADA NOCHE
ASA 100 MG VO DIA
ATORVASTATINA 40 MG VO DIA
TRAZODONA 50 MG VO DIA
CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
TERAPIA RESPIRATORIA MÁS INCENTIVO PERMANENTE.
CUIDADOS DE DRENAJE DE BLAKE
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
GRACIAS.
PENDIENTE VALORACION POR CUIDADO PALIATIVO

☐ 2022-
06-04
22:31

DIA13142 - DIAZ MEDINA ADRIAN SANTIAGO - CUIDADO PALIATIVO Y MANEJO DEL DOLOR

Subjetivo

DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

DX:
-ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO ,
TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO
-FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS
-NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA)
-FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ
-FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR.
-POP RECONSTRUCCIÓN PARED TORÁCICA CON 4 DISPOSITIVOS STRACOS DEL 31/05/2022

Objetivo

PACIENTE POLITRAUMATIZADO NO ONCOLOGICO A QUIEN SOLICITAN AJUSTE DE MANEJO AL MOMENTO DE LA REVISIÓN PACIENTE TRAUMATIZADO CON ESQUEMA ACTUAL
NIEGA NAUSEA MAREO EMESIS, PERISITTE CON DOLOR MODERADO

Analisis

NO FACIES DE DOLOR EN REPOSO
NO TOLERA LA MOVILIZACIÓN
NO TOS NO ESTERTORES NO DISNEA
DOLOR A LA PALPACION DE HEMITORAX IZQUIERDO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN SIGNOS DE SANGRADO, PRODUCCION DE 75 CC DE LIQUIDO SEROHEMATICO POR DREN DE BLAKE.
NO DEFICIT NEUROLÓGICO

Plan

PACIENTE NO ONCOLOGICO POLITRAUMATIZADO CON DOLOR MIXTO TANTO NOCICEPTIVO INFLAMATORIO COMO NEUROPATICO

POR EL MOMENTO NO SE AJUSTA OPIOIDE DOLOR MIXTO QUIEN SE BENEFICIA DE MANEJO CON NEUROMODULACION PREGABALINA
SE DESACONSEJAN MAS AUMENTOS DE OPIOIDE TRATANDOSE DE PACIENTE NO ONCOLOGICO CON MIRAS A MANEJO ANALGESICO CON EFECTO NEUROMODULADOR

HIDROMORFONA 0,4 MG IV C 6 HORAS

PREGABALIN 150 MG VO C 12 HORAS

☐ 2022-
06-04
22:32

DIA13142 - DIAZ MEDINA ADRIAN SANTIAGO - CUIDADO PALIATIVO Y MANEJO DEL DOLOR

Escala ESAS

Puntuación Total: 22

2022-06-05
☐ 2022-
06-05
08:13

BEC14372 - BECERRA MADERA MARIA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

Plan

MEDICAMENTOS FORMULADOS
- PREGABALINA 150 mg, 150 Miligramos Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 1,
OBSERVACION: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS

☐ 2022- **TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX**

Impresión: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

192.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

33/102

06-05
14:26

Subjetivo	DOLOR LEVE
Objetivo	ALERTA TRANQUILO ORL BIEN CRADIPULMONAR BIEN RSCRS MURMULLO VESICULAR BIEN HERIDA CUBIERTA BIEN DRENAJE POR HEMOVAC SEROSANGUINOLENTO AUN POR FUERA DE DRENAJE
Analisis	PACIENTEPOP DE RECONSTRUCCION DE PARED TORACICAPOR FRACTURAS CABALGADAS Y DRENAJE INTRATABLE ESTABEL PEDINEINTE DISMINUCION DE DRENAJEPARA RETIRO DE HEMOVAC Y DEFINIR SALIDA. SE DEJA ORDEN DE RETIRO DE PUNTOS D EHERIDA CLAVICULAR
Plan	IGUAL AMNEJO RETIRAR PUNTOS D EHERIDA EN CLAVICULA CUNATIFICAR DRENAJEPOR HEMOVAC

2022-
06-05
15:14

BEC14372 - BECERRA MADERA MARIA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

Subjetivo	<p>**SE ATIENDE AL PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DADOS POR LA INSTITUCIÓN. SE HACE LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS DEL PACIENTE**</p> <p>DIAGNÓSTICOS: -SÍNCOPE EN ESTUDIO -SCA DESCARTADO -MEDICAMENTOS/OPIÁCEOS -HIPERTENSIÓN ARTERIAL -ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO , TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO -FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS -NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA) -FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ -FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. -POP RECONSTRUCCIÓN PARED TORÁCICA CON 4 DISPOSITIVOS STRACOS DEL 31/05/2022</p> <p>SUBJETIVO: PACIENTE ALERTA, TRANQUILO, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, LEVE DOLOR EN CAJA TORÁCICA, NIEGA AÍZAS TÉRMICAS</p>
Objetivo	<p>SV: FC 101 LPM, FR 20 RPM, TA 136/82 MMHG, T 36C, SO2 95% CABEZA: NORMOCÉFALO, SIN ESTIGMAS DE TRAUMA ORL: PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, ROSADA CUELLO: MÓVIL, NO MASAS, NO ADENOPATÍAS TÓRAX: DOLOR A LA PALPACIÓN DE HEMITORAX IZQUIERDO,HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA SIN SIGNOS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, PRODUCCIÓN DE 10 CC DE LIQUIDO SEROHEMATICO POR DREN DE BLAKE CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, REGULARES, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SONIDOS SOBREGREGADOS ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, REGULARES, NO EDEMAS SNC: GLASGOW 15/15, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE</p>
Analisis	<p>PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO DE DRENAJE POR TUBO DE TÓRAX A CARGO DE CIRUGÍA DE TÓRAX Y MODULACIÓN DE DOLOR POR PARTE DE CUIDADOS PALIATIVOS. EL DÍA DE HOY CON LEVE DOLOR POR LO QUE SE AJUSTA PREGABALINA. PRESENTA PRODUCCIÓN DE 10CC A TRAVÉS DE DREN DE BLAKE. ES VALORADO POR CIRUGÍA DE TÓRAX QUIEN INDICA RETIRAR PUNTOS DE HERIDA EN CLAVÍCULA, CUANTIFICAR DRENAJE POR HEMOVAC. UNA VEZ DISMINUYA EL DRENAJE SE RETIRARÁ EL HEMOVAC Y SE PODRÁ DEFINIR SALIDA. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.</p>
Plan	<p>HOSPITALIZACIÓN A CARGO DE CX DE TÓRAX SEGUIMIENTO CUIDADOS PALIATIVOS CABECERA A 30° USO PERMANENTE DE TAPABOCAS SOPORTE DE O2 SÓLO SI SATURACIÓN ES MENOR A 90% HARTMAN A 50 CC HORA -- SUSPENDER DIETA HIPOSÓDICA HIDROMORFONA 0.4 MGR IV CADA 6 HORAS ESOMEPRAZOL 40 MGS VO DIA ENOXAPARINA 80 MGS SC DIA METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS BISACODILO 10 MGS VO CADA NOCHE ASA 100 MG VO DIA ATORVASTATINA 40 MG VO DIA TRAZODONA 50 MG VO NOCHE CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO TERAPIA RESPIRATORIA MÁS INCENTIVO PERMANENTE RETIRAR PUNTOS DE HERIDA EN CLAVÍCULA CUIDADOS DE DRENAJE DE BLAKE CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS. GRACIAS.</p>

2022- MAR7044 - MARULANDA XIMENA - FISIOTERAPIA

RIOG GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

0.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

34/102

06-06
00:18

TERAPIA RESPIRATORIA PACIENTE EN CAMA DESPIERTO ALERTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN SOPORTE DE OXIGENO NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO REFIERE DOLOR LEVE EN HEMITORAX IZQUIERDO DREN CARA POSTERIOR DE HEMITORAX MISMO LADO CON ESCASO DRENAJE DE MATERIAL SANGUINOLENTO NO SOBREGREGADOS SAT 97% FR 17 FC 80 PATRON RESPIRATORIO DE PREDOMINIO COSTAL PACIENTE CON DISNEA A MINIMOS ESFUERZOS OBJETIVO MANTENER VIA AEREA PERMEABLE BUENA MECANICA ADECUADA REEXPANSION REALIZO EJERCICIOS RESPIRATORIOS AFE LENTO Y RAPIDO TOS ASISTIDA NO MOVILIZACION DE SECRESIONES INCRETIOV DE 1200CC PACIENTE TOLERA DEJO ESTABLE SIN CAMBIOS SE UTILIZOI EPP SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL LAVADO HIGIENE DE MANOS

☐ 2022-
06-06
00:45

MAR7044 - MARULANDA XIMENA - FISIOTERAPIA

NOTA ACLARATORIA LA NOTA ANTERIOR NO CORRESPONDE A ESTE PACIENTE

☐ 2022-
06-06
00:46

MAR7044 - MARULANDA XIMENA - FISIOTERAPIA

TERAPIA RESPIRATORIA PACIENTE EN CAMA DESPIERTO ALERTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN SOPORTE DE OXIGENO NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO REFIERE DOLOR LEVE EN HEMITORAX IZQUIERDO DREN CARA POSTERIOR DE HEMITORAX MISMO LADO CON ESCASO DRENAJE DE MATERIAL SANGUINOLENTO NO SOBREGREGADOS SAT 97% FR 17 FC 80 PATRON RESPIRATORIO DE PREDOMINIO COSTAL OBJETIVO MANTENER VIA AEREA PERMEABLE BUENA MECANICA ADECUADA REEXPANSION REALIZO EJERCICIOS RESPIRATORIOS AFE LENTO Y RAPIDO TOS ASISTIDA NO MOVILIZACION DE SECRESIONES INCRETIOV DE 1200CC PACIENTE TOLERA DEJO ESTABLE SIN CAMBIOS SE UTILIZOI EPP SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL LAVADO HIGIENE DE MANOS

☐ 2022-
06-06
11:23

VER14305 - VERGARA PORTOCARRERO MONICA LUCIA - MEDICO GENERAL

Subjetivo	<p>EVOLUCIÓN HOSPITALIZACIÓN</p> <p>DARIO CORTES ARBOLEDA 57 AÑOS</p> <p>DIAGNÓSTICOS: -SÍNCOPE EN ESTUDIO -SCA DESCARTADO -MEDICAMENTOS/OPIÁCEOS -HIPERTENSIÓN ARTERIAL</p> <p>-ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO , TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO -FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS -NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA) -FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ -FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. -POP RECONSTRUCCIÓN PARED TORÁCICA CON 4 DISPOSITIVOS STRACOS + DRENAJE DE BLAKE (31/05/2022)</p> <p>SUBJETIVO: PACIENTE EN CAMA, TRAUQUILO, TOELRA VIA ORAL, REFIERE DOLOR OCASIONAL EN SITIO DE DRENAJE. NIEGA EMESIS. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA. REFIERE EN LAS NOCHES OCASIONALMENTE RONQUIDOS Y APARENTE APNEA DE SUEÑO.</p>
Objetivo	<p>**SE ATIENDE AL PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DADOS POR LA INSTITUCIÓN. SE HACE LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS DEL PACIENTE**</p> <p>PACIENTE EN CAMA, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIGNOS VITALES: FC: 86LPM FR: 20RPM TA: 142/81MMHG T: 36 SO2: 96% CABEZA: NORMOCÉFALO, SIN ESTIGMAS DE TRAUMA ORL: PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, ROSADA CUELLO: MÓVIL, NO MASAS, NO ADENOPATÍAS TÓRAX: DOLOR A LA PALPACION DE HEMITORAX IZQUIERDO,HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN SIGNOS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, PRODUCCIÓN DE 10 CC DE LIQUIDO SEROHEMATICO POR DREN DE BLAKE CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, REGULARES, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SONIDOS SOBREGREGADOS ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, REGULARES, NO EDEMAS SNC: GLASGOW 15/15, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE</p>
Analisis	<p>PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS CON ANTECEDENTES DESCRITOS, EN CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO CON TRAUMAS DESCRITOS, EN POP DE RECONSTRUCCIÓN PARED TORÁCICA CON 4 DISPOSITIVOS STRACOS + DRENAJE DE BLAKE (31/05/2022) CON DRENAJE ESCASO, EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN SEGUIMIENTO POR CX DE TORAX PARA DEFINIR CONDUCTA. PACIENTE QUIEN</p>

Plan	<p>SE SOLICITA VALORACIÓN DE PACIENTE VIGILANCIA MÉDICA. SE EXPLICA A PACIENTE HOSPITALIZACIÓN A CARGO DE CX DE TÓRAX SEGUIMIENTO CUIDADOS PALIATIVOS CABECERA A 30° USO PERMANENTE DE TAPABOCAS SOPORTE DE O2 SÓLO SI SATURACIÓN ES MENOR A 90% DIETA HIPOSÓDICA HIDROMORFONA 0.4 MGR IV CADA 6 HORAS ESOMEPRAZOL 40 MGS VO DIA ENOXAPARINA 80 MGS SC DIA METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS BISACODILO 10 MGS VO CADA NOCHE ASA 100 MG VO DIA ATORVASTATINA 40 MG VO DIA TRAZODONA 50 MG VO NOCHE CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO TERAPIA RESPIRATORIA MÁS INCENTIVO PERMANENTE RETIRAR PUNTOS DE HERIDA EN CLAVÍCULA</p> <p>CUIDADOS DE DRENAJE DE BLAKE ** CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS. GRACIAS.</p>
------	--

Información entregada al paciente y/o familiares: SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIEDE Y ACEPTA.

☐ 2022-
06-06
16:57

ZUL1296 - ZULETA MUNOZ MONICA - FISIOTERAPIA

TERAPIA RESPIRATORIA REALIZADA A LAS 15:29 PM PACIENTE SENTADO AL BORDE DE LA CAMA, SIN SOPORTE DE O2, REFIERE MEJOR CONTROL DE DOLOR. SE OBSERVA DREN IZQUIERDO. PERSISTE LIMITACION DE MOVILIDAD DE MSI. SIN ALTERACION DE LA MECANICA VENTILATORIA, PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO. A LA AUSCULTACION SRSA PRESENTE MV. SE BRINDA RECOMENDACIONES

OBJETIVO DE TRATAMIENTO FAVORECER INTERCAMBIO GASEOSO + FACILITAR MOVIMIENTO MUCOCILIAR + PREVENCIÓN DE ATELECTASIA Y NEUMONIA

PLAN DE TRATAMIENTO POSICIONAMIENTO EN SEDENTE AL BORDE DE LA CAMA + EJERCICIOS RESPIRATORIOS CON USO DE MMSS + EJERCICIOS DE ACCELERACION DE FLUJO LENTO Y RAPIDO + TOS DIRIGIDA NO MOVILIZA SECRECIÓN + INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZAND FLUJOS DE 1200CC EN 2 CICLOS. TOLERA TRATAMIENTO. SE UTILIZA 1 PAR DE GUANTES LIMPIOS

PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUES DE PROCEDIMIENTO ATIENDO CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y USO DE EPP....

☐ 2022-
06-06
17:00

AGU10175 - AGUDELO JIMENEZ JULIAN ALBERTO - CUIDADO PALIATIVO Y MANEJO DEL DOLOR

Subjetivo	<p>DARIO CORTES ARBOLEDA CC 16716945 57 AÑOS</p> <p>DIAGNÓSTICOS: -ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO , TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO -FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS -NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA) -FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ -FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. -POP RECONSTRUCCIÓN PARED TORÁCICA CON 4 DISPOSITIVOS STRACOS DEL 31/05/2022</p> <p>MANEJO ACTUAL HIDROMORFONA 0,4 MG IV C 6 HORAS PREGABALINA 150 MG VO C 12 HORAS</p> <p>SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE MEJORÍA DEL DOLOR.</p>
Objetivo	<p>OBJETIVO: SE PASA REVISTA CON DR JULIAN AGUDELO, DRA CAROLINA QUIÑONES MÉDICO ASISTENCIAL, DR. DIEGO GOMEZ Y DRA. ALEXANDRA MENDOZA (RESIDENTES MEDICINA FAMILIAR) CON TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD QUE EXIGE LA NORMA Y LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES PACIENTE EN SILLA. NO FACIES ÁLGICA. ALERTA Y ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS</p> <p>CABEZA: NORMOCÉFALO, SIN ESTIGMAS DE TRAUMA ORL: PÚPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, ROSADA CUELLO: MÓVIL, NO MASAS, NO ADENOPATÍAS TÓRAX: DOLOR A LA PALPACION DE HEMITORAX IZQUIERDO,HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN</p>

Enviado: RIOS GARCIA JUAN PABLO -RIO7157

168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

36/102

SIGNOS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, PRODUCCIÓN DE 10 CC DE LÍQUIDO SEROHEMÁTICO POR DREN DE BLAKE
 CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, REGULARES, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SONIDOS SOBREGREGADOS
 ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
 EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, REGULARES, NO EDEMAS
 SNC: GLASGOW 15/15, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE

VALORACIÓN:

2022-06-05 TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGÍA DE TÓRAX
 PACIENTE POP DE RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA POR FRACTURAS CABALGADAS Y DOLOR INTRATABLE. ESTABLE PEDNEINTE DISMINUCIÓN DE DRENAJE PARA RETIRO DE HEMOVACK Y DEFINIR SALIDA. SE DEJA ORDEN DE RETIRO DE PUNTOS DE HERIDA CLAVICULAR

Analisis

ANÁLISIS:
 PACIENTE NO ONCOLÓGICO, POLITRAUMATIZADO CON DOLOR MIXTO TANTO NOCICEPTIVO INFLAMATORIO COMO NEUROPÁTICO
 TIENE MANEJO CON HIDROMORFONA Y PREGABALINA CON BUEN MANEJO DEL DOLOR. SE DECIDE ANTE POSIBILIDAD DE ALTA. HACER ROTACIÓN DEL OPIOIDE A VÍA ORAL CON EL QUE PODRÍA IR A CASA. SE ACONSEJA IR DISMINUYENDO LA DOSIS DEL OPIOIDE CON EL TIEMPO. PREGABALINA SE DEJA IGUAL. SE CIERRA INTERCONSULTA. SE HACER SEGUIMIENTO AMBULATORIAMENTE. SE CIERRA INTERCONSULTA.

Plan

PLAN:
 HIDROMORFONA 2.5 MG CADA 6 HORAS
 PREGABALINA 75 MG CADA 150 MG CADA 12 HORAS
 BISACODILO 5 MG CADA 12 HORAS EN CASO DE CONSTIPACIÓN
 ONDANSETRON 8 MG CADA 8 HORAS EN CASO DE NÁUSEAS O VÓMITO.
 CITA CONTROL CON CUIDADOS PALIATIVOS
 SE CIERRA INTERCONSULTA

2022-06-06 17:04

AGU10175 - AGUDELO JIMENEZ JULIAN ALBERTO - CUIDADO PALIATIVO Y MANEJO DEL DOLOR

Escala Barthel

- Puntuación Total: 100
- Resultado: INDEPENDIENTE

Escala Palliative Performance Scale (PPSV2)

1. Porcentaje: 90
2. Deambulación: Completa
3. Actividad y evidencia de enfermedad: Actividad Normal, sin evidencia de enfermedad
4. Independiente para el cuidado: Completa
5. Ingesta oral: Normal
6. Nivel de conciencia: Normal

Escala ESAS

Puntuación Total: 7

Plan

MEDICAMENTOS FÓRMULADOS
 - HIDROMORFONA 2.5 mg, 3 Miligramos Cada 6 Hora(s), VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 5

2022-06-07 15:08

TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX

Subjetivo

CIRUGÍA DE TÓRAX

Imprimió: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

192.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

37/102

EVOLUCIÓN DIARIA
 PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DE:
 DIAGNÓSTICOS:
 -ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO ,
 TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO
 -FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS
 -NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA)
 -FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ
 -FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR.
 -POP RECONSTRUCCIÓN PARED TORÁCICA CON 4 DISPOSITIVOS STRACOS DEL 31/05/2022

BUEN ESTADO GENERA CON ADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR BASAL

Objetivo	CABEZA: NORMOCÉFALO, SIN ESTIGMAS DE TRAUMA ORL: PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, ROSADA CUELLO: MÓVIL, NO MASAS, NO ADENOPATÍAS TÓRAX: DOLOR A LA PALPACION DE HEMITORAX IZQUIERDO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN SIGNOS DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, PRODUCCION DE 10 CC DE LIQUIDO SEROHEMATICO POR DREN DE BLAKE
Analisis	PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, AMPLIAMENTE CONOCIDO POR EL SERVICIO, EL DÍA DE HOY; SEGUNDO DÍA DE DRENAJES POR DREN DE BLAKE EN METAS (10CC). EN CASO DE PERMANECER EN METAS EL DÍA DE MAÑANA SE CONSIDERARÁ RETIRO DEL MISMO CON POSIBLE EGRESO. POR EL MOMENTO, SE CONTINÚA CON MANEJO MEDICO PREVIAMENTE INSTAURADO Y CUANTIFICACION DE DRENAJES SE EXPLICA
Plan	- POSIBLE EGRESO EL DÍA DE MAÑANA. - CUANTIFICACION DE DRENAJES. SE EXPLICA

2022-
 06-07
 18:26

BEN13529 - BENITEZ SOTO CAMILO ANDRES - MEDICO GENERAL

Subjetivo	DARÍO CORTES ARBOLEDA. 57 AÑOS. DX: -ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO , TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO -FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS -NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA) -FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ -FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. -POP RECONSTRUCCIÓN PARED TORÁCICA CON 4 DISPOSITIVOS STRACOS DEL 31/05/2022
Objetivo	REFIERE EPISODIOS OCASIONALES DE DOLOR TORACOABDOMINAL IZQUIERDO, DESDE CAMBIO DE PRESENTACIÓN DE HIDROMORFONA A VÍA ORAL. TOLERA ALIMENTACIÓN. NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA. EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, SIN ACOMPAÑANTE. SE REVISAR CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DE VALORAR PACIENTE SEGÚN LINEAMIENTOS INTERNACIONALES REGIDOS POR LA OMS CON EL OBJETIVO DE DISMINUIR RIESGO DE TRANSMISIÓN INFECCIOSA. SIGNOS VITALES: TA 144/78 FC 72/MIN FR 19/MIN SATURACIÓN O2 98% TEMP 36.4°C CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. CUELLO MÓVIL, SIN ADENOMEGALIAS APARENTES. TÓRAX: DOLOR A LA PALPACIÓN EN EL LADO IZQUIERDO DE LA REJA COSTAL. C/P: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. MURMULLO VESICULAR LEVEMENTE DISMINUIDO EN CAMPO BASAL IZQUIERDO, SIN SOBREGREGADOS. ABDOMEN: NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. EXTREMIDADES: ARCOS MÓVILES CONSERVADOS, SIN EDEMAS. SNC: ALERTA. GLASGOW 15/15.
Analisis	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO CERRADO DE TÓRAX Y HOSPITALIZACIÓN RECIENTE, POP DE RECONSTRUCCIÓN PARED TORÁCICA CON 4 DISPOSITIVOS STRACOS DEL 31/05/2022, CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE DENTRO DE LO ESPERADO Y TENIENDO GRAN DISMINUCIÓN DE LA PRODUCCIÓN POR EL DREN DE BLAKE. CONTINÚA ABORDAJE POR CIRUGÍA DE TÓRAX. EN EL MOMENTO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS.
Plan	HOSPITALIZACIÓN A CARGO DE CX DE TÓRAX CABECERA A 30° USO PERMANENTE DE TAPABOCAS SOPORTE DE O2 SÓLO SI SATURACIÓN ES MENOR A 90% DIETA HIPOSÓDICA HIDROMORFONA 2.5 MG VO CADA 6 HORAS PREGABALINA CADA 150 MG CADA 12 HORAS ESOMEPRAZOLE 40 MGS VO DIA ENOXAPARINA 80 MGS SC DIA

Imprimió: RÍOS GARCIA JUAN PABLO -RIO7157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

192.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

38/102

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
BISACODILO 10 MGS VO CADA NOCHE
ASA 100 MG VO DIA
ATORVASTATINA 40 MG VO DIA
TRAZODONA 50.MG VO NOCHE
CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
TERAPIA RESPIRATORIA MÁS INCENTIVO PERMANENTE
CUIDADOS DE DRENAJE DE BLAKE **
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
GRACIAS.

Información entregada al paciente y/o familiares: SE EXPLICA CONDUCTA AL PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

☐ 2022-
06-07
19:36

GON9749 - GONZALEZ MARQUEZ CLAUDIA ELIANA - ANESTESIOLOGIA

Subjetivo	se cierra interconsulta
Objetivo
Analisis
Plan	..

☐ 2022-
06-07
23:30

ZUL1296 - ZULETA MUNOZ MONICA - FISIOTERAPIA

TERAPIA RESPIRATORIA REALIZADA A LAS 21:07 PM PACIENTE SENTADO EN SILLA, SIN SOPORTE DE O₂, REFIERE MEJOR CONTROL DE DOLOR. SE OBSERVA DREN IZQUIERDO CON DISMINUCION DE PRODUCIDO. PERSISTE LIMITACION DE MOVILIDAD DE MSI. SIN ALTERACION DE LA MECANICA VENTILATORIA, PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO. SATO₂ 99% FC 85 POR MINUTO. A LA AUSCULTACION SRSA PRESENTE MV. SE BRINDA RECOMENDACIONES

OBJETIVO DE TRATAMIENTO FAVORECER INTERCAMBIO GASEOSO + FACILITAR MOVIMIENTO MUCOCILIAR + PREVENCIÓN DE ATELECTASIA Y NEUMONIA

PLAN DE TRATAMIENTO POSICIONAMIENTO EN SEDENTE AL BORDE DE LA CAMA + EJERCICIOS RESPIRATORIOS CON USO DE MMSS + EJERCICIOS DE ACELERACION DE FLUJO LENTO Y RAPIDO + TOS DIRIGIDA NO MOVILIZA SECRECIÓN + INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZAND FLUJOS DE 1200CC EN 2 CICLOS. TOLERA TRATAMIENTO. SE UTILIZA 1 PAR DE GUANTES LIMPIOS

PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUES DE PROCEDIMIENTO ATIENDO CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y USO DE EPP...

2022-06-
08

☐ 2022-
06-08
13:45

GAL11282 - LINA ANDREA GALLEGO CORREA - FISIOTERAPIA

TERAPIA RESPIRATORIA
SE REALIZA LA INTERVENCION CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL, HIGIENE DE MANOS ANTES Y DESPUES DE LA INTERVENCION
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, LO ENCUENTRO EN SEDENTE EN SILLA, REACTIVO A ESTIMULOS, CON ACOMPAÑANTE, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATURANDO 98% PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO, NO FORZADO, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, DISMINUIDO EN BASES DE PREDOMINIO EN CAMPO IZQUIERDO, SIN RUIDOS SOBREAgregados. NIEGA DISNEA, NIEGA TOS CONPRESENCIA DE DREN A NIVEL DE HEMITORAX IZQUIERDO,

OBJETIVOS DE LA INTERVENCION
MANTENER ADECUADOS INDICES DE OXIGENACION, MANTENER ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, FAVORECER INTERCAMBIO GASEOSO, PREVENIR ATELECTASIAS, MANTENER Y MEJORAR VOLUMENES PULMONARES.

INTERVENCION
INICIO CON MONITOREO RESPIRATORIO, EJERCICIO DE RESPIRACIONES DIRIGIDAS, EJERCICIOS RESPIRATORIOS INVOLUCRANDO EXTREMIDADES SUPERIORES, EJERCICIOS DE INSPIRACIONES FRACCIONADAS, EJERCICIO DE REEXPANSION PULMONAR CON PAUSA INSPIRATORIA, INCENTIVO MOVILIZANDO 1200 DE FLUJO DE INSPIRATORIO, PACIENTE TOLERA LO REALIZADO, CONTINUA RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE REPETIR A DIARIO LO APRENDIDO, REPETIR INCENTIVO DURANTE EL DIA.

☐ 2022-
06-08
13:51

GAL11282 - LINA ANDREA GALLEGO CORREA - FISIOTERAPIA

TERAPIA FISICA
SE REALIZA LA INTERVENCION CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL, HIGIENE DE MANOS ANTES Y DESPUES DE LA INTERVENCION
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, LO ENCUENTRO EN SEDENTE EN SILLA, REACTIVO A ESTIMULOS, CON ACOMPAÑANTE, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, AMAS LIMITADOS EN HOMBRO IZQUIERDO POR CIRUGIA EN CLAVICULA IZQUIERDA, FUERZA DISMINUIDA EN MUSCULATURA DE TREN SUPERIOR IZQUIERDO, BUEN CONTROL DE TRONCO, NO AREAS DE EDEMA. REFIERE DOLOR AL MOVILIZAR HOMBRO IZQUIERDO.

OBJETIVOS DE LA INTERVENCION:

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

2022-
06-08
18:55

TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO CERRADO DE TÓRAX Y HOSPITALIZACIÓN RECIENTE A PRINCIPIOS DE MAYO CON FX DE CLAVÍCULA IZQUIERDA QUE REQUIRIÓ OSTEOSÍNTESIS CON PLACA, FRACTURAS COSTALES CON INFILTRACIÓN PARA ANALGESIA Y NEUMOTÓRAX TRATADO CON TUBO. INGRESA EN CONTEXTO DE SÍNCOPE POSTERIOR A INGESTA DE DOSIS ALTA DE TRAMADOL. SE DESCARTÓ SÍNDROME CORONARIO O TEP PERO PRESENTA LEUCOCITOSIS Y LEVE DERRAME PLEURAL CON NEUMOTÓRAX PEQUEÑO EN PULMÓN IZQUIERDO. POR LO ANTERIOR SE DECIDE INICIAR TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO SOSPECHANDO NEUMONÍA COMPLICADA POR ANTECEDENTE DE TRAUMA Y TUBOS TÓRAX. SE SOLICITA IC CON CX DE TÓRAX E INFECTOLOGÍA.

SE REVISAS CASO, SE REVISAN IMÁGENES, SE VALORA PCTE Y SE DEFINE QUE POR SINTOMATOLOGÍA PERSISTENTE DE DOLOR QUE NO PERMITE CONCILIAR EL SUEÑO NI DESEMPEÑARSE CORRECTAMENTE EN ACTIVIDADES DIARIAS, SE SOLICITÓ TAC DE TÓRAX CON RECONSTRUCCIÓN 3D PARA EVALUAR FRACTURAS COSTALES IZQUIERDAS, YA QUE ANGIOTAC NO ES EL ESTUDIO CORRECTO PARA EVALUAR DICHA PATOLOGÍA. EL CUAL FUE TOMADO EL 26/05/2022, EN EL CUAL SE OBSERVAN FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ + FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. SE HABLA CON EL PCTE Y LA ACOMPAÑANTE, SE EXPLICA CLARAMENTE ESTADO ACTUAL Y LA NECESIDAD DE SER LLEVADO A RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVOS STRACOS. LA CUAL SE REALIZA EL 31/05/2022 SIN COMPLICACIONES. AHORA CON ADECUADA RECUPERACIÓN POP. CON USO DE ANALGESIA PERIDURAL, DE DIFÍCIL MANEJO. CON DRENAJE DE TEJIDOS BLANDOS DENTRO DE METAS, CON SALIDA DE SECRECIÓN SEROHEMÁTICA, CLARA. CON RX DE CONTROL POP CON ADECUADA POSTURA DE DISPOSITIVOS, CON EXPANSIÓN PULMONAR, NO HIRONUMOTÓRAX. SIN DOLOR. POR LO CUAL SE DECIDE DAR DE ALTA, CON ORDENES DE CONTROL AMBULATORIO. SE EXPLICA CLARAMENTE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA Y CONSULTA POR URGENCIAS COMO SALUD E SECRECIONES POR HERIDAS QX COMO SANGRE O PUS, CAMBIOS DE COLOR, OLOR O TEMPERATURA DE HERIDAS QX, FIEBRE, EMESIS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, TOS CON SANGRE, ENTRE OTROS, EL PACIENTE Y LA FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA: Dolor de cabeza intenso, Tos con sangre, Dolor de pecho, Vómito, Enrojecimiento de la herida, Hinchazón en herida, Fiebre, Calor en la Herida, Dificultad para respirar, Pus en la herida, Alergico, Apertura de la herida, Rechazo en alimentación.
INSTRUCCIONES RELACIONADAS CON EL CUIDADO DE SALUD: No fumar, No licor.
RETIRO DE PUNTOS DE SUTURA EN: 12 días.
CURACIÓN DE LA HERIDA:
Donde: UNIDAD LOCAL DE ATENCIÓN (HACER AUTORIZAR)
Cuantas: 2
Frecuencia: CADA 3 DIAS
PEDIR CITA DE CONTROL:
En: 30 días
Donde: CDO

FAMILIAR Y/O PACIENTE QUE RECIBE INFORMACIÓN: PCTE Y ESPOSA

	DARIO CORTES ARBOLEDA 57 AÑOS CC 16716945 NUEVA
Subjetivo	DIAGNÓSTICO: -SÍNCOPE? -SCA DESCARTADO -MEDICAMENTOS/OPIÁCEOS -HIPERTENSIÓN ARTERIAL -ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO , TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO -FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS -NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA) -FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ -FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. -POP RECONSTRUCCIÓN PARED TORÁCICA CON 4 DISPOSITIVOS STRACOS DEL 31/05/2022
Objetivo	SE REALIZÓ VALORACIÓN DEL PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL ENMARcado EN LINEAMIENTOS INTERNACIONALES POR PANDEMIA SARS-COV 2, CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADA DE MANOS CON TÉCNICA OMS, Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PACIENTE EN CAMA DE HOSPITALIZACIÓN, ALERTA, CONSCIENTE, COLABORADOR, COHERENTE, CON

	<p>MV CONSERVADO, RSCRS, CON DOLOR MODERADO A LA PALPACIÓN DE HEMITORAX POSTERIOR IZQ, CON HERIDA QX CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORO LIMPIOS Y SECOS, DRENAJE DE BLAKE CON SALIDA DE 30 CC/24 HRS DE CONTENIDO SEROHEMÁTICO, CLARO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES, MÓVILES SIMÉTRICAS, CON PULSOS PRESENTES, DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.</p>
Analisis	<p>PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO CERRADO DE TÓRAX Y HOSPITALIZACIÓN RECIENTE A PRINCIPIOS DE MAYO CON FX DE CLAVÍCULA IZQUIERDA QUE REQUIRIÓ OSTEOSÍNTESIS CON PLACA, FRACTURAS COSTALES CON INFILTRACIÓN PARA ANALGESIA Y NEUMOTÓRAX TRATADO CON TUBO.</p> <p>INGRESA EN CONTEXTO DE SÍNCOPE POSTERIOR A INGESTA DE DOSIS ALTA DE TRAMADOL. SE DESCARTÓ SÍNDROME CORONARIO O TEP PERO PRESENTA LEUCOCITOSIS Y LEVE DERRAME PLEURAL CON NEUMOTÓRAX PEQUEÑO EN PULMÓN IZQUIERDO.</p> <p>POR LO ANTERIOR SE DECIDE INICIAR TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO SOSPECHANDO NEUMONÍA COMPLICADA POR ANTECEDENTE DE TRAUMA Y TUBOS TÓRAX.</p> <p>SE SOLICITA IC CON CX DE TÓRAX E INFECTOLOGÍA.</p> <p>SE REvisa CASO, SE REVISAN IMÁGENES, SE VALORA PCTE Y SE DEFINE QUE POR SINTOMATOLOGÍA PERSISTENTE DE DOLOR QUE NO PERMITE CONCILIAR EL SUEÑO NI DESEMPEÑARSE CORRECTAMENTE EN ACTIVIDADES DIARIAS, SE SOLICITÓ TAC DE TÓRAX CON RECONSTRUCCIÓN 3D PARA EVALUAR FRACTURAS COSTALES IZQUIERDAS, YA QUE ANGIOTAC NO ES EL ESTUDIO CORRECTO PARA EVALUAR DICHA PATOLOGÍA. EL CUAL FUE TOMADO EL 26/05/2022, EN EL CUAL SE OBSERVAN FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ + FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. SE HABLA CON EL PCTE Y LA ACOMPAÑANTE, SE EXPLICA CLARAMENTE ESTADO ACTUAL Y LA NECESIDAD DE SER LLEVADO A RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVOS STRACOS. LA CUAL SE REALIZA EL 31/05/2022 SIN COMPLICACIONES. AHORA CON ADECUADA RECUPERACIÓN POP. CON USO DE ANALGESIA PERIDURAL, DE DIFÍCIL MANEJO, CON DRENAJE DE TEJIDOS BLANDOS DENTRO DE METAS, CON SALIDA DE SECRECIÓN SEROHEMÁTICA, CLARA. CON RX DE CONTROL POP CON ADECUADA POSTURA DE DISPOSITIVOS, CON EXPANSIÓN PULMONAR, NO HIDRONEUMOTÓRAX. SIN DOLOR. POR LO CUAL SE DECIDE DAR DE ALTA, CON ÓRDENES DE CONTROL AMBULATORIO. SE EXPLICA CLARAMENTE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA Y CONSULTA POR URGENCIAS COMO SALIDAD E SECRECIONES POR HERIDAS QX COMO SANGRE O PUS, CAMBIOS DE COLOR, OLOR O TEMPERATURA DE HERIDAS QX, FIEBRE, EMESIS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, TOS CON SANGRE, ENTRE OTROS, EL PACIENTE Y LA FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.</p>
Plan	<p>EGRESO</p> <p>ACETAMINOFEN 500 MG 1 TAB CADA 6 HRS X 5 DÍAS</p> <p>NAPROXENO 1 TAB CADA 8 HRS X 5 DÍAS</p> <p>TRAMADOL GOTAS 6 GOTAS CADA 8 HR SOLO SI TIENE DOLOR INTENSO</p> <p>CITA DE CONTROL EN 1 MES</p> <p>RX DE CONTROL EN 20 DÍAS</p> <p>CURACIONES CADA 3 DÍAS #2</p> <p>RETIRO DE SUTURA EN 12 DÍAS</p> <p>INCAPACIDAD MÉDICA POR LOS DÍAS HOSPITALIZADO + 15 DÍAS MÁS</p> <p>APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS</p> <p>- RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO), Cantidad: 1</p>
<p>Información entregada al paciente y/o familiares: PCTE Y ESPOSA</p> <p>PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO CERRADO DE TÓRAX Y HOSPITALIZACIÓN RECIENTE A PRINCIPIOS DE MAYO CON FX DE CLAVÍCULA IZQUIERDA QUE REQUIRIÓ OSTEOSÍNTESIS CON PLACA, FRACTURAS COSTALES CON INFILTRACIÓN PARA ANALGESIA Y NEUMOTÓRAX TRATADO CON TUBO.</p> <p>INGRESA EN CONTEXTO DE SÍNCOPE POSTERIOR A INGESTA DE DOSIS ALTA DE TRAMADOL. SE DESCARTÓ SÍNDROME CORONARIO O TEP PERO PRESENTA LEUCOCITOSIS Y LEVE DERRAME PLEURAL CON NEUMOTÓRAX PEQUEÑO EN PULMÓN IZQUIERDO.</p> <p>POR LO ANTERIOR SE DECIDE INICIAR TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO SOSPECHANDO NEUMONÍA COMPLICADA POR ANTECEDENTE DE TRAUMA Y TUBOS TÓRAX.</p> <p>SE SOLICITA IC CON CX DE TÓRAX E INFECTOLOGÍA.</p> <p>SE REvisa CASO, SE REVISAN IMÁGENES, SE VALORA PCTE Y SE DEFINE QUE POR SINTOMATOLOGÍA PERSISTENTE DE DOLOR QUE NO PERMITE CONCILIAR EL SUEÑO NI DESEMPEÑARSE CORRECTAMENTE EN ACTIVIDADES DIARIAS, SE SOLICITÓ TAC DE TÓRAX CON RECONSTRUCCIÓN 3D PARA EVALUAR FRACTURAS COSTALES IZQUIERDAS, YA QUE ANGIOTAC NO ES EL ESTUDIO CORRECTO PARA EVALUAR DICHA PATOLOGÍA. EL CUAL FUE TOMADO EL 26/05/2022, EN EL CUAL SE OBSERVAN FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ + FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. SE HABLA CON EL PCTE Y LA ACOMPAÑANTE, SE EXPLICA CLARAMENTE ESTADO ACTUAL Y LA NECESIDAD DE SER LLEVADO A RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVOS STRACOS. LA CUAL SE REALIZA EL 31/05/2022 SIN COMPLICACIONES. AHORA CON ADECUADA RECUPERACIÓN POP. CON USO DE ANALGESIA PERIDURAL, DE DIFÍCIL MANEJO, CON DRENAJE DE TEJIDOS BLANDOS DENTRO DE METAS, CON SALIDA DE SECRECIÓN SEROHEMÁTICA, CLARA. CON RX DE CONTROL POP CON ADECUADA POSTURA DE DISPOSITIVOS, CON EXPANSIÓN PULMONAR, NO HIDRONEUMOTÓRAX. SIN DOLOR. POR LO CUAL SE DECIDE DAR DE ALTA, CON ÓRDENES DE CONTROL AMBULATORIO. SE EXPLICA CLARAMENTE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA Y CONSULTA POR URGENCIAS COMO SALIDAD E SECRECIONES POR HERIDAS QX COMO SANGRE O PUS, CAMBIOS DE COLOR, OLOR O TEMPERATURA DE HERIDAS QX, FIEBRE, EMESIS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, TOS CON SANGRE, ENTRE OTROS, EL PACIENTE Y LA FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.</p>	

17/6/22, 11:46

SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA: Dolor de cabeza intenso, Tos con sangre, Dolor de Enrojecimiento de la herida, Hinchazón en herida, Fiebre, Calor en la Herida, Dificultad para respirar.
herida, Alergico, Apertura de la herida, Rechazo en alimentación.
INSTRUCCIONES RELACIONADAS CON EL CUIDADO DE SALUD: No fumar, No licor.
RETIRO DE PUNTOS DE SUTURA EN: 12 días.
CURACION DE LA HERIDA:
Donde: UNIDAD LOCAL DE ATENCION (HACER AUTORIZAR)
Cuantas: 2
Frecuencia: CADA 3 DIAS
PEDIR CITA DE CONTROL:
En: 30 días
Donde: CDO

FAMILIAR Y/O PACIENTE QUE RECIBE INFORMACION: PCTE Y ESPOSA

Plan
EGRESO
ACETAMINOFEN 500 MG 1 TAB CADA 6 HRS X 5 DÍAS
NAPROXENO 1 TAB CADA 8 HRS X 5 DÍAS
TRAMADOL GOTAS 6 GOTAS CADA 8 HR SOLO SI TIENE DOLOR INTENSO
CITA DE CONTROL EN 1 MES
RX DE CONTROL EN 20 DÍAS
CURACIONES CADA 3 DÍAS #2
RETIRO DE SUTURA EN 12 DÍAS
INCAPACIDAD MÉDICA POR LOS DÍAS HOSPITALIZADO + 15 DÍAS MÁS

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS
- RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO), Cantidad: 1

☐ 2022-
06-08
19:01

BEN13529 - BENITEZ SOTO CAMILO ANDRES - MEDICO GENERAL

Cambio Conducta Medica (Continuar en el servicio -> Alta Médica Simple) : CONDUCTA: EGRESO SIMPLE.

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873204X	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1/6/2022 - 11:45:40
	Observacion	SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE CLAVICULA Y HOMBRO IZQUIERDO	
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873112X	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1/6/2022 - 11:45:40
	Observacion	SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE CLAVICULA Y HOMBRO IZQUIERDO	
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121X	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	31/5/2022 - 18:06:31
	Observacion	POP RECONSTRUCCION PARED TORACICA	
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	C21602X	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMÁGENES (PRACTICADO EN HABITACION, UCI, RN O QUIROFANOS); AGREGAR AL VALOR DEL ESTUDIO	31/5/2022 - 18:06:31
	Observacion	POP RECONSTRUCCION PARED TORACICA	
LABORATORIOS	906913X	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	29/5/2022 - 21:55:54
	Observacion		
LABORATORIOS	902210X	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	29/5/2022 - 21:55:54
	Observacion		
LABORATORIOS	901235X	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	29/5/2022 - 21:55:54
	Observacion		
LABORATORIOS	901107X	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	29/5/2022 - 21:55:54
	Observacion		
LABORATORIOS	907106X	UROANALISIS	29/5/2022 - 21:55:54
	Observacion		
LABORATORIOS	908856X	IDENTIFICACION DE OTROS VIRUS (COVID-19) POR PRUEBAS MOLECULARES	28/5/2022 - 18:31:24
	Observacion		
LABORATORIOS	904921X	TIROXINA LIBRE	28/5/2022 - 18:31:24
	Observacion		
LABORATORIOS	908856X	IDENTIFICACION DE OTROS VIRUS (COVID-19) POR PRUEBAS MOLECULARES	27/5/2022 -

Imprimió: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

192.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

42/102

			20:35:28
	Observacion	PREQX	27/5/2022 - 20:35:28
LABORATORIOS	902049X	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	
	Observacion	PREQX	27/5/2022 - 20:35:28
LABORATORIOS	902045X	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	
	Observacion	PREQX	27/5/2022 - 20:35:11
LABORATORIOS	903895X	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
	Observacion		27/5/2022 - 20:35:11
LABORATORIOS	902210X	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	
	Observacion		26/5/2022 - 16:55:20
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879910X	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	
	Observacion	TOMOGRAFIA DE TORAX CON RECONSTRUCCION 3D	26/5/2022 - 10:36:02
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879391X	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	
	Observacion	SS TAC DE TÓRAX CON RECONSTRUCCIÓN 3D	25/5/2022 - 22:47:20
LABORATORIOS	906841X	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	Observacion		25/5/2022 - 22:47:20
LABORATORIOS	903839X	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	
	Observacion		25/5/2022 - 22:47:20
LABORATORIOS	903111X	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	
	Observacion		25/5/2022 - 22:47:20
LABORATORIOS	906913X	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	
	Observacion		25/5/2022 - 22:47:20
LABORATORIOS	902209X	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	
	Observacion		25/5/2022 - 16:55:48
LABORATORIOS	903110X	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	
	Observacion		25/5/2022 - 16:55:48
LABORATORIOS	902210X	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	
	Observacion		25/5/2022 - 16:55:48
LABORATORIOS	903437X	TROPONINA I CUANTITATIVA	
	Observacion		25/5/2022 - 13:01:33
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111X	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	
	Observacion	DESCARTAR SANGRADO PRO HISTORIA DE ANEURISMA	25/5/2022 - 13:01:33
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	C21601X	PORTATILES CON O SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION, UCI, RN O QUIROFANOS); AGREGAR AL VALOR DEL ESTUDIO	
	Observacion	ECO TT PORTATIL	25/5/2022 - 11:16:05
LABORATORIOS	903437X	TROPONINA I CUANTITATIVA	
	Observacion		25/5/2022 - 11:16:05
LABORATORIOS	902049X	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	
	Observacion		25/5/2022 - 11:16:05
LABORATORIOS	902045X	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	
	Observacion		25/5/2022 - 11:16:05
LABORATORIOS	903895X	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
	Observacion		25/5/2022 - 11:16:05
LABORATORIOS	903864X	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
	Observacion		25/5/2022 - 11:16:05
LABORATORIOS	903859X	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
	Observacion		25/5/2022 - 11:16:05

17/6/22, 11:46

Observacion

903856X

NITROGENO UREICO

25/5/2022 - 11:16:05

Observacion

903839X

GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

25/5/2022 - 11:16:05

Observacion

903813X

CLORO

25/5/2022 - 11:16:05

Observacion

903111X

ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

25/5/2022 - 11:16:05

Observacion

902210X

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

25/5/2022 - 11:16:05

Observacion

881202X

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO

25/5/2022 - 11:16:05

Observacion

871121X

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

25/5/2022 - 11:16:05

Observacion

879901X

TOMOGRAMIA COMPUTADA DE VASOS (ANGIOTAC)

25/5/2022 - 11:16:05

Observacion

8799018 - TOMOGRAMIA COMPUTADA DE VASOS (Angiotac Arteria Pulmonar) ANGIOT C ED ARTERIA SPULMONARES PROTOCOLO TE CON CORTES DE PARENQUIMA

25/5/2022 - 11:16:05

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO

CARGO

DESCRIPCION

FECHA/HORA EVOLUCION

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA

871121X

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

8/6/2022 - 18:50:37

Observacion

EN 20 DIAS

FECHA

2022-05-25

ORDENES MEDICAS

2022-05-25 11:27

11:27 NAV9716 - NAVA MENESES ALEJANDRO - URGENCIOLGIA

MONITORIA EN CRITICOS

CABECERA 30°

CONTROL LA LE

NVO

LEV HARTMAN 60 CC H

HIDROMORFONA 0.5 MG EVDL CADA 6 H

OMEPRAZOL AMP 40MG EVDL CADA DIA

ENOXAPARINA 80MG SC CADA 12H

ASA 100MG CADA DIA

ATORVASTATINA 40MG CADA DIA

POR AHORA NO DAR ANTIHIPERTENSIVOS

SS EKG (YA TOMADO)

SS ANGIOTC DE ARTERIA SPULMONARES COMO URGENCIA VITAL

SS RX DE TORAX

SS CH CR BUN ELECTORLITOS LACTATO GASES ART TROPONINA PT PTT

SS ECOCARDIOGRAMA TT

DEJAR CON MONITORIA

CS VIC

2022-05-25 11:31

11:31 NAV9716 - NAVA MENESES ALEJANDRO - URGENCIOLGIA

* HIDROMORFONA 1 ml, 0.5 Miligramos Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5

* ACIDO ACETIL SALICILICO , 100 Miligramos Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5

* ENOXAPARINA DE SODIO 0.8 ml, 80 Miligramos Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5

* OMEPRAZOL 40 mg, 40 Miligramos Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5

* ATORVASTATINA 80 mg, 80 Miligramos Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5


2022-05-25 11:44

Imprimió: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

192.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

44/102

Powered by  CamScanner

1/2022 -
6:05

5/2022
16:05

11:46

11:44 NAV9716 - NAVA MENESES ALEJANDRO - URGENCIOLÓGIA

APOYOS DIAGNOSTICOS:

- * 871121X - RADIOGRAFIA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO), Cantidad: 1
- * 879901X - TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS, Cantidad: 1
- * 881202X - ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO, Cantidad: 1
- * 902045X - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP], Cantidad: 1
- * 902049X - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP], Cantidad: 1
- * 902210X - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1
- * 903111X - ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO, Cantidad: 1
- * 903437X - TROPONINA I CUANTITATIVA, Cantidad: 1
- * 903813X - CLORO, Cantidad: 1
- * 903839X - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO), Cantidad: 1
- * 903856X - NITRÓGENO UREICO, Cantidad: 1
- * 903859X - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1
- * 903864X - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1
- * 903895X - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1

☐ 2022-05-25 11:58

11:58 FAL12968 - FALLA JIMENEZ JACKELINE - ENFERMERA(O) GENERAL
REVISADO

☐ 2022-05-25 14:32

14:32 NAV9716 - NAVA MENESES ALEJANDRO - URGENCIOLÓGIA

- PENDIENTE ECO TT
- PENDIENTE EXAMENES
- SS TAC CRANE SIMPLE
- ENOXAPARINA 40MG SC DIA
- APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS
- PORTATILES CON O SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION, UCI, RN O QUIROFANOS); AGREGAR AL VALOR DEL ESTUDIO, Cantidad: 1

☐ 2022-05-25 14:59

14:59 NAV9716 - NAVA MENESES ALEJANDRO - URGENCIOLÓGIA

APOYOS DIAGNOSTICOS:

- * 879111X - TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE, Cantidad: 1
- * C21601X - PORTATILES CON O SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION, UCI, RN O QUIROFANOS); AGREGAR AL VALOR DEL ESTUDIO, Cantidad: 1

☐ 2022-05-25 17:01

17:01 NAV9716 - NAVA MENESES ALEJANDRO - URGENCIOLÓGIA

- LEV HARTMAN 80 CC H
- TROPONINA CH Y LACTATO
- RESTO IGUAL

☐ 2022-05-25 17:02

17:02 NAV9716 - NAVA MENESES ALEJANDRO - URGENCIOLÓGIA

APOYOS DIAGNOSTICOS:

- * 902210X - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1
- * 903110X - ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO, Cantidad: 1
- * 903437X - TROPONINA I CUANTITATIVA, Cantidad: 1

☐ 2022-05-25 21:17

21:17 SIE13734 - SIERRA PLATA MARIA JOSE - ENFERMERA(O) GENERAL
REVISADO

☐ 2022-05-25 23:34

23:34 FAJ13915 - FAJARDO GAVIRIA YIDHIRA ALEJANDRA - URGENCIOLÓGIA

- UCIN.
- CABECERA 30°
- CONTROL LA LE
- DIETA TODO COCIDO
- LEV HARTMAN A MANTENIMIENTO
- HIDROMORFONA 0.5 MG EVDL CADA 6 H
- OMEPRAZOL AMP 40MG EVDL CADA DIA
- ENOXAPARINA 80MG SC CADA 12H* PENDIENTE REAJUSTAR*
- ASA 100MG CADA DIA
- ATORVASTATINA 40MG CADA DIA
- POR AHORA NO DAR ANTIHIPERTENSIVOS
- SS: CH, LACTATO, GASES ARTERIALES , PCR, PROCALCITONINA
- IC CIRUGIA TORAX
- ANGIOTAC DE TORAX PENDIENTE LECTURA.

SS RETIRO DE Sonda Vesical.
 APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS
 - HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1
 - RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1
 - ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO, Cantidad: 1
 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO), Cantidad: 1
 - PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO, Cantidad: 1
 - PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO, Cantidad: 1

INTERCONSULTAS SOLICITADAS
 - Especialidad: CIRUGIA DE TORAX, Cantidad: 1

☐ 2022-05-25 23:34

23:34 FAJ13915 - FAJARDO GAVIRIA YIDHIRA ALEJANDRA - URGENCIOLÓGIA

APOYOS DIAGNOSTICOS:

* 902209X - HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1
 * 903111X - ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO, Cantidad: 1
 * 903839X - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO), Cantidad: 1
 * 906841X - PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO, Cantidad: 1
 * 906913X - PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO, Cantidad: 1

☐ 2022-05-25 23:34

23:34 FAJ13915 - FAJARDO GAVIRIA YIDHIRA ALEJANDRA - URGENCIOLÓGIA

INTERCONSULTAS SOLICITADAS:

- Especialidad: CIRUGIA DE TORAX, Cantidad: 1

2022-05-26

☐ 2022-05-26 04:01

04:01 SIE13734 - SIERRA PLATA MARIA JOSE - ENFERMERA(O) GENERAL
 REVISADO

☐ 2022-05-26 08:09

08:09 GIR13793 - GIRALDO HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO - MEDICINA INTERNA

MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.8 ml, 80 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5
 MEDICAMENTO FINALIZADO: ATORVASTATINA 80 mg, 80.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00
 * ATORVASTATINA , 40 Miligramos Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5

☐ 2022-05-26 08:34

08:34 GIR13793 - GIRALDO HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO - MEDICINA INTERNA

HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL
 DIETA HIPOSODICA
 LEV SSN 40CC/H

CAMBIO - ENOXAPARINA 80MG SC CADA DIA

PIPERACILINA / TAZOBACTAM 4.5G EV CADA 6 HORAS

HIDROMORFONA 0.5MG EV CADA 6 HORAS
 OMEPRAZOL 20 MO CADA DIA
 ASS 100MG V CADA DIA
 ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA
 O2 PARA SATURACION MNIMA DE 92%

CURACION DE HAERIDAS QUIRURGICAS DE REGION CLAVICULAR Y TORAX IZQUIERDOS.

PENDIENTE IC POR CX DE TORAX E INFECTOLOGIA
 AVISAR CAMBIOS.

MEDICAMENTOS FORMULADOS

- ATORVASTATINA , 40 Miligramos Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 5

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

- Especialidad: INFECTOLOGIA, Cantidad: 1

REVISADO VIV8635 - VIVEROS ANGULO ARGENTIS
 ENFERMERA(O) GENERAL
 FECHA: 2022-05-26 10:01:42

☐ 2022-05-26 08:35

08:35 GIR13793 - GIRALDO HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO - MEDICINA INTERNA

INTERCONSULTAS SOLICITADAS:

- Especialidad: INFECTOLOGIA, Cantidad: 1

Imió: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

68,100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

46/102

1
OGN
7:146

☐ 2022-05-26 10:00
10:00 GIR13793 - GIRALDO HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO - MEDICINA INTERNA
* PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.5 GRAMO (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5

☐ 2022-05-26 10:01
10:01 VIV8635 - VIVEROS ANGULO ARGENIS - ENFERMERA(O) GENERAL
REVISADO

☐ 2022-05-26 10:55
10:55 TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX
SS TAC DE TÓRAX CON RECONSTRUCCIÓN 3D

☐ 2022-05-26 10:56
10:56 TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX
APOYOS DIAGNOSTICOS:
* 879391X - TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES, Cantidad: 1

☐ 2022-05-26 13:29
13:29 ONA7515 - OÑATE GUTIERREZ JOSE MILLAN - INFECTOLOGIA
SUSPENDER PIP/TAZO

☐ 2022-05-26 13:30
13:30 ONA7515 - OÑATE GUTIERREZ JOSE MILLAN - INFECTOLOGIA
MEDICAMENTO FINALIZADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA,
DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00

☐ 2022-05-26 15:10
15:10 ABO13725 - ABONIAS GONZALEZ LUZ ADRIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA
REVISADO

☐ 2022-05-26 17:00
17:00 ARE13956 - ARENAS MUNOZ LIZETH NATHALIA - MEDICO GENERAL
APOYOS DIAGNOSTICOS:
* 879910X - TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL, Cantidad: 1

REVISADO	CUE9550 - CUESTA ROBERTS ANDREA STEPHANIA AUXILIAR DE ENFERMERIA FECHA: 2022-05-26 21:17:51
----------	---

2022-05-27
27

☐ 2022-05-27 02:29
02:29 FAL12968 - FALLA JIMENEZ JACKELINE - ENFERMERA(O) GENERAL
REVISADO TAC YA REALIZADO

☐ 2022-05-27 09:16
09:16 ARI9870 - ARISTIZABAL RUBEN - MEDICINA INTERNA
Hospitalizar en sala general a cargo de cx de torax
Cabecera a 30°
uso permanente de tapabocas
Dieta hiposódica
Tapón heparinizado
Asa 100 mg vo día
Atorvastatina 40 mg vo día
Enoxaparina 80mg subc día
Hidromorfona 0.5mg ev cada 6 horas
Esomeprazol 40 mg iv día
Camilla con barandas en alto
Acompañante permanente
A la espera de tomografía de tórax con reconstrucción 3D
Manejo por cx de torax
Reconsultar por medicina interna en caso necesario

☐ 2022-05-27 10:50
10:50 ONA7515 - OÑATE GUTIERREZ JOSE MILLAN - INFECTOLOGIA
CIERRO IC POR INFECTOLOGIA, EN CASO NECESARIO RECONSULTAR

☐ 2022-05-27 11:42
11:42 LOP11066 - LOPEZ DIAZ ANA CRISTINA - ENFERMERA(O) GENERAL
RDO

☐ 2022-05-27 20:44
20:44 TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX
HOSPITALIZAR A CARGO DE CX DE TÓRAX
SS RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO

Imprimió: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

Fecha Impresión: 2022/06/17 - 11:46:06

47/102

☐ 2022-05-28 05:30
05:30 FAL12968 - FALLA JIMENEZ JACKELINE - ENFERMERA(O) GENERAL
REVISADO

☐ 2022-05-28 08:56
08:56 HER14273 - HERNANDEZ IZQUIERDO JORGE - MEDICO GENERAL
HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL A CARGO DE CX DE TORAX
CABECERA A 30°
USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
SOPORTE DE O2 SOLO SI SATURACION ES MENOR A 90%
DIETA HIPOSODICA
TAPÓN HEPARINIZADO
ASA 100 MG VO DIA
ATORVASTATINA 40 MG VO DIA
ENOXAPARINA 80MG SUBC DIA
HIDROMORFONA 0.5MG EV CADA 6 HORAS
ESOMEPRAZOL 40 MG IV DIA
CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
PENDIENTE SER LLEVADO A RECONSTRUCCION DE PARED TORACICA.
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

REVISADO RIV10508 - RIVAS MORENO LIVIA
ENFERMERA(O) GENERAL
FECHA: 2022-05-29 08:58:58

REVISADO QUI11065 - QUINAYAS GARCES PATRICIA
ENFERMERA(O) GENERAL
FECHA: 2022-05-28 11:39:15

2022-05-28

☐ 2022-05-28 11:39
11:39 QUI11065 - QUINAYAS GARCES PATRICIA - ENFERMERA(O) GENERAL
REVISADO

☐ 2022-05-28 13:00.
13:00 TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX
((((PTE AUTORIZACIÓN POR PARTE DE EPS DE ACTO QX))))).

HOSPITALIZAR A CARGO DE CX DE TÓRAX
PTE RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO
PTE VALORACIÓN POR ANESTESIA

REVISADO RIV10508 - RIVAS MORENO LIVIA
ENFERMERA(O) GENERAL
FECHA: 2022-05-29 08:58:01

☐ 2022-05-28 18:56
18:56 PER10758 - PEREZ CONTRERAS YENDIRLEY HARU - ANESTESIOLOGIA
VER ANALISIS

REVISADO PEÑ10311 - PENA YOLANDA
AUXILIAR DE ENFERMERIA
FECHA: 2022-05-28 19:30:16

2022-05-29

☐ 2022-05-29 16:27
16:27 HER14273 - HERNANDEZ IZQUIERDO JORGE - MEDICO GENERAL
IGUAL MANEJO MEDICO.

REVISADO SAN9813 - SANCHEZ CASTILLO MAIRA ALEJANDRA
ENFERMERA(O) GENERAL
FECHA: 2022-05-30 02:47:37

REVISADO GAR14275 - GARCIA VILLALOBOS ANDRES FELIPE
ENFERMERA(O) GENERAL
FECHA: 2022-05-29 17:04:47

☐ 2022-05-29 17:11
17:11 TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX
((((NADA VÍA ORAL A PARTIR DE LAS 23+00, DIFERIR HBPM 12 HRS ANTES DE LA CX, TOMAR PCR COVID PREQX))))).

HOSPITALIZAR A CARGO DE CX DE TÓRAX
PTE RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO

1:46

☐ 2022-05-29 22:13
22:13 SAP13868 - SAPORTAS PELAEZ ISABELLA - MEDICO GENERAL
 * BISACODILO , 5 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5

REVISADO	SAN9813 - SANCHEZ CASTILLO MAIRA ALEJANDRA ENFERMERA(O) GENERAL FECHA: 2022-05-30 02:47:45
----------	--

2022-05-30

☐ 2022-05-30 08:02
08:02 BEN13529 - BENITEZ SOTO CAMILO ANDRES - MEDICO GENERAL
 MEDICAMENTO REFORMULADO: BISACODILO , 5.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ATORVASTATINA , 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.8 ml, 80.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: HIDROMORFONA 1 ml, 0.50 Miligramos Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ACIDO ACETIL SALICILICO , 100.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
 OBSERVACIONES: Finalizacion del Suministro desde la Estacion de Enfermeria
 * ESOMEPRAZOL , 40 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5

REVISADO	GUZ14306 - GUZMAN MOLANO MONICA MARCELA ENFERMERA(O) GENERAL FECHA: 2022-05-30 10:47:44
----------	---

☐ 2022-05-30 09:59
09:59 GON9749 - GONZALEZ MARQUEZ CLAUDIA ELIANA - ANESTESIOLOGIA

REVISADO	VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA ENFERMERA(O) GENERAL FECHA: 2022-05-30 20:04:36
REVISADO	GUZ14306 - GUZMAN MOLANO MONICA MARCELA ENFERMERA(O) GENERAL FECHA: 2022-05-30 10:47:39

☐ 2022-05-30 13:56
13:56 BEN13529 - BENITEZ SOTO CAMILO ANDRES - MEDICO GENERAL
 HOSPITALIZACIÓN A CARGO DE CX DE TORAX
 CABECERA A 30°
 USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
 SOPORTE DE O2 SOLO SI SATURACION ES MENOR A 90%
 DIETA HIPOSODICA (SUSPENDIDA POR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO).
 TAPÓN HEPARINIZADO
 ASA 100 MG VO DIA
 ATORVASTATINA 40 MG VO DIA
 ENOXAPARINA 80MG SUBC DIA
 HIDROMORFONA 0.5MG EV CADA 6 HORAS
 ESOMEPRAZOLE 40 MG IV DIA
 CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
 P/ RECONSTRUCCION DE PARED TORACICA (PROGRAMADA PARA HOY).
 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
 GRACIAS.

REVISADO	VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA ENFERMERA(O) GENERAL FECHA: 2022-05-30 20:04:29
REVISADO	RAD11736 - RADA DAZA ISABEL CECILIA ENFERMERA(O) GENERAL FECHA: 2022-05-30 15:14:31

☐ 2022-05-30 15:14
15:14 RAD11736 - RADA DAZA ISABEL CECILIA - ENFERMERA(O) GENERAL
 REVISADO, AL LLAMADO DE CX

REVISADO	VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA ENFERMERA(O) GENERAL FECHA: 2022-05-30 20:04:48
----------	--

☐ 2022-05-30 18:03
18:03 TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX
 ((((((NADA VÍA ORAL A PARTIR DE LAS 23+00, DIFERIR HBPM 12 HRS ANTES DE LA CX, TOMAR PCR COVID PREQX)))))).

Imprimió: RÍOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157
 Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

192.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html 49/102

HOSPITALIZAR A CARGO DE CX DE TÓRAX
PTE RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO

VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA

REVISADO ENFERMERA(O) GENERAL
FECHA: 2022-05-30 20:04:43

☐ 2022-05-30 18:36

18:36 TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX

* TRAZODONA, 50 Miligramos Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA

REVISADO ENFERMERA(O) GENERAL
FECHA: 2022-05-30 20:04:40

☐ 2022-05-30 20:04

20:04 VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA - ENFERMERA(O) GENERAL
RFEVISADO

☐ 2022-05-30 23:43

23:43 ENR11616 - ENRIQUEZ CRUZ ALVARO FERNANDO - MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO FINALIZADO: ESOMEPAZOL, 40,00 Miligramos Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

* ESOMEPAZOL, 40 Miligramos Cada 1 Día(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10

2022-05-31

☐ 2022-05-31 08:03

08:03 BEN13529 - BENITEZ SOTO CAMILO ANDRES - MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO REFORMULADO: ESOMEPAZOL, 40,00 Miligramos Cada 1 Día(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: ACIDO ACETIL SALICILICO, 100,00 Miligramos Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: HIDROMORFONA 1 ml, 0.50 Miligramos Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.8 ml, 80,00 Miligramos Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: ATORVASTATINA, 40,00 Miligramos Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: BISACODILO, 5,00 Miligramos Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPAZOL 40 mg, 40,00 Miligramos Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00

ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL

REVISADO ENFERMERA(O) GENERAL
FECHA: 2022-05-31 10:02:15

☐ 2022-05-31 10:02

10:02 ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL - ENFERMERA(O) GENERAL
REVISADO

☐ 2022-05-31 14:56

14:56 ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL - ENFERMERA(O) GENERAL
REVISADO

☐ 2022-05-31 16:25

16:25 URB11016 - URBANO CERON JANETH - ANESTESIOLOGIA

* MIDAZOLAM 5 ml, 1 Miligramos Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

* FENTANILO 10 ml, 100 Microgramos Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

* KETAMINA 10 ml, 30 Miligramos Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

* REMIFENTANIL 2 mg, 2 Miligramos Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

☐ 2022-05-31 18:10

18:10 TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX

CSV CADA 15 MINUTOS HASTA RECUPERAICON Y LUEGO CADA 4 HORAS

CABECERA A 30 GRADOS

OXIGENOTERAPIA PARA SAT >90%

HARTMAN A 50 CC HORA

HIDROMORFONA 0.5 MGS IV CADA 6 HORAS

ESOMEPAZOL 40 MGS VO DIA

ENOXAPARINA 80 MGS SC DIA

PLAISL 10 MGS IV CADA 8 HORAS

BISACODILO 10 MGS VO CADA NOCHE

TERAPIA RESPIRATORIA MAS INCENTIVO PERMANENTE.

CUIDADOS DE DRENAJE DE BLAKE
SS RX TORAX PORTATIL POP

☐ 2022-05-31 18:12

18:12 TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX

* METOCLOPRAMIDA , 10 Miligramos Durante la Noche, VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5

☐ 2022-05-31 18:17

18:17 TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX

APOYOS DIAGNOSTICOS:

* 871121X - RADIOGRAFIA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO),

Cantidad: 1

* C21602X - PORTATILES CON FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMÁGENES (PRACTICADO EN HABITACION, UCI, RN O QUIROFANOS); AGREGAR AL VALOR DEL ESTUDIO, Cantidad: 1

☐ 2022-05-31 18:44

18:44 URB11016 - URBANO CERON JANETH - ANESTESIOLOGIA

BUPINEST VIA EPIDURAL AL 0,12% (4 AMPOLLAS AL 0,75% EN 250 CC SSN)

VIGILAR MOVILIDAD DE EXTREMIDADES EN CASO DE BLOQUEO MOTOR COMPLETO PARAR PERFUSION Y AVISAR

VIGILAR SIGNOS VITALES, EN CASO DE HIPOTENSION O BRADICARDIA PARAR PERFUSION Y AVISAR A ANESTESIOLOGO

DE URGENCIAS

SEGUIMIENTO DIARIO POR ANESTESIOLOGIA CARGAR INTERCONSULTA

PERFUSION EPIDURAL ENTRE 5-7 ml7H SEGUN DOLOR

TERAPIA RESPIRATORIA

RETIRO DE CATETER EN 48 HORAS POR ANESTESIOLOGIA

2022-06-01

☐ 2022-06-01 07:15

07:15 HIN14227 - HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA - MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA , 10.00 Miligramos Durante la Noche , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: BISACODILO , 5.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: ATORVASTATINA , 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.8 ml, 80.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: HIDROMORFONA 1 ml, 0.50 Miligramos Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: ACIDO ACETIL SALICILICO , 100.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: ESOMEPRAZOL , 40.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

☐ 2022-06-01 12:05

12:05 HIN14227 - HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA - MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACIÓN A CARGO DE CX DE TÓRAX

CABECERA A 30°

USO PERMANENTE DE TAPABOCAS

SOPORTE DE O2 SÓLO SI SATURACIÓN ES MENOR A 90%

HARTMAN A 50 CC HORA

DIETA HIPOSÓDICA (SUSPENDIDA POR PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO).

ACETAMINOFEN 1 GR IV CADA 8 HORAS

HIDROMORFONA 0.5 MGR IV CADA 6 HORAS

ESOMEPRAZOL 40 MGS VO DIA

ENOXAPARINA 80 MGS SC DIA

PLASIL 10 MG IV CADA 8 HORAS

BISACODILO 10 MGS VO CADA NOCHE

ASA 100 MG VO DIA

ATORVASTATINA 40 MG VO DIA

SE SOLICITA RX DE CLAVÍCULA Y HOMBRO IZQUIERDO

CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO

TERAPIA RESPIRATORIA MÁS INCENTIVO PERMANENTE.

CUIDADOS DE DRENAJE DE BLAKE

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

GRACIAS.

REVISADO VAR9196 - VARGAS MOTATO JOHANA BELEN
ENFERMERA(O) GENERAL
FECHA: 2022-06-01 12:27:32

☐ 2022-06-01 12:07

12:07 HIN14227 - HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA - MEDICO GENERAL

* ACETAMINOFEN 100 ml, 1000 Miligramos Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

OBSERVACIONES: CUMPLIMIENTO EN 24 HORAS

REVISADO VAR9196 - VARGAS MOTATO JOHANA BELEN
ENFERMERA(O) GENERAL
FECHA: 2022-06-01 12:27:37

☐ 2022-06-01 12:07
12:07 HIN14227 - HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA - MEDICO GENERAL

APOYOS DIAGNOSTICOS:
* 873112X - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA, Cantidad: 1
* 873204X - RADIOGRAFIA DE HOMBRO, Cantidad: 1

REVISADO VAR9196 - VARGAS MOTATO JOHANA BELEN
ENFERMERA(O) GENERAL
FECHA: 2022-06-01 12:27:43

REVISADO MON14360 - MONTILLO JURADO STEPHANIA
ENFERMERA(O) GENERAL
FECHA: 2022-06-01 14:02:25

☐ 2022-06-01 15:05

15:05 CAS9102 - CASTILLO CORREA ALBERTO - MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO FINALIZADO: METOCLOPRAMIDA , 10.00 Miligramos Durante la Noche , VIA: ORAL, DIAS DE
TRATAMIENTO: 1.00
* METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10 Miligramos Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10

☐ 2022-06-01 15:31

15:31 TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX

MANEJO EN PISO
MANEJO DEL DOLOR

REVISADO MON14360 - MONTILLO JURADO STEPHANIA
ENFERMERA(O) GENERAL
FECHA: 2022-06-01 17:01:34

☐ 2022-06-01 18:28

18:28 MON14360 - MONTILLO JURADO STEPHANIA - ENFERMERA(O) GENERAL

REVISADO

☐ 2022-06-01 20:45

20:45 BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL

* TRAZODONA , 50 Miligramos Cada 1 Dia(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10

REVISADO RIO8648 - RIOS ZULUAGA DIANE ISLENY
ENFERMERA(O) GENERAL
FECHA: 2022-06-01 21:20:20

☐ 2022-06-01 21:20

21:20 RIO8648 - RIOS ZULUAGA DIANE ISLENY - ENFERMERA(O) GENERAL

REVISADO

2022-06-02

☐ 2022-06-02 07:11

07:11 HIN14227 - HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA - MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAZODONA , 50.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN 100 ml, 1000.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
MEDICAMENTO REFORMULADO: ESOPEPRAZOL , 40.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
MEDICAMENTO REFORMULADO: ACIDO ACETIL SALICILICO , 100.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
MEDICAMENTO REFORMULADO: HIDROMORFONA 1 ml, 0.50 Miligramos Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.8 ml, 80.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
MEDICAMENTO REFORMULADO: ATORVASTATINA , 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
MEDICAMENTO REFORMULADO: BISACODILO , 5.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
MEDICAMENTO FINALIZADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

REVISADO IBA2360 - IBARGUEN SANDRA PATRICIA
ENFERMERA(O) GENERAL
FECHA: 2022-06-02 14:49:16

☐ 2022-06-02 11:38
11:38 HIN14227 - HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA - MEDICO GENERAL
 HOSPITALIZACIÓN A CARGO DE CX DE TÓRAX
 CABECERA A 30°
 USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
 SOPORTE DE O2 SÓLO SI SATURACIÓN ES MENOR A 90%
 HARTMAN A 50 CC HORA
 DIETA HIPOSÓDICA (SUSPENDIDA POR PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO).
 HIDROMORFONA 0.5 MGR IV CADA 6 HORAS
 ESOMEPRAZOL 40 MGS VO DÍA
 ENOXAPARINA 80 MGS SC DÍA
 PLASIL 10 MG IV CADA 8 HORAS
 BISACODILO 10 MGS VO CADA NOCHE
 ASA 100 MG VO DÍA
 ATORVASTATINA 40 MG VO DÍA
 CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
 TERAPIA RESPIRATORIA MÁS INCENTIVO PERMANENTE.
 CUIDADOS DE DRENAJE DE BLAKE
 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
 GRACIAS.

REVISADO IBA2360 - IBARGUEN SANDRA PATRICIA
ENFERMERA(O) GENERAL
 FECHA: 2022-06-02 14:58:54

☐ 2022-06-02 13:56
13:56 URB11016 - URBANO CERON JANETH - ANESTESIOLOGIA
 CONTINUAR PERFUSION PERIDURAL BUPIVACAINA 0.1% (100mg EN 100CC SSN) A 5-7 mL/h
 VIGILAR MOVILIDAD DE EXTREMIDADES
 VIGILAR SIGNOS VITALES EN CASO DE HIPOTENSION Y BRADICARDIA PARAR PERFUSION Y AVISAR A ANESTESIOLOGO
 DE URGENCIAS
 FAVOR PASAR INTERCONSULTA PRO SISTEMA MAÑANA PARA SEGUIMIENTO Y RETIRO DE CATETER POR PARTE DE ANESTESIOLOGIA

REVISADO IBA2360 - IBARGUEN SANDRA PATRICIA
ENFERMERA(O) GENERAL
 FECHA: 2022-06-02 14:59:00

☐ 2022-06-02 14:23
14:23 TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX
 MANEJO EN PISO.
 MANEJO DEL DOLOR

REVISADO IBA2360 - IBARGUEN SANDRA PATRICIA
ENFERMERA(O) GENERAL
 FECHA: 2022-06-02 14:59:05

☐ 2022-06-02 20:57
20:57 RIO8648 - RIOS ZULUAGA DIANE ISLENY - ENFERMERA(O) GENERAL
 REVISADO

2022-06-03

☐ 2022-06-03 07:26
07:26 HIN14227 - HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA - MEDICO GENERAL
 MEDICAMENTO REFORMULADO: BISACODILO , 5.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ATORVASTATINA , 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.8 ml, 80.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: HIDROMORFONA 1 ml, 0.50 Miligramos Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ACIDO ACETIL SALICILICO , 100.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ESOMEPRAZOL , 40.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAZODONA , 50.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

☐ 2022-06-03 07:27
07:27 HIN14227 - HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA - MEDICO GENERAL
 INTERCONSULTAS SOLICITADAS:
 - Especialidad: ANESTESIOLOGIA, Cantidad: 1

REVISADO CAL8829 - CALVO SIMANCA KAREN VIVIANA
ENFERMERA(O) GENERAL

7/6/22, 11:46

FECHA: 2022-06-03 20:53:08

☐ 2022-06-03 09:18
09:18 RAM11181 - RAMIREZ MARTINEZ MARIA FERNANDA - ENFERMERA(O) GENERAL
REV

☐ 2022-06-03 11:00
11:00 RAM11181 - RAMIREZ MARTINEZ MARIA FERNANDA - ENFERMERA(O) GENERAL
se informa seguimiento por anestesiología

☐ 2022-06-03 11:30
11:30 HIN14227 - HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA - MEDICO GENERAL
HOSPITALIZACIÓN A CARGO DE CX DE TÓRAX
CABECERA A 30°
USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
SOPORTE DE O2 SÓLO SI SATURACIÓN ES MENOR A 90%
HARTMAN A 50 CC HORA
DIETA HIPOSÓDICA
HIDROMORFONA 0.5 MGR IV CADA 6 HORAS
ESOMEPRAZOL 40 MGS VO DIA
ENOXAPARINA 80 MGS SC DIA
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
BISACODILO 10 MGS VO CADA NOCHE
ASA 100 MG VO DIA
ATORVASTATINA 40 MG VO DIA
CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
TERAPIA RESPIRATORIA MÁS INCENTIVO PERMANENTE.
CUIDADOS DE DRENAJE DE BLAKE
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
GRACIAS.

REVISADO	CAL8829 - CALVO SIMANCA KAREN VIVIANA ENFERMERA(O) GENERAL FECHA: 2022-06-03 20:53:30
REVISADO	RAM11181 - RAMIREZ MARTINEZ MARIA FERNANDA ENFERMERA(O) GENERAL FECHA: 2022-06-03 11:43:15

☐ 2022-06-03 12:26
12:26 SEG10231 - SEGURA MARQUEZ ANA ISABEL - ANESTESIOLOGIA
SE RETIRA CATETER PERIDURAL SIN COMPLICACIONES

REVISADO	CAL8829 - CALVO SIMANCA KAREN VIVIANA ENFERMERA(O) GENERAL FECHA: 2022-06-03 20:53:33
----------	---

☐ 2022-06-03 16:32
16:32 TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX
- IGUAL MANEJO MÉDICO.
- CUANTIFICACION DE DRENAJES.
- SE SOLICITA VALORACIÓN DE MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS PARA REALIZAR AJUSTE EN EL ESQUEMA ANALGÉSICO INRAHOSPITALARIO Y AMBULATORIO.

REVISADO	CAL8829 - CALVO SIMANCA KAREN VIVIANA ENFERMERA(O) GENERAL FECHA: 2022-06-03 20:53:36
----------	---

☐ 2022-06-03 20:53
20:53 CAL8829 - CALVO SIMANCA KAREN VIVIANA - ENFERMERA(O) GENERAL
RDO

☐ 2022-06-03 21:01
21:01 BEN13529 - BENITEZ SOTO CAMILO ANDRES - MEDICO GENERAL
MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN 100 ml, 1000.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
OBSERVACIONES: Finalización del Suministro desde la Estación de Enfermería

2022-06-04
04

☐ 2022-06-04 08:45
08:45 SAN9836 - SANDOVAL VEGA DEYANETH - ENFERMERA(O) GENERAL
REVISADO

☐ 2022-06-04 08:58
08:58 BEC14372 - BECERRA MADERA MARIA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL
MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAZODONA , 50.00 Miligramos Cada 1 Día(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

Imprimió: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157
2.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

54/102

MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ESOPEPRAZOL , 40.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ACIDO ACETIL SALICILICO , 100.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: HIDROMORFONA 1 ml, 0.50 Miligramos Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.8 ml, 80.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ATORVASTATINA , 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: BISACODILO , 5.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO FINALIZADO: ACETAMINOFEN 100 ml, 1000.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

REVISADO SAN9836 - SANDOVAL VEGA DEYANETH
 ENFERMERA(O) GENERAL
 FECHA: 2022-06-04 09:29:48

☐ 2022-06-04 08:58

08:58 BEC14372 - BECERRA MADERA MARIA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

INTERCONSULTAS SOLICITADAS:

- Especialidad: CUIDADO PALIATIVO Y MANEJO DEL DOLOR, Cantidad: 1

REVISADO SAN9836 - SANDOVAL VEGA DEYANETH
 ENFERMERA(O) GENERAL
 FECHA: 2022-06-04 09:29:53

☐ 2022-06-04 14:15

14:15 RAM11181 - RAMIREZ MARTINEZ MARIA FERNANDA - ENFERMERA(O) GENERAL

rev

☐ 2022-06-04 18:53

18:53 RAM14251 - RAMIREZ CIFUENTES MONICA VIVIANA - MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACIÓN A CARGO DE CX DE TÓRAX
 CABECERA A 30°
 USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
 SOPORTE DE O2 SÓLO SI SATURACIÓN ES MENOR A 90%
 HARTMAN A 50 CC HORA
 DIETA HIPOSÓDICA
 HIDROMORFONA 0.5 MGR IV CADA 6 HORAS
 ESOPEPRAZOL 40 MGS VO DIA
 ENOXAPARINA 80 MGS SC DIA
 METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
 BISACODILO 10 MGS VO CADA NOCHE
 ASA 100 MG VO DIA
 ATORVASTATINA 40 MG VO DIA
 TRAZODONA 50 MG VO DIA
 CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
 TERAPIA RESPIRATORIA MÁS INCENTIVO PERMANENTE.
 CUIDADOS DE DRENAJE DE BLAKE
 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
 GRACIAS.
 PENDIENTE VALORACION POR CUIDADO PALIATIVO

REVISADO PRA13978 - PRADO PARDO HERMES ALEXANDER
 ENFERMERA(O) GENERAL
 FECHA: 2022-06-04 22:09:11

☐ 2022-06-04 22:31

22:31 DIA13142 - DIAZ MEDINA ADRIAN SANTIAGO - CUIDADO PALIATIVO Y MANEJO DEL DOLOR

HIDROMORFONA 0,4 MG IV C 6 HORAS

PREGABALIAN 150 MG VO C 12 HORAS

☐ 2022-06-04 22:32

22:32 DIA13142 - DIAZ MEDINA ADRIAN SANTIAGO - CUIDADO PALIATIVO Y MANEJO DEL DOLOR

* PREGABALINA 150 mg, 150 Miligramos Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10
 MEDICAMENTO REFORMULADO: HIDROMORFONA 1 ml, 0.4 Miligramos Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10
 OBSERVACIONES: HIDROMORFONA 0,4 MG IV C 6 HORAS

2022-06-05

☐ 2022-06-05 08:12

08:12 BEC14372 - BECERRA MADERA MARIA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

Impresión: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

2.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

55/102

MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA 150 mg, 150.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: BISACODILO , 5.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ATORVASTATINA , 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.8 ml, 80.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: HIDROMORFONA 1 ml, 0.40 Miligramos Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ACIDO ACETIL SALICILICO , 100.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ESOPEPRAZOL , 40.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAZODONA , 50.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

REVISADO VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA
 ENFERMERA(O) GENERAL
 FECHA: 2022-06-05 11:51:38

☐ 2022-06-05 11:51

11:51 VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA - ENFERMERA(O) GENERAL
 REVISADO

☐ 2022-06-05 14:26

14:26 TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX

IGUAL AMNEJO
 RETIRAR PUNTOS D EHERIDA EN CLAVICULA
 CUNATIFICAR DRENAJEPOR HEMOVACK

REVISADO VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA
 ENFERMERA(O) GENERAL
 FECHA: 2022-06-05 16:03:28

REVISADO CHA11635 - CHAUX GOMEZ RANDY STIVENS
 ENFERMERA(O) GENERAL
 FECHA: 2022-06-05 22:02:47

☐ 2022-06-05 15:14

15:14 BEC14372 - BECERRA MADERA MARIA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACIÓN A CARGO DE CX DE TÓRAX
 SEGUIMIENTO CUIDADOS PALIATIVOS
 CABECERA A 30°
 USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
 SOPORTE DE O2 SÓLO SI SATURACIÓN ES MENOR A 90%
 HARTMAN A 50 CC HORA -- SUSPENDER
 DIETA HIPOSÓDICA
 HIDROMORFONA 0.4 MGR IV CADA 6 HORAS
 ESOPEPRAZOL 40 MGS VO DIA
 ENOXAPARINA 80 MGS SC DIA
 METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
 BISACODILO 10 MGS VO CADA NOCHE
 ASA 100 MG VO DIA
 ATORVASTATINA 40 MG VO DIA
 TRAZODONA 50 MG VO NOCHE
 CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
 TERAPIA RESPIRATORIA MÁS INCENTIVO PERMANENTE
 RETIRAR PUNTOS DE HERIDA EN CLAVICULA
 CUIDADOS DE DRENAJE DE BLAKE
 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
 GRACIAS.

REVISADO VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA
 ENFERMERA(O) GENERAL
 FECHA: 2022-06-05 16:03:21

REVISADO CHA11635 - CHAUX GOMEZ RANDY STIVENS
 ENFERMERA(O) GENERAL
 FECHA: 2022-06-05 22:02:45

☐ 2022-06-05 16:02

16:02 VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA - ENFERMERA(O) GENERAL
 REVISADO

☐ 2022-06-05 16:03

16:03 VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA - ENFERMERA(O) GENERAL

2022-06-06

REVISADO

☐ 2022-06-06 07:51

07:51 VER14305 - VERGARA PORTOCARRERO MONICA LUCIA - MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAZODONA , 50.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
MEDICAMENTO REFORMULADO: ESOPEPRAZOL , 40.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
MEDICAMENTO REFORMULADO: ACIDO ACETIL SALICILICO , 100.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
MEDICAMENTO REFORMULADO: HIDROMORFONA 1 ml, 0.40 Miligramos Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.8 ml, 80.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
MEDICAMENTO REFORMULADO: ATORVASTATINA , 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
MEDICAMENTO REFORMULADO: BISACODILO , 5.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA 150 mg, 150.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

☐ 2022-06-06 08:47

08:47 RAM11181 - RAMIREZ MARTINEZ MARIA FERNANDA - ENFERMERA(O) GENERAL

rev

☐ 2022-06-06 11:23

11:23 VER14305 - VERGARA PORTOCARRERO MONICA LUCIA - MEDICO GENERAL

HOSPITALIZACIÓN A CARGO DE CX DE TÓRAX
SEGUIMIENTO CUIDADOS PALIATIVOS
CABECERA A 30°
USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
SOPORTE DE O2 SÓLO SI SATURACIÓN ES MENOR A 90%
DIETA HIPOSÓDICA
HIDROMORFONA 0,4 MGR IV CADA 6 HORAS
ESOPEPRAZOL 40 MGS VO DIA
ENOXAPARINA 80 MGS SC DIA
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
BISACODILO 10 MGS VO CADA NOCHE
ASA 100 MG VO DIA
ATORVASTATINA 40 MG VO DIA
TRAZODONA 50 MG VO NOCHE
CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
TERAPIA RESPIRATORIA MÁS INCENTIVO PERMANENTE
RETIRAR PUNTOS DE HERIDA EN CLAVÍCULA

CUIDADOS DE DRENAJE DE BLAKE **
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
GRACIAS.

REVISADO	ALE9417 - ALEGRIA ARRECHEA CONSUELO ENFERMERA(O) GENERAL FECHA: 2022-06-06 20:33:36
REVISADO	RAM11181 - RAMIREZ MARTINEZ MARIA FERNANDA ENFERMERA(O) GENERAL FECHA: 2022-06-06 11:30:00

☐ 2022-06-06 17:00

17:00 AGU10175 - AGUDELO JIMENEZ JULIAN ALBERTO - CUIDADO PALIATIVO Y MANEJO DEL DOLOR

PLAN:
HIDROMORFONA 2.5 MG CADA 6 HORAS
PREGABALINA 75 MG CADA 150 MG CADA 12 HORAS
BISACODILO 5 MG CADA 12 HORAS EN CASO DE CONSTIPACIÓN
ONDANSETRON 8 MG CADA 8 HORAS EN CASO DE NÁUSEAS O VÓMITO.
CITA CONTROL CON CUIDADOS PALIATIVOS
SE CIERRA INTERCONSULTA

REVISADO	ALE9417 - ALEGRIA ARRECHEA CONSUELO ENFERMERA(O) GENERAL FECHA: 2022-06-06 20:33:32
REVISADO	RAM11181 - RAMIREZ MARTINEZ MARIA FERNANDA ENFERMERA(O) GENERAL FECHA: 2022-06-06 17:35:43

☐ 2022-06-06 17:02

17:02 AGU10175 - AGUDELO JIMENEZ JULIAN ALBERTO - CUIDADO PALIATIVO Y MANEJO DEL DOLOR

Imprimió: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

192.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

57/102

* HIDROMORFONA 2.5 mg, 2.5 Milligramos Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE
 MEDICAMENTO REFORMULADO: HIDROMORFONA 1 ml, 0 Milligramos Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE
 TRATAMIENTO: 1
 OBSERVACIONES: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS
 MEDICAMENTO REFORMULADO: HIDROMORFONA 1 ml, 0 Milligramos Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE
 TRATAMIENTO: 1
 OBSERVACIONES: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS

REVISADO	ALE9417 - ALEGRIA ARRECHEA CONSUELO ENFERMERA(O) GENERAL FECHA: 2022-06-06 20:33:28
REVISADO	RAM11181 - RAMIREZ MARTINEZ MARIA FERNANDA ENFERMERA(O) GENERAL FECHA: 2022-06-06 17:35:29

2022-06-07

☐ 2022-06-07 08:26**08:26 BEN13529 - BENITEZ SOTO CAMILO ANDRES - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO REFORMULADO: HIDROMORFONA 2.5 mg, 2.50 Milligramos Cada 6 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE
 TRATAMIENTO: 5.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: BISACODILO , 5.00 Milligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE
 TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ATORVASTATINA , 40.00 Milligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE
 TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.8 ml, 80.00 Milligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA,
 DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ACIDO ACETIL SALICILICO , 100.00 Milligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE
 TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ESOMEPRAZOL , 40.00 Milligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO:
 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10.00 Milligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE
 TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAZODONA , 50.00 Milligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA 150 mg, 150.00 Milligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE
 TRATAMIENTO: 1.00
 * ONDANSETRON 4 ml, 8 Milligramos Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10

☐ 2022-06-07 15:08**15:08 TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX**

- POSIBLE EGRESO ELDIA DE MAÑANA.
 - CUANTIFICACION DE DRENAJES.
 SE EXPLICA

☐ 2022-06-07 18:26**18:26 BEN13529 - BENITEZ SOTO CAMILO ANDRES - MEDICO GENERAL**

HOSPITALIZACIÓN A CARGO DE CX DE TÓRAX
 CABECERA A 30°
 USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
 SOPORTE DE O2 SÓLO SI SATURACIÓN ES MENOR A 90%
 DIETA HIPOSÓDICA
 HIDROMORFONA 2.5 MG VO CADA 6 HORAS
 PREGABALINA CADA 150 MG CADA 12 HORAS
 ESOMEPRAZOLE 40 MGS VO DIA
 ENOXAPARINA 80 MGS SC DIA
 METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
 BISACODILO 10 MGS VO CADA NOCHE
 ASA 100 MG VO DIA
 ATORVASTATINA 40 MG VO DIA
 TRAZODONA 50 MG VO NOCHE
 CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
 TERAPIA RESPIRATORIA MÁS INCENTIVO PERMANENTE
 CUIDADOS DE DRENAJE DE BLAKE **
 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
 GRACIAS.

REVISADO	CRU9301 - CRUZ BEDOYA SANDRA LILIANA ENFERMERA(O) GENERAL FECHA: 2022-06-07 22:13:31
REVISADO	IBA14148 - IBARGUEN VALENCIA DARLYN JANETH ENFERMERA(O) GENERAL FECHA: 2022-06-08 13:20:56

☐ 2022-06-07 19:36**19:36 GON9749 - GONZALEZ MARQUEZ CLAUDIA ELIANA - ANESTESIOLOGIA**

REVISADO	CRU9301 - CRUZ BEDOYA SANDRA LILIANA ENFERMERA(O) GENERAL
----------	---

☐ 2022-06-08 08:15

08:15 BEN13529 - BENITEZ SOTO CAMILO ANDRES - MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA 150 mg, 150.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAZODONA , 50.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ESOMEPRAZOL , 40.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ACIDO ACETIL SALICILICO , 100.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.8 ml, 80.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ATORVASTATINA , 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: BISACODILO , 5.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
 MEDICAMENTO REFORMULADO: HIDROMORFONA 2.5 mg, 2.50 Miligramos Cada 6 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

IBA14148 - IBARGUEN VALENCIA DARLYN JANETH
REVISADO ENFERMERA(O) GENERAL
FECHA: 2022-06-08 13:20:48

☐ 2022-06-08 09:35

09:35 RAM11181 - RAMIREZ MARTINEZ MARIA FERNANDA - ENFERMERA(O) GENERAL

 2022-06-08
 rev

☐ 2022-06-08 18:54

18:54 TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX

EGRESO
 ACETAMINOFEN 500 MG 1 TAB CADA 6 HRS X 5 DÍAS
 NAPROXENO 1 TAB CADA 8 HRS X 5 DÍAS
 TRAMADOL GOTAS 6 GOTAS CADA 8 HR SOLO SI TIENE DOLOR INTENSO
 CITA DE CONTROL EN 1 MES
 RX DE CONTROL EN 20 DÍAS
 CURACIONES CADA 3 DÍAS #2
 RETIRO DE SUTURA EN 12 DÍAS
 INCAPACIDAD MÉDICA POR LOS DÍAS HOSPITALIZADO + 15 DÍAS MÁS

☐ 2022-06-08 19:01

19:01 TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX

SOLICITUD PROCEDIMIENTO NO Qx:
PROCEDIMIENTO: 869500X - CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD
OBSERVACION: AL TERCER Y SEXTO DIA (HACER AUTORIZAR)
PROCEDIMIENTO: 974300X - RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD
OBSERVACION: EN 10 DIAS

☐ 2022-06-08 19:01

19:01 TRI6750 - TRIANA ESPINEL JAVIER - CIRUGIA DE TORAX

APOYOS DIAGNOSTICOS:
 * 871121X - RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO),
 Cantidad: 1

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

CODIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
	ACETAMINOFEN	ACETAMINOFEN
PAPAPA0758	Via de Administracion: ORAL 1 Dosis: TABLETA cada 6 Hora(s) (S) Cantidad: 20.00 TABLETA Dias de Tratamiento: 5 Observacion:	
PAPAPA0492	TRAMADOL	TRAMADOL
	Via de Administracion: ORAL 6 Dosis: GOTA cada 8 Hora(s) (S)	

Imprimió: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

192.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

59/102

17/06/22, 11:48

PAPAPA0659	Cantidad:	1 FRASCO por 10 ml
	Días de Tratamiento:	1
	Observación:	EN CASO DE DOLOR INTENSO
	NAPROXENO	
	Via de Administración:	ORAL
	Dosis:	1 TABLETA cada 8 Hora(s)
		(S)
	Cantidad:	15.00 TABLETA
	Días de Tratamiento:	5
	Observación:	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO
RSSX	SINCOPE Y COLAPSO

SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX			
ACTO QX	SOLICITUD	PROFESIONAL	PROCEDIMIENTOS
JAVIER TRIANA ESPINEL	- 19283772 - May 27 De 2022	PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICOS EN SISTEMA RESPIRATORIO	340904X - RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO
		OBSERVACIONES	5 DISPOSITIVOS STRACOS DE 6 SEGMENTOS DE AVANCE MEDICO. 1 DRENAJE AQUASEAL.
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS	PRIMARIO TIPO DX X CR S224 FRACTURAS MULTIPLES DE COSTILLA

NOTA OPERATORIA 118798			
FECHA INICIO	2022-05-31 14:00	FECHA INICIO ACTO ANESTÉSICO	2022-05-31 14:10
FECHA INICIO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	2022-05-31 15:10	FECHA FIN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	2022-05-31 18:10
FECHA FIN ACTO ANESTÉSICO	2022-05-31 18:15	FECHA TERMINACION	2022-05-31 18:15
DURACIÓN	04:15 (HH:mm)		
QUIROFANO	QUIROFANO #7		
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	CLASIFICACIÓN DE HERIDA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO

PROFESIONALES			
CIRUJANO	TRIANA ESPINEL JAVIER	TP:	660080SSV
ANESTESIOLOGO	URBANO CERON JANETH	TP:	
AYUDANTE	SALUD INTEGRAL DEL VALLE DEL CAUCA SAS	TP:	
INSTRUMENTADOR	LUNA VALDERRAMA FABIAN ALBERTO	TP:	
CIRCULANTE	SEGURA PRECIADO TANLLY FAISURY	TP:	
TIPO ANESTESIA	GENERAL		

GASES UTILIZADOS			
TIPO GAS	METODO SUMINISTRO	FRECUENCIA SUMINISTRO(L/m)	MINUTOS

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS				
CARGO	DESCRIPCION	VIA ACCESO	PROFESIONAL	OBSERVACION
340904X	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO	UNICO O UNILATERAL	TRIANA ESPINEL JAVIER	

DIAGNOSTICOS			
POST QX	S224 - FRACTURAS MULTIPLES DE COSTILLA	TIPO	ID

DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS	
JAVIER TRIANA ESPINEL	
ASEPSIA MAS ANTISEPSIA. CAMPOS QUIRURGICOS . INFILTRIO XILOCAINA EN SITIO DE INCISION PARALELA A BORDE ESCAPULAR POSTERIOR EN TRIANGULO AUSCULTATORIO.DISECCION DE COLGAJOS SUBCUTANEOS Y LUEGO DE MUSCULO DORSAL ANCHO . DIVULSION DE HACES MUSCULARES DEL DORSAL ANCHO HASTA PLANO DE PARED TORACICA . PALPACION Y LOCALIZACION DIGITAL DE SITIOS DE FRACTURAS.SE AMPLIA LA INCISION EN SENTIDO APICAL Y CAUDAL ABARCANDO LOS ARCOS DESCRITOS . SE HACE SECCION DE MUSCULO DORSAL ANCHO . SE COLOCAN SEPARADORES . SE HACE	

Imprimió: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

92.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

60/102

11:46
 DESPERIOSTIZACION DE 7MO ARCO COSTAL DE CARACTERISTICAS DESCRITAS. RETIRO DE CALLO OSEO MUY DISPENDIOSO, DISECCION DE MUÑONES PROXIMAL Y DISTAL DE ARCO COSTAL . SE RECOLOCAN ALINEADOS Y SE REDUCE CABALGAMIENTO SE COLOCA DISPOSITIVO TIPO CLIP XL DE 6 SEGMENTOS TIPO STRACOS . EL CUAL SE AJUSTA CON PINZA DE CIERRE . SE HACE EXPLORACION INFERIOR HASTA 9NO ARCO COSTAL DESPERIOSTIZANDO 8VO Y 9NO ARCOS COSTALES ENCONTRANDO QUE ESTAN ALINEADOS CONSOLIDADOS Y ESTABLES POR LO CUAL NO SE LES COLOCAN DISPOSITIVOS . SE PALPAN HACIA APICAL . HALLAZGOS DESCRITOS EN 6TO 5TO Y 4TO ARCOS COSTALES LOS CUALES SE DESPERIOSTIZAN ,SE RETIRA TEJIDO CALLOSO REDUNDANTE. CON CURETA ELECTRO Y DESPERIOSTIZADORES ADEMAS DE GUBIA . SE REDUCEN CABALGAMIENTOS SE ALINEAN Y SE ESTABILIZAN OCN DISPOSITIVOS TIPO STRACOS ASI. OTRO CLIP XL DE 6 SEGMENTOS , OTRO CLIP XL DE 9 SEGMENTOS Y OTRO CLIP STANDAR DE 6 SEGMENTOS . LOS CUALES SE AJUSTAN CON PINZAS DE CIERRE . SE COMPRUEBA ESTABILIDAD DE ARCO COSTAL 3RO ALINEADO LEVE ANGULACION POR LO CUAL NO SE COLOCA DISPOSITIVO . HEMOSTASIA LAVADO Y ASPIRADO . SE DEJA DREN DE BLAKE EN LECHO QUIRURGICO Y COLGAJOS . CIERRE POR PLANOS HASTA PIEL . VENDAJE COMPRESIVO. SIN COMPLICACIONES .

HALLAZGOS QUIRURGICOS

JAVIER TRIANA ESPINEL

FRACTURAS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDAS DESDE EL TERCER ARCO COSTAL HASTA NOVENO ARCO COSTAL . LA TERCERA ANGULADA ALINEADA Y ESTABLE . CUARTA ALINEADA PERO INESTABLE MOVIL SIN FORMACION DE CALLO . QUINTA SEXTA Y SEPTIMA MUY CABALGADAS ANGULADAS CON FORMACION DE CALLO PERO INESTABLES . LA CUARTA INCLUSIVE CONMINUTA .

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	869500X	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	2	8/6/2022 - 18:50:37
	Observacion	AL TERCER Y SEXTO DIA (HACER AUTORIZAR)		
	Diagnosticos Presuntivos			
QUIRURGICOS	974300X	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	1	8/6/2022 - 18:50:37
	Observacion	EN 10 DIAS		
	Diagnosticos Presuntivos			

CONSULTAS AMBULATORIAS SOLICITADAS

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION
890333X	066	(890333X) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX: CIRUGIA DE TORAX	8/6/2022 - 18:50:37
	Observacion	EN 1 MES	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R55X SINCOPE Y COLAPSO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	

RESERVAS REALIZADAS

No. SOLICITUD FECHA	NIVEL URGENCIA	AOB / RH PACIENTE	COMPONENTES	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD PENDIENTE
- 74619 - may 29 de 2022 16:27 HERNANDEZ IZQUIERDO JORGE (MEDICO GENERAL)	NORMAL	O / POSITIVO	GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS	2	2

HISTORICO FORMULACIÓN

HISTORICO FORMULACIÓN						
CÓDIGO		PRODUCTO				
PAPAPA0176 POS		PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g			FECHA FORMULACIÓN: 26/05/2022 10:00	
FORMULO		GIRALDO HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO				
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		INTRAVENOSA		DOSIS:	4.50 GRAMO (S)	Cada 6 Hora(s) CANTIDAD: 4.00
FECHA		FORMULO			ACCION	
26/05/2022 13:30		OÑATE GUTIERREZ JOSE MILLAN			FINALIZACIÓN	
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS						
Fecha	Usuario		Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
26/05/2022 10:00	ALEGRÍAS MARCELA	VERGARA ANGIE	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
26/05/2022 16:00	ALEGRÍAS MARCELA	VERGARA ANGIE	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	

PRODUCTO

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0208 POS	REMIFENTANIL 2 mg
	FORMULÓ URBANO CERON JANETH
	FECHA FORMULACIÓN: 31/05/2022 16:27

Impresión: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

Fecha Impresión: 2022/06/17 - 11:46:06

17/06/22, 11:46		VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		DOSIS: 2.00Miligramos	
FORMULÓ		ACCIÓN		FINALIZACIÓN	
FECHA	31/05/2022 16:49	SEGURA PRECIADO TANILLY FAISURY		Finalización del Suministro desde la Estación	
CAMBIO		OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		Enfermería	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
31/05/2022 14:10	SEGURA PRECIADO TANILLY FAISURY	2	0	0	
		Miligramos	Miligramos		

CÓDIGO	PRODUCTO	
PAPAPA0235 POS	ENOXAPARINA DE SODIO 80 mg/0.8 ml	FECHA FORMULACIÓN: 01/06/2022 07:15
FORMULÓ	NAVA MENESES ALEJANDRO	
VIA DE ADMINISTRACIÓN:	INTRAVENOSA	DOSIS: 80.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	
FECHA	02/06/2022 07:02	FORMULÓ
		HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA
		ACCIÓN
		FINALIZACIÓN

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
01/06/2022 22:00	ARGOTY ERAZO OMAIRA CRISTINA	80	0	0	
		Miligramos	Miligramos		

CÓDIGO	PRODUCTO	
PAPAPA0235 POS	ENOXAPARINA DE SODIO 80 mg/0.8 ml	FECHA FORMULACIÓN: 02/06/2022 07:11
FORMULÓ	NAVA MENESES ALEJANDRO	
VIA DE ADMINISTRACIÓN:	INTRAVENOSA	DOSIS: 80.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	
FECHA	03/06/2022 07:03	FORMULÓ
		HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA
		ACCIÓN
		FINALIZACIÓN

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
02/06/2022 18:00	BOTINA LOPEZ YENY LORENA	80	0	0	
		Miligramos	Miligramos		

CÓDIGO	PRODUCTO	
PAPAPA0235 POS	ENOXAPARINA DE SODIO 80 mg/0.8 ml	FECHA FORMULACIÓN: 03/06/2022 07:26
FORMULÓ	NAVA MENESES ALEJANDRO	
VIA DE ADMINISTRACIÓN:	INTRAVENOSA	DOSIS: 80.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	
FECHA	04/06/2022 07:03	FORMULÓ
		HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA
		ACCIÓN
		FINALIZACIÓN

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
03/06/2022 22:00	SANCHEZ MOSQUERA LIYEIMY	80	0	0	
		Miligramos	Miligramos		

CÓDIGO	PRODUCTO	
PAPAPA0235 POS	ENOXAPARINA DE SODIO 80 mg/0.8 ml	FECHA FORMULACIÓN: 04/06/2022 08:58
FORMULÓ	NAVA MENESES ALEJANDRO	
VIA DE ADMINISTRACIÓN:	INTRAVENOSA	DOSIS: 80.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	
FECHA		FORMULÓ
		ACCIÓN

05/06/2022 07:03		BECERRA MADERA MARIA ALEJANDRA		FINALIZACIÓN	
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
04/06/2022 22:00	SANCHEZ LIYEIMY	MOSQUERA	80 Miligramos	0 Miligramos	0

CÓDIGO		PRODUCTO			
PAPAPA0235 POS		ENOXAPARINA DE SODIO 80 mg/0.8 ml		FECHA FORMULACIÓN: 05/06/2022 08:12	
FORMULÓ		NAVA MENESES ALEJANDRO			
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		INTRAVENOSA		DOSIS: 80.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			
FECHA		FORMULÓ		ACCION	
06/06/2022 07:03		BECERRA MADERA MARIA ALEJANDRA		FINALIZACIÓN	
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
05/06/2022 22:00	MOLINA JONATHAN	RIVERA	80 Miligramos	0 Miligramos	0

CÓDIGO		PRODUCTO			
PAPAPA0235 POS		ENOXAPARINA DE SODIO 80 mg/0.8 ml		FECHA FORMULACIÓN: 06/06/2022 07:51	
FORMULÓ		NAVA MENESES ALEJANDRO			
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		INTRAVENOSA		DOSIS: 80.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			
FECHA		FORMULÓ		ACCION	
07/06/2022 07:03		VERGARA PORTOCARRERO MONICA LUCIA		FINALIZACIÓN	
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
06/06/2022 22:00	ARGOTY CRISTINA	ERAZO OMAIRA	80 Miligramos	0 Miligramos	0

CÓDIGO		PRODUCTO			
PAPAPA0235 POS		ENOXAPARINA DE SODIO 80 mg/0.8 ml		FECHA FORMULACIÓN: 07/06/2022 08:26	
FORMULÓ		NAVA MENESES ALEJANDRO			
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		INTRAVENOSA		DOSIS: 80.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			
FECHA		FORMULÓ		ACCION	
08/06/2022 07:04		BENITEZ SOTO CAMILO ANDRES		FINALIZACIÓN	
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
07/06/2022 22:00	TENORIO LIZETH	AGRON DIANA	80 Miligramos	0 Miligramos	0

CÓDIGO		PRODUCTO			
PAPAPA0235 POS		ENOXAPARINA DE SODIO 80 mg/0.8 ml		FECHA FORMULACIÓN: 25/05/2022 11:32	
FORMULÓ		NAVA MENESES ALEJANDRO			
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		INTRAVENOSA		DOSIS: 80.00Miligramos Cada 12 Hora(s) CANTIDAD: 2.00	
FECHA		FORMULÓ		ACCION	
26/05/2022 08:09		GIRALDO HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO		ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN	
CAMBIOS		DOSIS.: 80 Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD.: 1			
30/05/2022 07:01		GIRALDO HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO		FINALIZACIÓN	
CAMBIOS		OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:			

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
25/05/2022 12:00	REMICIO SANTA LINA MARIA	80 Milligramos	0	0	
27/05/2022 00:00	CUESTA ROBERTS ANDREA STEPHANIA	80 Milligramos	0	0	
27/05/2022 23:59	VILLOTA VITONAS VICKY XIMENA	80 Milligramos	0	0	
29/05/2022 06:00	PENA YOLANDA	80 Milligramos	0	0	

CÓDIGO PAPAPA0289 POS		PRODUCTO KETAMINA 50 mg/ml		FECHA FORMULACIÓN: 31/05/2022 16:26	
FORMULÓ		URBANO CERON JANETH		CANTIDAD: 1.00	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		DOSIS: 30.00Miligramos Dosis Unica			
ACCIÓN		FINALIZACIÓN			
FECHA		FORMULÓ		FINALIZACIÓN	
31/05/2022 16:49		SEGURA PRECIADO TANILLY FAISURY		Finalizacion del Suministro desde la Estacion de Enfermeria	
CAMBIOS		OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:			

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
31/05/2022 14:10	SEGURA PRECIADO TANILLY FAISURY	30 Milligramos	470 Milligramos	0	

CÓDIGO PAPAPA0300 POS		PRODUCTO OMEPRAZOL 4 mg/ml		FECHA FORMULACIÓN: 25/05/2022 11:32	
FORMULÓ		NAVA MENESES ALEJANDRO		CANTIDAD: 1.00	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)			
ACCIÓN		FINALIZACIÓN			
FECHA		FORMULÓ		FINALIZACIÓN	
30/05/2022 07:01		NAVA MENESES ALEJANDRO		OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:	
CAMBIOS					

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
26/05/2022 05:59	PALACIOS SALINAS KELY JOHANNA	40 Milligramos	0	0	
27/05/2022 01:06	CUESTA ROBERTS ANDREA STEPHANIA	40 Milligramos	0	0	
29/05/2022 06:00	PENA YOLANDA	40 Milligramos	0	0	

CÓDIGO PAPAPA0351 POS		PRODUCTO ATORVASTATINA 80 mg		FECHA FORMULACIÓN: 25/05/2022 11:34	
FORMULÓ		NAVA MENESES ALEJANDRO		CANTIDAD: 1.00	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL		DOSIS: 80.00Miligramos Cada 24 Hora(s)			
ACCIÓN		FINALIZACIÓN			
FECHA		FORMULÓ		FINALIZACIÓN	
26/05/2022 08:33		GIRALDO HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO			
CAMBIOS					

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
25/05/2022 20:00	PALACIOS SALINAS KELY JOHANNA	80 Milligramos	0	0	

CÓDIGO PAPAPA0386 POS		PRODUCTO MIDAZOLAM 5 mg		FECHA FORMULACIÓN: 31/05/2022 16:25	
FORMULÓ		URBANO CERON JANETH		CANTIDAD: 1.00	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		DOSIS: 1.00Miligramos Dosis Unica			
CAMBIOS					

Impresión: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

FECHA	31/05/2022 16:50	FORMULÓ	SEGURA PRECIADO TANLLY FAISURY	ACCION	FINALIZACIÓN
CAMBIOS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: Finalización del Suministro desde la Estación de Enfermería				

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
31/05/2022 14:10	SEGURA PRECIADO TANLLY FAISURY	1	4	0	
		Miligramos	Miligramos		

CÓDIGO	PRODUCTO				
PAPAPA0456 POS	LACTATO RINGER (CLORURO DE SODIO + CLORURO DE POTASIO + CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO + LACTATO DE SODIO) 1000 ml				
FORMULÓ	FALLA JIMENEZ JACKELINE				FECHA FORMULACIÓN: 02/06/2022 08:03
VIA DE ADMINISTRACIÓN:	INTRAVENOSA	DOSIS:	1.00 BOLSA (S)	Cada 4 Hora(s)	CANTIDAD: 6.00
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS				

FECHA	03/06/2022 07:03	FORMULÓ	IBARGUEN SANDRA PATRICIA	ACCION	FINALIZACIÓN
-------	------------------	---------	--------------------------	--------	--------------

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
03/06/2022 05:36	BOTINA LOPEZ YENY LORENA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO				
PAPAPA0456 POS	LACTATO RINGER (CLORURO DE SODIO + CLORURO DE POTASIO + CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO + LACTATO DE SODIO) 1000 ml				
FORMULÓ	FALLA JIMENEZ JACKELINE				FECHA FORMULACIÓN: 03/06/2022 08:30
VIA DE ADMINISTRACIÓN:	INTRAVENOSA	DOSIS:	1.00 BOLSA (S)	Cada 4 Hora(s)	CANTIDAD: 6.00
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS				

FECHA	04/06/2022 07:03	FORMULÓ	RAMIREZ MARTINEZ MARIA FERNANDA	ACCION	FINALIZACIÓN
-------	------------------	---------	---------------------------------	--------	--------------

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
04/06/2022 05:27	SANCHEZ MOSQUERA ILYEIMY	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO				
PAPAPA0456 POS	LACTATO RINGER (CLORURO DE SODIO + CLORURO DE POTASIO + CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO + LACTATO DE SODIO) 1000 ml				
FORMULÓ	FALLA JIMENEZ JACKELINE				FECHA FORMULACIÓN: 25/05/2022 12:09
VIA DE ADMINISTRACIÓN:	INTRAVENOSA	DOSIS:	1.00 BOLSA (S)	Cada 4 Hora(s)	CANTIDAD: 6.00
FECHA	30/05/2022 07:01	FORMULÓ	FALLA JIMENEZ JACKELINE	ACCION	FINALIZACIÓN
CAMBIOS	OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:				

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
25/05/2022 14:00	REMICIO SANTA LINA MARIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
26/05/2022 04:36	PALACIOS SALINAS KELY JOHANNA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

17/6/22, 11:46

PAPAPA0467 POS		FENTANILO 0.5 mg/10 ml		FECHA FORMULACIÓN: 31/05/2022 16:50	
FORMULÓ		URBANO CERON JANETH		CANTIDAD: 1.00	
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		INTRAVENOSA		DOSIS: 100.00 Microgramos Dosis Unica	
FECHA		31/05/2022 16:50		ACCION FINALIZACIÓN	
CAMBIO		SEGURA PRECIADO TANLLY FAISURY		Finalizacion del Suministro desde la Estacion de Enfermeria	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:					
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
31/05/2022 14:10	SEGURA PRECIADO TANLLY FAISURY	100 Microgramos	400 Microgramos	0	

CÓDIGO		PRODUCTO			
PAPAPA0513 POS		HIDROMORFONA 2 mg/ML		FECHA FORMULACIÓN: 01/06/2022 07:15	
FORMULÓ		NAVA MENESES ALEJANDRO		CANTIDAD: 1.00	
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		INTRAVENOSA		DOSIS: 0.50 Miligramos Cada 6 Hora(s)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			
FECHA		FORMULÓ		ACCION FINALIZACIÓN	
02/06/2022 07:02		HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA			
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
01/06/2022 11:59	MOLINA RIVERA JONATHAN	0.5 Miligramos	0 Miligramos	0	
01/06/2022 18:00	MOLINA RIVERA JONATHAN	0.5 Miligramos	0 Miligramos	0	
01/06/2022 23:59	ARGOTY ERAZO OMAIRA CRISTINA	0.5 Miligramos	0 Miligramos	0	
02/06/2022 05:12	ARCILA QUISOBONI ANYI TATIANA	0 Miligramos	1 Miligramos	0	
02/06/2022 05:59	ARCILA QUISOBONI ANYI TATIANA	0.5 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO		PRODUCTO			
PAPAPA0513 POS		HIDROMORFONA 2 mg/ML		FECHA FORMULACIÓN: 02/06/2022 07:11	
FORMULÓ		NAVA MENESES ALEJANDRO		CANTIDAD: 1.00	
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		INTRAVENOSA		DOSIS: 0.50 Miligramos Cada 6 Hora(s)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			
FECHA		FORMULÓ		ACCION FINALIZACIÓN	
03/06/2022 07:03		HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA			
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
02/06/2022 11:59	TELLO BOCANEGRA PAULA ANDREA	0.5 Miligramos	0 Miligramos	0	
02/06/2022 17:59	GAVIRIA CAIPE BIANEY EDITH	0.5 Miligramos	0 Miligramos	0	
02/06/2022 23:59	BOTINA LOPEZ YENY LORENA	0.5 Miligramos	0 Miligramos	0	
03/06/2022 05:59	BOTINA LOPEZ YENY LORENA	0.5 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO		PRODUCTO			
PAPAPA0513 POS		HIDROMORFONA 2 mg/ML		FECHA FORMULACIÓN: 03/06/2022 07:26	
FORMULÓ		NAVA MENESES ALEJANDRO		CANTIDAD: 1.00	
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		INTRAVENOSA		DOSIS: 0.50 Miligramos Cada 6 Hora(s)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			
FECHA		FORMULÓ		ACCION FINALIZACIÓN	
04/06/2022 07:03		HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA			

Imprimió: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

192.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

66/102

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
03/06/2022 11:59	UCUARA MARCELA LAZO LINA	0.5 Miligramos	0 Miligramos	0	
03/06/2022 17:59	MOLINA RIVERA JONATHAN	0.5 Miligramos	0 Miligramos	0	
03/06/2022 23:59	SANCHEZ MOSQUERA LIYEIMY	0.5 Miligramos	0 Miligramos	0	
04/06/2022 05:59	SANCHEZ MOSQUERA LIYEIMY	0.5 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO		PRODUCTO	
PAPAPA0513 POS		HIDROMORFONA 2 mg/ML	
FORMULÓ		FECHA FORMULACIÓN: 04/06/2022 08:58	
NAVA MENESES ALEJANDRO			
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 0.50Miligramos Cada 6 Hora(s) CANTIDAD: 1.00			
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			
FECHA		FORMULÓ	
04/06/2022 22:33		DIAZ MEDINA ADRIAN SANTIAGO	
CAMBIOS		ACCION	
		ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN	
		DOSIS.: 0.40 Miligramos Cada 6 Hora(s)	
		HIDROMROFONA 0,4 MG IV C 6 HORAS	
FECHA		FORMULÓ	
05/06/2022 07:03		DIAZ MEDINA ADRIAN SANTIAGO	
CAMBIOS		FINALIZACIÓN	
		OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
04/06/2022 11:59	UCUARA MARCELA LAZO LINA	0.5 Miligramos	0 Miligramos	0	
04/06/2022 17:59	UCUARA MARCELA LAZO LINA	0.5 Miligramos	0 Miligramos	0	
04/06/2022 23:59	SANCHEZ MOSQUERA LIYEIMY	0.4 Miligramos	0 Miligramos	0	
05/06/2022 05:59	SANCHEZ MOSQUERA LIYEIMY	0.4 Miligramos	0 Miligramos	0	
05/06/2022 05:59	SANCHEZ MOSQUERA LIYEIMY	0.2 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO		PRODUCTO	
PAPAPA0513 POS		HIDROMORFONA 2 mg/ML	
FORMULO		FECHA FORMULACIÓN: 05/06/2022 08:12	
NAVA MENESES ALEJANDRO			
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 0.40Miligramos Cada 6 Hora(s) CANTIDAD: 1.00			
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			
FECHA		FORMULÓ	
06/06/2022 07:03		BECERRA MADERA MARIA ALEJANDRA	
		ACCION	
		FINALIZACIÓN	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
05/06/2022 08:00	TELLO BOCANEGRA PAULA ANDREA	0.4 Miligramos	0 Miligramos	0	
05/06/2022 20:00	MOLINA RIVERA JONATHAN	0.4 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO		PRODUCTO	
PAPAPA0513 POS		HIDROMORFONA 2 mg/ML	
FORMULÓ		FECHA FORMULACIÓN: 06/06/2022 07:51	
NAVA MENESES ALEJANDRO			
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 0.40Miligramos Cada 6 Hora(s) CANTIDAD: 1.00			
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			
FECHA		FORMULÓ	
06/06/2022 17:02		AGUDELO JIMENEZ JULIAN ALBERTO	
		ACCION	
		ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN	

FORMULÓ		NABA MENESES ALEJANDRO		FECHA FORMULACIÓN: 30/05/2022 08:02	
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		INTRAVENOSA		DOSIS: 0.50Miligramos Cada 6 Hora(s) CANTIDAD: 1.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			
FECHA		FORMULÓ		ACCION	
31/05/2022 07:01		BENITEZ SOTO CAMILO ANDRES		FINALIZACIÓN	
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
30/05/2022 18:00	BOTINA LOPEZ YENY LORENA	0.5 Miligramos	0 Miligramos	0	
30/05/2022 23:59	CASANOVA VIVEROS OLGA BEATRIZ	0.5 Miligramos	0 Miligramos	0	
31/05/2022 06:00	CASANOVA VIVEROS OLGA BEATRIZ	0.5 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO		PRODUCTO			
PAPAPA0513 POS		HIDROMORFONA 2 mg/ML		FECHA FORMULACIÓN: 31/05/2022 08:03	
FORMULÓ		NABA MENESES ALEJANDRO			
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		INTRAVENOSA		DOSIS: 0.50Miligramos Cada 6 Hora(s) CANTIDAD: 1.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			
FECHA		FORMULÓ		ACCION	
01/06/2022 07:01		BENITEZ SOTO CAMILO ANDRES		FINALIZACIÓN	
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
31/05/2022 23:58	ARCILA QUISOBONI ANYI TATIANA	0.5 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO		PRODUCTO			
PAPAPA0525 POS		CLORURO DE SODIO 0,9% 500 ml		FECHA FORMULACIÓN: 26/05/2022 09:22	
FORMULÓ		ALEGRIAS VERGARA ANGIE MARCELA			
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		INTRAVENOSA		DOSIS: 10.00Miligramos Durante el Dia CANTIDAD: 10.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			
FECHA		FORMULÓ		ACCION	
30/05/2022 07:01		ALEGRIAS VERGARA ANGIE MARCELA		FINALIZACIÓN	
CAMBIOS		OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:			
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
26/05/2022 10:00	ALEGRIAS VERGARA ANGIE MARCELA	500 Miligramos	0 Miligramos	0	
27/05/2022 00:40	CUESTA ROBERTS ANDREA STEPHANIA	500 Miligramos	0 Miligramos	0	
27/05/2022 10:59	BELTRAN CRISTHIAN CAMILO	500 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO		PRODUCTO			
PAPAPA0600 POS		PREGABALINA 150 mg		FECHA FORMULACIÓN: 05/06/2022 08:12	
FORMULÓ		DÍAZ MEDINA ADRIAN SANTIAGO			
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		ORAL		DOSIS: 150.00Miligramos Cada 12 Hora(s) CANTIDAD: 2.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			
FECHA		FORMULÓ		ACCION	
06/06/2022 07:03		BECERRA MADERA MARIA ALEJANDRA		FINALIZACIÓN	
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
05/06/2022 10:00	TELLO BOCANEGRA PAULA ANDREA	150 Miligramos	0 Miligramos	0	
05/06/2022	MOLINA RIVERA JONATHAN	150 Miligramos	0 Miligramos	0	

Imprimió: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

CÓDIGO		PRODUCTO	
PAPAPA0600 POS	PREGABALINA 150 mg		
FORMULÓ DIAZ MEDINA ADRIAN SANTIAGO		FECHA FORMULACIÓN: 06/06/2022 07:51	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL		DOSIS: 150.00Miligramos Cada 12 Hora(s) CANTIDAD: 2.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	
FECHA		FORMULÓ	ACCION
07/06/2022 07:03		VERGARA PORTOCARRERO MONICA LUCIA	FINALIZACIÓN
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS			
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos
06/06/2022 10:00	CASANOVA VIVEROS OLGA BEATRIZ	150 Miligramos	0
06/06/2022 22:00	ARGOTY ERAZO OMAIRA CRISTINA	150 Miligramos	0

CÓDIGO		PRODUCTO	
PAPAPA0600 POS	PREGABALINA 150 mg		
FORMULÓ DIAZ MEDINA ADRIAN SANTIAGO		FECHA FORMULACIÓN: 07/06/2022 08:28	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL		DOSIS: 150.00Miligramos Cada 12 Hora(s) CANTIDAD: 2.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	
FECHA		FORMULÓ	ACCION
08/06/2022 07:04		BENITEZ SOTO CAMILO ANDRES	FINALIZACIÓN
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS			
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos
07/06/2022 10:00	TELLO BOCANEGRA PAULA ANDREA	150 Miligramos	0
07/06/2022 22:00	TENORIO AGRON DIANA LIZETH	150 Miligramos	0

CÓDIGO		PRODUCTO	
PAPAPA0600 POS	PREGABALINA 150 mg		
FORMULÓ DIAZ MEDINA ADRIAN SANTIAGO		FECHA FORMULACIÓN: 08/06/2022 08:15	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL		DOSIS: 150.00Miligramos Cada 12 Hora(s) CANTIDAD: 2.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS			
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos
08/06/2022 09:59	POLANCO CUARTAS ISABELLA	150 Miligramos	0

CÓDIGO		PRODUCTO	
PAPAPA0606 POS	HIDROMORFONA 2.5 mg		
FORMULÓ AGUDELO JIMENEZ JULIAN ALBERTO		FECHA FORMULACIÓN: 06/06/2022 17:02	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL		DOSIS: 2.50Miligramos Cada 6 Hora(s) CANTIDAD: 4.00	
FECHA		FORMULÓ	ACCION
07/06/2022 07:03		AGUDELO JIMENEZ JULIAN ALBERTO	FINALIZACIÓN
CAMBIOS		OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:	
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS			
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos
06/06/2022 22:00	ARGOTY ERAZO OMAIRA CRISTINA	2.5 Miligramos	0
07/06/2022 04:00	ARGOTY ERAZO OMAIRA CRISTINA	2.5 Miligramos	0

CÓDIGO PAPAPA0606 POS	PRODUCTO HIDROMORFONA 2.5 mg				
FORMULÓ AGUDELO JIMENEZ JULIAN ALBERTO		FECHA FORMULACIÓN: 07/06/2022 08:26			
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	DOSIS: 2.50Miligramos Cada 6 Hora(s)	CANTIDAD: 4.00			
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS					
FECHA 08/06/2022 07:04	FORMULÓ BENITEZ SOTO CAMILO ANDRÉS	ACCION FINALIZACIÓN			
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
07/06/2022 10:00	TELLO BOCANEGR PAULA ANDREA	2.5 Miligramos	0	0	
07/06/2022 16:00	TELLO BOCANEGR PAULA ANDREA	2.5 Miligramos	0	0	
07/06/2022 22:00	TENORIO AGRON DIANA LIZETH	2.5 Miligramos	0	0	
08/06/2022 04:00	ARGOTY ERAZO OMAIRA CRISTINA	2.5 Miligramos	0	0	

CÓDIGO PAPAPA0606 POS	PRODUCTO HIDROMORFONA 2.5 mg				
FORMULÓ AGUDELO JIMENEZ JULIAN ALBERTO		FECHA FORMULACIÓN: 08/06/2022 08:15			
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	DOSIS: 2.50Miligramos Cada 6 Hora(s)	CANTIDAD: 4.00			
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS					
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
08/06/2022 09:59	POLANCO CUARTAS ISABELLA	2.5 Miligramos	0	0	
08/06/2022 16:00	SANCHEZ MOSQUERA LIYEIMY	2.5 Miligramos	0	0	

CÓDIGO PAPAPA0666 POS	PRODUCTO METOCLOPRAMIDA 10 mg/2 ml				
FORMULÓ CASTILLO CORREA ALBERTO		FECHA FORMULACIÓN: 02/06/2022 07:11			
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA	DOSIS: 10.00Miligramos Cada 8 Hora(s)	CANTIDAD: 3.00			
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS					
FECHA 03/06/2022 07:03	FORMULÓ HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA	ACCION FINALIZACIÓN			
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
02/06/2022 23:59	BOTINA LOPEZ YENY LORENA	10 Miligramos	0	0	

CÓDIGO PAPAPA0669 POS	PRODUCTO METOCLOPRAMIDA 10 mg				
FORMULÓ TRIANA ESPINEL JAVIER		FECHA FORMULACIÓN: 01/06/2022 07:15			
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	DOSIS: 10.00Miligramos Durante la Noche	CANTIDAD: 1.00			
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS					
FECHA 01/06/2022 15:05	FORMULÓ CASTILLO CORREA ALBERTO	ACCION FINALIZACIÓN			
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
01/06/2022 08:00	ARCILA QUISOBONI ANYI TATIANA	10 Miligramos	0	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
Imprimió: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157	Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

PAPAPA0676 POS		ESOMEPRAZOL 40 mg		FECHA FORMULACIÓN: 01/06/2022 07:11	
FORMULÓ		ENRIQUEZ CRUZ ALVARO FERNANDO		FECHA FORMULACIÓN: 01/06/2022 07:11	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL		DOSIS: 40.00Miligramos Cada 1 Dia(s)		CANTIDAD: 1.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			
FECHA		FORMULÓ		ACCION	
02/06/2022 07:02		HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA		FINALIZACIÓN	
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
02/06/2022 05:59	ARCILA QUISOBONI ANYI TATIANA	40 Milligramos	0 Milligramos	0	

CÓDIGO		PRODUCTO			
PAPAPA0676 POS		ESOMEPRAZOL 40 mg			
FORMULÓ		ENRIQUEZ CRUZ ALVARO FERNANDO			
FECHA FORMULACIÓN: 02/06/2022 07:11					
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL		DOSIS: 40.00Miligramos Cada 1 Dia(s)		CANTIDAD: 1.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			
FECHA		FORMULÓ		ACCION	
03/06/2022 07:03		HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA		FINALIZACIÓN	
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
03/06/2022 05:59	BOTINA LOPEZ YENY LORENA	40 Milligramos	0 Milligramos	0	

CÓDIGO		PRODUCTO			
PAPAPA0676 POS		ESOMEPRAZOL 40 mg			
FORMULÓ		ENRIQUEZ CRUZ ALVARO FERNANDO			
FECHA FORMULACIÓN: 03/06/2022 07:26					
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL		DOSIS: 40.00Miligramos Cada 1 Dia(s)		CANTIDAD: 1.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			
FECHA		FORMULÓ		ACCION	
04/06/2022 07:03		HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA		FINALIZACIÓN	
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
04/06/2022 05:59	SANCHEZ MOSQUERA LIYEIMY	40 Milligramos	0 Milligramos	0	

CÓDIGO		PRODUCTO			
PAPAPA0676 POS		ESOMEPRAZOL 40 mg			
FORMULÓ		ENRIQUEZ CRUZ ALVARO FERNANDO			
FECHA FORMULACIÓN: 04/06/2022 08:58					
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL		DOSIS: 40.00Miligramos Cada 1 Dia(s)		CANTIDAD: 1.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			
FECHA		FORMULÓ		ACCION	
05/06/2022 07:03		BECERRA MADERA MARIA ALEJANDRA		FINALIZACIÓN	
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
05/06/2022 05:59	SANCHEZ MOSQUERA LIYEIMY	40 Milligramos	0 Milligramos	0	

CÓDIGO		PRODUCTO			
PAPAPA0676 POS		ESOMEPRAZOL 40 mg			
FORMULÓ		ENRIQUEZ CRUZ ALVARO FERNANDO			
FECHA FORMULACIÓN: 05/06/2022 08:12					
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL		DOSIS: 40.00Miligramos Cada 1 Dia(s)		CANTIDAD: 1.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			

Imprimió: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:08

FECHA		FORMULÓ		ACCION	
06/06/2022 07:03		BECERRA MADERA MARIA ALEJANDRA		FINALIZACIÓN	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
06/06/2022 05:59	MOLINA RIVERA JONATHAN	40 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO		PRODUCTO			
PAPAPA0676 POS		ESOMEPRAZOL 40 mg		FECHA FORMULACIÓN: 06/06/2022 07:51	
FORMULÓ		ENRIQUEZ CRUZ ALVARO FERNANDO			
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		ORAL		DOSIS: 40.00Miligramos Cada 1 Dia(s) CANTIDAD: 1.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			

FECHA		FORMULÓ		ACCION	
07/06/2022 07:03		VERGARA PORTOCARRERO MONICA LUCIA		FINALIZACIÓN	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
07/06/2022 05:59	ARGOTY ERAZO OMAIRA CRISTINA	40 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO		PRODUCTO			
PAPAPA0676 POS		ESOMEPRAZOL 40 mg		FECHA FORMULACIÓN: 07/06/2022 08:26	
FORMULÓ		ENRIQUEZ CRUZ ALVARO FERNANDO			
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		ORAL		DOSIS: 40.00Miligramos Cada 1 Dia(s) CANTIDAD: 1.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			

FECHA		FORMULÓ		ACCION	
08/06/2022 07:04		BENITEZ SOTO CAMILO ANDRES		FINALIZACIÓN	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
08/06/2022 05:59	ARGOTY ERAZO OMAIRA CRISTINA	40 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO		PRODUCTO			
PAPAPA0676 POS		ESOMEPRAZOL 40 mg		FECHA FORMULACIÓN: 30/05/2022 23:43	
FORMULÓ		ENRIQUEZ CRUZ ALVARO FERNANDO			
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		ORAL		DOSIS: 40.00Miligramos Cada 1 Dia(s) CANTIDAD: 1.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			

FECHA		FORMULÓ		ACCION	
31/05/2022 07:01		ENRIQUEZ CRUZ ALVARO FERNANDO		FINALIZACIÓN	

CAMBIOS		OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:			
---------	--	--	--	--	--

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
31/05/2022 06:00	CASANOVA VIVEROS OLGA BEATRIZ	40 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO		PRODUCTO			
PAPAPA0683 POS		ATORVASTATINA 40 mg		FECHA FORMULACIÓN: 01/06/2022 07:15	
FORMULÓ		GIRALDO HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO			
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		ORAL		DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			

FECHA		FORMULÓ		ACCION	
02/06/2022 07:02		HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA		FINALIZACIÓN	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación

17/6/22, 11:46	Fecha	Usuario	Cantidad	Paciente
01/06/2022 20:00	ARGOTY CRISTINA	ERAZO OMAIRA	40 Miligramos	0

CÓDIGO PAPAPA0683 POS	PRODUCTO ATORVASTATINA 40 mg	FECHA FORMULACIÓN: 02/06/2022 07:11
FORMULÓ GIRALDO HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO		
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)	CANTIDAD: 1.00
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS		
FECHA 03/06/2022 07:03	FORMULÓ HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA	ACCION FINALIZACIÓN

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
02/06/2022 20:00	BOTINA LOPEZ YENY LORENA	40 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO PAPAPA0683 POS	PRODUCTO ATORVASTATINA 40 mg	FECHA FORMULACIÓN: 03/06/2022 07:26
FORMULÓ GIRALDO HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO		
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)	CANTIDAD: 1.00
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS		
FECHA 04/06/2022 07:03	FORMULÓ HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA	ACCION FINALIZACIÓN

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
03/06/2022 20:00	SANCHEZ MOSQUERA LIYEIMY	40 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO PAPAPA0683 POS	PRODUCTO ATORVASTATINA 40 mg	FECHA FORMULACIÓN: 04/06/2022 08:58
FORMULÓ GIRALDO HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO		
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)	CANTIDAD: 1.00
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS		
FECHA 05/06/2022 07:03	FORMULÓ BECERRA MADERA MARIA ALEJANDRA	ACCION FINALIZACIÓN

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
04/06/2022 20:00	SANCHEZ MOSQUERA LIYEIMY	40 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO PAPAPA0683 POS	PRODUCTO ATORVASTATINA 40 mg	FECHA FORMULACIÓN: 05/06/2022 08:12
FORMULÓ GIRALDO HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO		
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)	CANTIDAD: 1.00
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS		
FECHA 06/06/2022 07:03	FORMULÓ BECERRA MADERA MARIA ALEJANDRA	ACCION FINALIZACIÓN

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
05/06/2022 20:00	MOLINA RIVERA DONATHAN	40 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO PAPAPA0683 POS	PRODUCTO ATORVASTATINA 40 mg	
FORMULÓ GIRALDO HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO		FECHA FORMULACIÓN: 06/06/2022 07:51
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00		
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS		
FECHA 07/06/2022 07:03	FORMULÓ VERGARA PORTOCARRERO MONICA LUCIA	ACCION FINALIZACIÓN
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS		
Fecha	Usuario	Cantidad
06/06/2022 20:00	ARGOTY ERAZO OMAIRA CRISTINA	40 Miligramos
		Desechos Al Paciente
		0 0

CÓDIGO PAPAPA0683 POS	PRODUCTO ATORVASTATINA 40 mg	
FORMULÓ GIRALDO HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO		FECHA FORMULACIÓN: 07/06/2022 08:26
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00		
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS		
FECHA 08/06/2022 07:04	FORMULÓ BENITEZ SOTO CAMILO ANDRES	ACCION FINALIZACIÓN
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS		
Fecha	Usuario	Cantidad
07/06/2022 20:00	TENORIO AGRON DIANA LIZETH	40 Miligramos
		Desechos Al Paciente
		0 0

CÓDIGO PAPAPA0683 POS	PRODUCTO ATORVASTATINA 40 mg	
FORMULÓ GIRALDO HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO		FECHA FORMULACIÓN: 26/05/2022 08:33
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00		
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS		
FECHA 30/05/2022 07:01	FORMULÓ GIRALDO HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO	ACCION FINALIZACIÓN
CAMBIOS		
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS		
Fecha	Usuario	Cantidad
26/05/2022 20:00	CUESTA ROBERTS ANDREA STEPHANIA	40 Miligramos
28/05/2022 20:00	PENA YOLANDA	40 Miligramos
29/05/2022 20:00	TELLO BOCANEGRA PAULA ANDREA	40 Miligramos
		Desechos Al Paciente
		0 0

CÓDIGO PAPAPA0683 POS	PRODUCTO ATORVASTATINA 40 mg	
FORMULÓ GIRALDO HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO		FECHA FORMULACIÓN: 30/05/2022 08:02
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00		
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS		
FECHA 31/05/2022 07:01	FORMULÓ BENITEZ SOTO CAMILO ANDRES	ACCION FINALIZACIÓN
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS		
Fecha	Usuario	Cantidad
30/05/2022 20:00	CASANOVA VIVEROS OLGA BEATRIZ	40 Miligramos
		Desechos Al Paciente
		0 0

CÓDIGO		PRODUCTO		
PAPAPA0683 POS	ATORVASTATINA 40 mg	FECHA FORMULACIÓN: 31/05/2022 08:03		
FORMULÓ		GIRALDO HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO		
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00		
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS		
FECHA		FORMULÓ	ACCION FINALIZACIÓN	
01/06/2022 07:01		BENITEZ SOTO CAMILO ANDRES		
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos Al Paciente Observación	
31/05/2022 20:00	ARCILA QUITOBONI ANYI TATIANA	40 Milligramos	0 Milligramos 0	

CÓDIGO		PRODUCTO		
PAPAPA0725 POS	TRAZODONA 50 mg	FECHA FORMULACIÓN: 01/06/2022 20:45		
FORMULÓ		BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID		
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		DOSIS: 50.00Miligramos Cada 1 Día(s) CANTIDAD: 1.00		
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS		
FECHA		FORMULÓ	ACCION FINALIZACIÓN	
02/06/2022 07:02		BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID		
CAMBIOS		OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos Al Paciente Observación	
01/06/2022 22:00	ARGOTY ERAZO OMAIRA CRISTINA	50 Milligramos	0 Milligramos 0	

CÓDIGO		PRODUCTO		
PAPAPA0725 POS	TRAZODONA 50 mg	FECHA FORMULACIÓN: 02/06/2022 07:11		
FORMULÓ		BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID		
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		DOSIS: 50.00Miligramos Cada 1 Día(s) CANTIDAD: 1.00		
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS		
FECHA		FORMULÓ	ACCION FINALIZACIÓN	
03/06/2022 07:03		HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA		
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos Al Paciente Observación	
02/06/2022 22:00	BOTINA LOPEZ YENY LORENA	50 Milligramos	0 Milligramos 0	

CÓDIGO		PRODUCTO		
PAPAPA0725 POS	TRAZODONA 50 mg	FECHA FORMULACIÓN: 03/06/2022 07:26		
FORMULÓ		BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID		
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		DOSIS: 50.00Miligramos Cada 1 Día(s) CANTIDAD: 1.00		
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS		
FECHA		FORMULÓ	ACCION FINALIZACIÓN	
04/06/2022 07:03		HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA		
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos Al Paciente Observación	
03/06/2022 22:00	SANCHEZ MOSQUERA LIYEIMY	50 Milligramos	0 Milligramos 0	

CÓDIGO		PRODUCTO	
PAPAPA0725 POS	TRAZODONA 50 mg	FECHA FORMULACIÓN: 04/06/2022 08:58	
FORMULÓ		BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID	
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		DOSIS: 50.00Miligramos Cada 1 Día(s) CANTIDAD: 1.00	

Imprimió: RIOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

2.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

76/102

ADMINISTRACIÓN: OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:						CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS					
FECHA			FORMULÓ			ACCION			FINALIZACIÓN		
05/06/2022 07:03			BECERRA MADERA MARIA ALEJANDRA								
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS											
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación						
04/06/2022 22:00	SANCHEZ MOSQUERA LIYEIMY	50 Miligramos	0 Miligramos	0							

CÓDIGO		PRODUCTO									
PAPAPA0725 POS		TRAZODONA 50 mg					FECHA FORMULACIÓN: 05/06/2022 08:12				
		FORMULÓ BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID									
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		ORAL		DOSIS:		50.00Miligramos Cada 1 Dia(s)		CANTIDAD:		1.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS									
FECHA			FORMULÓ			ACCION			FINALIZACIÓN		
06/06/2022 07:03			BECERRA MADERA MARIA ALEJANDRA								
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS											
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación						
05/06/2022 22:00	MOLINA RIVERA JONATHAN	50 Miligramos	0 Miligramos	0							

CÓDIGO		PRODUCTO									
PAPAPA0725 POS		TRAZODONA 50 mg					FECHA FORMULACIÓN: 06/06/2022 07:51				
		FORMULÓ BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID									
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		ORAL		DOSIS:		50.00Miligramos Cada 1 Dia(s)		CANTIDAD:		1.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS									
FECHA			FORMULÓ			ACCION			FINALIZACIÓN		
07/06/2022 07:03			VERGARA PORTOCARRERO MONICA LUCIA								
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS											
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación						
06/06/2022 22:00	ARGOTY ERAZO OMAIRA CRISTINA	50 Miligramos	0 Miligramos	0							

CÓDIGO		PRODUCTO									
PAPAPA0725 POS		TRAZODONA 50 mg					FECHA FORMULACIÓN: 07/06/2022 08:26				
		FORMULÓ BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID									
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		ORAL		DOSIS:		50.00Miligramos Cada 1 Dia(s)		CANTIDAD:		1.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS									
FECHA			FORMULÓ			ACCION			FINALIZACIÓN		
08/06/2022 07:04			BENITEZ SOTO CAMILO ANDRES								
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS											
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación						
07/06/2022 22:00	TENORIO AGRON DIANA LIZETH	50 Miligramos	0 Miligramos	0							

CÓDIGO		PRODUCTO									
PAPAPA0725 POS		TRAZODONA 50 mg					FECHA FORMULACIÓN: 30/05/2022 18:36				
		FORMULÓ TRIANA ESPINEL JAVIER									
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		ORAL		DOSIS:		50.00Miligramos Cada 24 Hora(s)		CANTIDAD:		1.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS									
FECHA			FORMULÓ			ACCION			FINALIZACIÓN		
31/05/2022 00:36			CASANOVA VIVEROS OLGA BEATRIZ								
CAMBIOS		OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: Finalizacion del Suministro desde la Estacion de Enfermeria									

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
30/05/2022 22:00	CASANOVA VIVEROS OLGA BEATRIZ	50 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	
PAPAPA0743 POS	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg	FECHA FORMULACIÓN: 01/06/2022 07:15
	FORMULÓ NAVA MENESES ALEJANDRO	
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	DOSIS: 100.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00
	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS
	FECHA	FORMULÓ ACCION FINALIZACIÓN
	02/06/2022 07:02	HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
01/06/2022 11:59	MOLINA RIVERA JONATHAN	100 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	
PAPAPA0743 POS	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg	FECHA FORMULACIÓN: 02/06/2022 07:11
	FORMULÓ NAVA MENESES ALEJANDRO	
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	DOSIS: 100.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00
	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS
	FECHA	FORMULÓ ACCION FINALIZACIÓN
	03/06/2022 07:03	HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
02/06/2022 11:59	TELLO BOCANEGRA PAULA ANDREA	100 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	
PAPAPA0743 POS	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg	FECHA FORMULACIÓN: 03/06/2022 07:26
	FORMULÓ NAVA MENESES ALEJANDRO	
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	DOSIS: 100.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00
	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS
	FECHA	FORMULÓ ACCION FINALIZACIÓN
	04/06/2022 07:03	HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
03/06/2022 11:59	DUQUARA LAZO LINA MARCELA	100 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	
PAPAPA0743 POS	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg	FECHA FORMULACIÓN: 04/06/2022 08:58
	FORMULÓ NAVA MENESES ALEJANDRO	
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	DOSIS: 100.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00
	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS
	FECHA	FORMULÓ ACCION FINALIZACIÓN
	05/06/2022 07:03	BECERRA MADERA MARIA ALEJANDRA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
04/06/2022 11:59	DUQUARA LAZO LINA MARCELA	100 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO PAPAPA0743 POS	PRODUCTO ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg	
FORMULÓ NAVA MENESES ALEJANDRO		FECHA FORMULACIÓN: 05/06/2022 08:12
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL		DOSIS: 100.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS
FECHA 06/06/2022 07:03	FORMULÓ BECERRA MADERA MARIA ALEJANDRA	ACCION FINALIZACIÓN
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS		
Fecha	Usuario	Cantidad Desechos Al Paciente Observación
05/06/2022 11:59	TELLO BOCANEGRA PAULA ANDREA	100 0 0 MiligramosMiligramos

CÓDIGO PAPAPA0743 POS	PRODUCTO ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg	
FORMULÓ NAVA MENESES ALEJANDRO		FECHA FORMULACIÓN: 06/06/2022 07:51
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL		DOSIS: 100.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS
FECHA 07/06/2022 07:03	FORMULÓ VERGARA PORTOCARRERO MONICA LUCIA	ACCION FINALIZACIÓN
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS		
Fecha	Usuario	Cantidad Desechos Al Paciente Observación
06/06/2022 11:59	CASANOVA VIVEROS OLGA BEATRIZ	100 0 0 MiligramosMiligramos

CÓDIGO PAPAPA0743 POS	PRODUCTO ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg	
FORMULÓ NAVA MENESES ALEJANDRO		FECHA FORMULACIÓN: 07/06/2022 08:26
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL		DOSIS: 100.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS
FECHA 08/06/2022 07:04	FORMULÓ BENITEZ SOTO CAMILO ANDRES	ACCION FINALIZACIÓN
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS		
Fecha	Usuario	Cantidad Desechos Al Paciente Observación
07/06/2022 11:59	TELLO BOCANEGRA PAULA ANDREA	100 0 0 MiligramosMiligramos

CÓDIGO PAPAPA0743 POS	PRODUCTO ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg	
FORMULÓ NAVA MENESES ALEJANDRO		FECHA FORMULACIÓN: 25/05/2022 11:32
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL		DOSIS: 100.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS
FECHA 29/05/2022 11:09	FORMULÓ GRIJALBA ROSERO YENIFFER ANDREA	ACCION FINALIZACIÓN
CAMBIOS	Finalizacion del Suministro desde la Estacion de Enfermeria	
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS		
Fecha	Usuario	Cantidad Desechos Al Paciente Observación
25/05/2022 12:00	REMICIO SANTA LINA MARIA	100 0 0 MiligramosMiligramos
26/05/2022 12:00	ALEGRIAS VERGARA ANGIE MARCELA	100 0 0 MiligramosMiligramos
27/05/2022 12:00	BELTRAN CRISTHIAN CAMILO	100 0 0 MiligramosMiligramos
28/05/2022	MANOZCA BEJARANO ANDRES	100 0 0 MiligramosMiligramos

7/6/22, 11:48		11:59 FELIPE		Miligramos Miligramos		100 0 0	
29/05/2022 11:59		GRIMALBA ROSERO YENIFFER ANDREA		Miligramos Miligramos			

PRODUCTO							
CÓDIGO		BISACODILO 5 mg				FECHA FORMULACIÓN: 01/06/2022 07:15	
PAPAPA0760 POS		FORMULÓ SAPORTAS PELAEZ ISABELLA				CANTIDAD: 2.00	
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		ORAL		DOSIS:		5.00Miligramos Cada 12 Hora(s)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS					
FECHA		FORMULÓ				ACCION FINALIZACIÓN	
02/06/2022 07:02		HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA					
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS							
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación		
01/06/2022 08:00	MOLINA RIVERA JONATHAN	5	0	0			
01/06/2022 20:00	ARGOTY ERAZO OMAIRA CRISTINA	5	0	0			

PRODUCTO							
CÓDIGO		BISACODILO 5 mg				FECHA FORMULACIÓN: 03/06/2022 07:26	
PAPAPA0760 POS		FORMULÓ SAPORTAS PELAEZ ISABELLA				CANTIDAD: 2.00	
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		ORAL		DOSIS:		5.00Miligramos Cada 12 Hora(s)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS					
FECHA		FORMULÓ				ACCION FINALIZACIÓN	
04/06/2022 07:03		HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA					
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS							
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación		
02/06/2022 20:00	DUCUARA MARCELA LAZO LINA	5	0	0			

PRODUCTO							
CÓDIGO		BISACODILO 5 mg				FECHA FORMULACIÓN: 02/06/2022 07:11	
PAPAPA0760 POS		FORMULÓ SAPORTAS PELAEZ ISABELLA				CANTIDAD: 2.00	
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		ORAL		DOSIS:		5.00Miligramos Cada 12 Hora(s)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS					
FECHA		FORMULÓ				ACCION FINALIZACIÓN	
03/06/2022 07:03		HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA					
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS							
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación		
02/06/2022 20:00	BOTINA LOPEZ YENY LORENA	5	0	0			

PRODUCTO							
CÓDIGO		BISACODILO 5 mg				FECHA FORMULACIÓN: 04/06/2022 08:58	
PAPAPA0760 POS		FORMULÓ SAPORTAS PELAEZ ISABELLA				CANTIDAD: 2.00	
VIA DE ADMINISTRACIÓN:		ORAL		DOSIS:		5.00Miligramos Cada 12 Hora(s)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:		CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS					
FECHA		FORMULÓ				ACCION FINALIZACIÓN	
05/06/2022 07:03		BECERRA MADERA MARIA ALEJANDRA					
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS							
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación		
04/06/2022 20:00	SANCHEZ MOSQUERA LIYEIMY	5	0	0			
04/06/2022	SANCHEZ MOSQUERA	5	0	0			

20:00 LIYEIMY Miligramos Miligramos

CÓDIGO PAPAPA0760 POS	BISACODILO 5 mg		PRODUCTO		
FORMULO		FECHA FORMULACIÓN: 05/06/2022 08:12			
SAPORTAS PELAEZ ISABELLA					
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	DOSIS: 5.00Miligramos Cada 12 Hora(s)	CANTIDAD: 2.00			
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS					
FECHA		FORMULO		ACCION FINALIZACIÓN	
06/06/2022 07:03		BECERRA MADERA MARIA ALEJANDRA			
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
05/06/2022 20:00	MOLINA JONATHAN	5 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO PAPAPA0760 POS	BISACODILO 5 mg		PRODUCTO		
FORMULO		FECHA FORMULACIÓN: 06/06/2022 07:51			
SAPORTAS PELAEZ ISABELLA					
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	DOSIS: 5.00Miligramos Cada 12 Hora(s)	CANTIDAD: 2.00			
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS					
FECHA		FORMULO		ACCION FINALIZACIÓN	
07/06/2022 07:03		VERGARA PORTOCARRERO MONICA LUCIA			
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
06/06/2022 20:00	ARGOTY ERAZO CRYSTINA	5 Miligramos	0 Miligramos	0	
06/06/2022 20:00	ARGOTY ERAZO CRYSTINA	5 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO PAPAPA0760 POS	BISACODILO 5 mg		PRODUCTO		
FORMULO		FECHA FORMULACIÓN: 07/06/2022 08:26			
SAPORTAS PELAEZ ISABELLA					
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	DOSIS: 5.00Miligramos Cada 12 Hora(s)	CANTIDAD: 2.00			
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS					
FECHA		FORMULO		ACCION FINALIZACIÓN	
08/06/2022 07:04		BENITEZ SOTO CAMILO ANDRES			
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
07/06/2022 20:00	TENORIO AGRON DIANA LIZETH	2 Miligramos	0 Miligramos	0	
07/06/2022 20:00	TENORIO AGRON DIANA LIZETH	5 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO PAPAPA0760 POS	BISACODILO 5 mg		PRODUCTO		
FORMULO		FECHA FORMULACIÓN: 08/06/2022 08:15			
SAPORTAS PELAEZ ISABELLA					
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	DOSIS: 5.00Miligramos Cada 12 Hora(s)	CANTIDAD: 2.00			
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS					
FECHA		FORMULO		ACCION FINALIZACIÓN	
08/06/2022 18:58		BARGUEN VALENCIA DARLYN JANETH			
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
08/06/2022 18:58	BARGUEN VALENCIA DARLYN JANETH	0 Miligramos	3 Miligramos	0	

CÓDIGO PAPAPA0760 POS	BISACODILO 5 mg		PRODUCTO		
FORMULO		FECHA FORMULACIÓN: 08/06/2022 08:15			
SAPORTAS PELAEZ ISABELLA					
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	DOSIS: 5.00Miligramos Cada 12 Hora(s)	CANTIDAD: 2.00			
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS					
FECHA		FORMULO		ACCION FINALIZACIÓN	
08/06/2022 18:58		BARGUEN VALENCIA DARLYN JANETH			
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
08/06/2022 18:58	BARGUEN VALENCIA DARLYN JANETH	0 Miligramos	3 Miligramos	0	

FORMULÓ SAPORTAS PELAEZ ISABELLA		FECHA FORMULACIÓN: 30/05/2022 08:02	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	DOSIS: 5.00Miligramos Cada 12 Hora(s)	CANTIDAD: 2.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			
FECHA		FORMULÓ	
31/05/2022 07:01		BENITEZ SOTO CAMILO ANDRES	
ACCION		FINALIZACIÓN	
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS			
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos
30/05/2022 20:00	CASANOVA VIVEROS OLGA BEATRIZ	5	0
		Miligramos	Miligramos

CÓDIGO	PRODUCTO		
PAPAPA0775 POS	CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ml		
FORMULÓ	FALLA JIMENEZ JACKELINE		FECHA FORMULACIÓN: 25/05/2022 12:08
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA	DOSIS: 2.00 BOLSA (S)	Cada 2 Hora(s) CANTIDAD: 24.00	
FECHA		FORMULÓ	
30/05/2022 07:01		FALLA JIMENEZ JACKELINE	
ACCION		FINALIZACIÓN	
OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:			
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS			
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos
25/05/2022 18:03	MARTINEZ MARULANDA LUZ VIVIANA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)
26/05/2022 05:59	PALACIOS SALINAS KELY JOHANNA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)
26/05/2022 10:00	ALEGRÍAS VERGARA ANGIE MARCELA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)
26/05/2022 16:00	ALEGRÍAS VERGARA ANGIE MARCELA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)
27/05/2022 00:41	CUESTA ROBERTS ANDREA STEPHANIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)
29/05/2022 06:00	PENA YOLANDA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)

CÓDIGO	PRODUCTO		
PAPAPA0777 POS	CLORURO DE SODIO 0,9% 250 ml		
FORMULÓ	IBARGUEN SANDRA PATRICIA		FECHA FORMULACIÓN: 03/06/2022 08:30
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA	DOSIS: 1.00 CC	Cada 12 Hora(s) CANTIDAD: 2.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			
FECHA		FORMULÓ	
04/06/2022 07:03		RAMIREZ MARTINEZ MARIA FERNANDA	
ACCION		FINALIZACIÓN	
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS			
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos
04/06/2022 00:13	SANCHEZ MOSQUERA LIYEIMY	0.004 CC	0.996 CC

CÓDIGO	PRODUCTO		
PAPAPA0777 POS	CLORURO DE SODIO 0,9% 250 ml		
FORMULÓ	IBARGUEN SANDRA PATRICIA		FECHA FORMULACIÓN: 06/06/2022 08:17
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA	DOSIS: 1.00 CC	Cada 12 Hora(s) CANTIDAD: 2.00	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			
FECHA		FORMULÓ	
07/06/2022 07:03		RAMIREZ MARTINEZ MARIA FERNANDA	
ACCION		FINALIZACIÓN	
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS			
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos
07/06/2022	TELLO BOCANEGRA PAULA	0.004 CC	0.996 CC

CÓDIGO		PRODUCTO	
PAPAPA1203 POS	ACETAMINOFEN 10 mg/ml		
FORMULÓ HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA		FECHA FORMULACIÓN: 01/06/2022 12:07	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 1000.00Miligramos Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00BOLSA			
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO EN 24 HORAS			
FECHA		FORMULÓ	
02/06/2022 07:02		HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA	
ACCION FINALIZACIÓN			
CAMBIOS		OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:	
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS			
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos
01/06/2022 23:59	ARGOTY ERAZO OMAIRA CRISTINA	1	0
		Al Paciente	Observación
		0	0

CÓDIGO		PRODUCTO	
PAPAPA1203 POS	ACETAMINOFEN 10 mg/ml		
FORMULÓ HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA		FECHA FORMULACIÓN: 02/06/2022 07:11	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 1000.00Miligramos Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00BOLSA			
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			
FECHA		FORMULÓ	
02/06/2022 23:22		BOTINA LOPEZ YENY LORENA	
ACCION FINALIZACIÓN			
CAMBIOS		OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: Finalizacion del Suministro desde la Estacion de Enfermeria	
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS			
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos
02/06/2022 08:00	TELLO BOCANEGRA PAULA ANDREA	1	0
02/06/2022 16:00	GAVIRIA CAIPE BIANEY EDITH	1	0
02/06/2022 23:59	BOTINA LOPEZ YENY LORENA	1000	0
		Al Paciente	Observación
		0	0

CÓDIGO		PRODUCTO	
PAPAPA1203 POS	ACETAMINOFEN 10 mg/ml		
FORMULÓ HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA		FECHA FORMULACIÓN: 04/06/2022 08:58	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 1000.00Miligramos Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00BOLSA			
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS			
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS			
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos
04/06/2022 08:00	DUCUARA MARCELA LAZO LINA	1	0
04/06/2022 16:00	DUCUARA MARCELA LAZO LINA	1	0
04/06/2022 23:59	SANCHEZ MOSQUERA LIYEIMY	1	0
		Al Paciente	Observación
		0	0

CÓDIGO		PRODUCTO	
PAPAPA1203 POS	ACETAMINOFEN 10 mg/ml		
FORMULÓ HINCAPIE HENAO LEIDY VANESA		FECHA FORMULACIÓN: 04/06/2022 23:07	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 1000.00Miligramos Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00BOLSA			
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: Finalizacion del Suministro desde la Estacion de Enfermeria			
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS			
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos
		Al Paciente	Observación
		0	0

17/6/22, 11:48

05/06/2022
16:00

TELLO BOCANEGRA PAULA
ANDREA

1
0

0
0

Paciente

MiligramosMiligramos

FECHA

LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA

2022-05-25

☐ 14:01

REM14013 - REMICIO SANTA LINA MARIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS ADULTO, DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO,LUGAR Y PERSONA,PACIENTE QUE LLEGA REMITIDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y PARAMEDICOS

☐ 16:31

MAR10910 - MARTINEZ MARULANDA LUZ VIVIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE RECIBE Y TOLERA LA V.O, PORTADOR DE Sonda VESICAL POR LA CUAL ELIMINA 400CC DE ORINA COLURICA

☐ 18:02

MAR10910 - MARTINEZ MARULANDA LUZ VIVIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE ADULTO EN CUBICULO # 49 DE CRITICOS PACIENTE CONSCIENTE DESPIERTO ORIENTADO UBICADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA,OJOS ASIMÉTRICOS CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, CON NARIZ Y BOCA NORMAL, TOLERANDO O2 AL MEDIO AMBIENTE SIN DISNEA APARENTE TOLERANDO LA VIA ORAL , TORAX SIMETRICO ESPANSIBLE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS, CON CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN GLOBOSO DEPRESIBLE A LA PALPACIÓN SIN DOLOR, CON GENITALES ÍNTEGROS, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS NORMALES CON BUENA MOVILIDAD, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS CON MOVILIDAD SIN COMPLICACIÓN, PACIENTE CON LEVE EDEMA GENERALIZADO, PIEL CON FÁCIL TALLAJE, AL MOMENTO CON PIEL ÍNTEGRA..PASA LA TARDE TRANQUILO, SE TOMAN LABORATORIOS PENDIENTE RESULTADOS....

☐ 19:45

PAL10909 - PALACIOS SALINAS KELY JOHANNA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE ADULTA EN PASILLO # 49 DE CRITICOS PACIENTE CONSCIENTE DESPIERTO ORIENTADO UBICADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA,OJOS ASIMÉTRICOS CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, CON NARIZ Y BOCA NORMAL, CON SOPORTE DE O2 POR CNL A 2 LTROS POR MIN APARENTE TOLERANDO LA VIA ORAL , TORAX SIMETRICO ESPANSIBLE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS Y PLAN DE LEV PASANDOLE HARTMAN A 80CC/H CON CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN GLOBOSO DEPRESIBLE A LA PALPACIÓN SIN DOLOR, CON GENITALES ÍNTEGROS CUBIERTOS CON PAÑAL, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS NORMALES CON BUENA MOVILIDAD, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS CON MOVILIDAD SIN COMPLICACIÓN, PACIENTE CON LEVE EDEMA GENERALIZADO, PIEL CON FÁCIL TALLAJE, AL MOMENTO CON PIEL ÍNTEGRA..

2022-05-26

05:13

PAL10909 - PALACIOS SALINAS KELY JOHANNA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Subjetivo	PACIENTE QUE REFIERE ESTAR BIEN
Objetivo	PACIENTE ADULTA EN PASILLO # 49 DE CRITICOS PACIENTE CONSCIENTE DESPIERTO ORIENTADO UBICADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA,OJOS ASIMÉTRICOS CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, CON NARIZ Y BOCA NORMAL, CON SOPORTE DE O2 POR CNL A 2 LTROS POR MIN APARENTE TOLERANDO LA VIA ORAL , TORAX SIMETRICO ESPANSIBLE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS Y PLAN DE LEV PASANDOLE HARTMAN A 80CC/H CON CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN GLOBOSO DEPRESIBLE A LA PALPACIÓN SIN DOLOR, CON GENITALES ÍNTEGROS CUBIERTOS CON PAÑAL, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS NORMALES CON BUENA MOVILIDAD, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS CON MOVILIDAD SIN COMPLICACIÓN, PACIENTE CON LEVE EDEMA GENERALIZADO, PIEL CON FÁCIL TALLAJE, AL MOMENTO CON PIEL ÍNTEGRA..
Analisis	RIESGO POR ADMNISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO POR ADMNISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO POR ALERGIA A MEDICAMENTOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA SALUD RIESGO DE ULCERA POR PRESION RIESGO DE DETERIORO DEL ESTADO DE LA SALUD RIESGO DE CAIDA RIESGO POP POR ANGIOGRAFIA RIESGO DE DESNUTRICION INTRAHOSPITALARIA
Plan	CONTROL DE SIGNOS VITALES CUIDADOS CON ACCESO VENOSO ADMNISTRACION DE MEDICAMENTOS ORDENADOS CONTROL DE GLUCOMETRIA BRINDAR HIGINE Y CONFORT CAMBIOS POSTURALES.LUBRICASCIOND E LA PIEL BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA
Intervencion	PACIENTE QUE SE LE ADMINISTTRAN SUS MEDICAMENTOS CON PREVIA TECNIGCA ASEPTICA
Evaluacion	QUEDA PACIENTE SENTADA EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y A SU ACOMPAÑANTE ACUDIENTE DE LA PACIENTE, LA IMPORTANCIA DE SEGUIR CON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, USO DE TAPABOCAS, DESINFECCIÓN DE MANOS, ADEMAS DE EDUCARLES SOBRE EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA ANTES DE MOVILIZAR PACIENTE O SI REQUIERE DEL PERSONAL, ,MANTENER BARANDAS DE CAMA ELEVADAS, SE LE HACE PARTICIPE DEL CUIDADO EN LOS CAMBIOS DE POSICIÓN Y EN LA MEDICACIÓN FRENTE A FUNCIÓN Y EFECTOS

☐ 09:20

ALE11661 - ALEGRIAS VERGARA ANGIE MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Imprimió: RIGS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

Fecha Impresión: 2022/06/17 - 11:48:06

192.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

84/102

SIENDO LAS 7+00 RECIBO PACIENTE ADULTO DE 57 AÑOS DE EDAD EN SERVICIO DE URGENCIAS, UBICADO EN SALA DE CRITICOS, CUBICULO #05 ACOSTADO EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, TIMBRE DE LLAMADO CERCA, MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO ALERTA CONSCIENTE, TRANQUILO, COLABORADOR, UBICADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1LTS POR MINUTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CON CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON MOVILIDAD EN SU CUERPO Y CUATRO EXTREMIDADES, CON TOLERANCIA A LA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO POR SUS PROPIOS MEDIOS, PACIENTE ESTABLE A FEBRIL ASINTOMATICO, REFIERE SENTIRSE BIEN EN TERMINOS GENERALES, CON UN ACCESO VENOSO EN MSI CON CON CONECTOR LIBRE DE AGUJA, PASANDO PLAN DE SSN 0.9% A 40CC/HR FIJADO CON TEGADERM LIPIO Y SECO ACCESO PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION, PENDIENTE TRASLADO A SALA DE HOSPITALIZACION SEG POR MI, CX DE TORAX, VX POR INFECTOLOGIA.

☐ 15:39 MON14006 - MONTAÑO MONTAÑO AMY NATALIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

14+00 GLUCOMETRIA 153MG/DL

18:37 ALE11661 - ALEGRÍAS VERGARA ANGIE MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Subjetivo	PACIENTE QUE REFIERE SENTIRSE MUCHO MEJOR EN TERMINOS GENERALES, NO PRESENTO DOLOR DURANTE EL TURNO DEL DIA.
Objetivo	PACIENTE EN SERVICIO DE URGENCIAS, UBICADO EN SALA DE CRITICOS, CUBICULO #05 ACOSTADO EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, TIMBRE DE LLAMADO CERCA, MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, ALERTA CONSCIENTE, TRANQUILO, COLABORADOR, UBICADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1LTS POR MINUTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CON CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON MOVILIDAD EN SU CUERPO Y CUATRO EXTREMIDADES, CON UN DX ANOTADOS EN LA HISTORIA, CLINICA, CON UN ACCESO VENOSO EN MSI CON CON CONECTOR LIBRE DE AGUJA, PASANDO PLAN DE SSN 0.9% A 40CC/HR FIJADO CON TEGADERM LIPIO Y SECO ACCESO PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION, PENDIENTE TRASLADO A SALA DE HOSPITALIZACION SEG POR MI, CX DE TORAX, SEG POR INFECTOLOGIA. TOMA DE TAC DE TORAX Y ABDOMEN EN 3D
Analisis	*PACIENTE CON RIESGO DE CAIDA. *PACIENTE CON RIESGO DE RETIRO DE MEDIOS INVASIVOS. *PACIENTE CON RIESGO DE ALERGIA A MEDICAMENTOS. *RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA *PACIENTE CON RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD.
Plan	*CABECERA A 45 GRADOS. *BARANDAS EN ALTO, *MANILLAS Y TABLERO DE IDENTIFICACION *BRINDAR MEDIDAS DE HIGIENE Y BIENESAR Y CONFORT. *CONTROL DE SIGNOS VITALES. *ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. *MANEJO DEL DOLOR. *CUIDADOS DE ACCESOS VENOSOS *VIGILAR PATRON RESPIRATORIO *INFORMAR CAMBIOS.
Intervencion	PACIENTE QUE PASA DURENTE EL TURNO DEL DIA HEMODONAMICAMENTE ESTABLE, A FEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO LA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO POR SUS PROPIOS MEDIOS CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOSN SEGUN ORDENES MEDICAS QUIEN RECIBE Y TOLERA SIN COMPLIACION ALGUNA
Evaluacion	QUEDA PACIENTE EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DURANTE EL TURNO SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR LO QUE SE LE REALIZA SEGUN TRATAMIENTO MEDICO, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACCEDER, SIN COMPLICACIONES

☐ 21:19 CUE9550 - CUESTA ROBERTS ANDREA STEPHANIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

A LAS 19+00 RECIBO PACIENTE EN CAMILLA CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, CON DIAGNOSTICOS YA ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1LXM, MUCOSAS ORALES HUMEDAS, PIEL INTEGRAL, ACCESO VENOSO EN MSI PASANDO PLAN DE LEV CON SSN A 40CC/h, SIN SIGNOS DE INFECCION, SE MOVILIZA CON AYUDA, NIEGA DOLOR EN EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, SE INGRESA PORTANDO LOS EPP, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS PARA BRINDAR LA ATENCION, SIN CAMBIOS NOTORIOS...PDTE/TOMA DE TAC EN RECONSTRUCCION 3D

2022-05-27 05:10 CUE9550 - CUESTA ROBERTS ANDREA STEPHANIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Subjetivo	ENTREGO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, "ME SIENTO MEJOR"
Objetivo	PACIENTE CON SIGNOS VITALES YA ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1LXM, MUCOSAS ORALES HUMEDAS, PIEL INTEGRAL, ACCESO VENOSO EN MSI PASANDO PLAN DE LEV CON SSN A 40CC/h, SIN SIGNOS DE INFECCION, SE MOVILIZA CON AYUDA, NIEGA DOLOR EN EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, SE INGRESA PORTANDO LOS EPP, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS PARA BRINDAR LA ATENCION, SIN CAMBIOS NOTORIOS...PDTE/TOMA DE TAC EN RECONSTRUCCION 3D
Analisis	RIESGO DE CAIDA RIESGO DE DOLOR RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DE DETERIORO DE LA SALUD RIESGO DE INFECCION ASOCIADO AL CUIDADO DE LA SALUD
Plan	CONTROL DE SIGNOS VITALES CUIDADO DE ACCESO VENOSO CONTROL DE DOLOR CUIDADO DE PIEL CONTROL DE LA Y LE VIGILAR SANGRADO EMESIS DIARREA ACOMPAÑANTE PERMANENTE AVISAR CAMBIOS
Intervencion	DURANTE LA NOCHE SE TOMAN SUS SIGNOS VITALES QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS ESTABLES, SE ADMINISTRAN SUS MEDICAMENTOS ORDENADOS, DUERME INTERVALOS LARGOS, ELIMINA ESPONTANEO, NO REALIZA DEPOSICION, SE MOVILIZA CON AYUDA, NIEGA DOLOR EN EL MOMENTO, PASA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, SE INGRESA PORTANDO LOS EPP, SIN CAMBIOS NOTORIOS
Evaluacion	SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS PARA BRINDAR LA ATENCION

☐ 08:38 BEL11786 - BELTRAN CRISTHIAN CAMILO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE PACIENTE LA CUAL SE VALORA CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL RECIBO PACIENTE DE 57 AÑOS DE EDAD CON DX MEDICO DE SÍNCOPE HIPERTENSION ARTERIAL ANTECEDENTE DE

18:14

POLITRAUMATISMO PACIENTE EN CUBICULO # 05 EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTOS TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE EL CUAL SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES T L P HIDRATADO ALERTA AFEBRIL TRANQUILO NO SE OBSERVA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON SOPORTE DE O2 POR CANULA NASAL A TRES LITROS POR MINUTO PACIENTE CON ACCESO VENOSO CATETER # 20 EN MSI CON CONECTOR LIBRE DE AGUJA Y CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE PERMEABLE NO SE OBSERVA SIGNOS DE INFECCION O FLEBITIS PENDIENTE HOSPITALIZAR

BEL11786 - BELTRAN CRISTHIAN CAMILO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Subjetivo	PACIENTE REFIRE " ESTOY MEJOR "
Objetivo	PACIENTE EL CUAL SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES T L P HIDRATADO ALERTA AFEBRIL TRANQUILO NO SE OBSERVA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON SOPORTE DE O2 POR CANULA NASAL A TRES LITROS POR MINUTO PACIENTE CON ACCESO VENOSO CATETER # 20 EN MSI CON CONECTOR LIBRE DE AGUJA Y CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE PERMEABLE NO SE OBSERVA SIGNOS DE INFECCION O FLEBITIS PACIENTE EL CUAL SE MOVILIZA SIN DIFICULTAD PIEL INTEGRAL SIGNOS VITALES DE : TA :157/79 FC : 74 FR : 22 SPO2: 100% TEM: 36.2
Analisis	RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD RIESGO DE DETERIORO EN EL ESTADO DE LA SALUD RIESGO DE DOLOR RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS INVASIVOS RIESGO DE ALERGIAS
Plan	CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS CUIDADO DE ACCESO VENOSO CONTROL DE CURVA TÉRMICA MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT
Intervencion	DURANTE EL TURNO SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS, PACIENTE EL CUAL EN EL TRANSURSO DEL DIA NO SE SE PRESENTA COMPLICACION ALGUNA SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACION SE BRINDAN MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS BAÑO EN CAMA
Evaluacion	CONTINUA PACIENTE DE 57 AÑOS DE EDAD CON DX MEDICO DE SÍNCOPE EN ESTUDIO ANTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO PACIENTE EN CUBICULO # 05 EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTOS TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE BRINDA EDUCACION AL PACIENTE SOBRE EL USO CORRECTOR DEL TAPABOCAS LOS CUIDADOS DEL ACCESO VENOSO Y LOS CUIDADOS DE LA PIEL EL CUAL EL PACIENTE Y FAMILAIR REFIRE ENTENDER Y ACEPTAR PENDIENTE HOSPITALIZAR A CARGO DE CX DE TORAX

☐ 20:56

VILL9448 - VILLOTA VITONAS VICKY XIMENA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

19+00 HORAS RECIBO PTE ADULTO EN EL SERIVICIO DE URGENCIAS ESTABLE CONSIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES EN BUENAS CONDICIONES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DX . SÍNCOPE CARDIOGENICO . TEP . HTA . POLITX. SE LE OBSREVA CON SOPORTE DE OXIGENO 3LXM SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA TORAX SIMETRICO ACCESO VENOSO EN MSI PERMEALE CUBIERTO CON TEGADREM LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE INFECCION PARA EL PASO DE MTOS ORDENADOS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIOPN ELIMINA ESPONTANEO MOVILIZA SUS CUATRO EXTREMIDADES PIEL SANA SE DEJA PTE EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.. PENDIENTE HOSPITALIZAR EN PISO.

2022-05-28

☐ 06:09

VILL9448 - VILLOTA VITONAS VICKY XIMENA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PTE ADULTO QUIEN PASA LA NOCHE ESTABLE CONSIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES PASA TRANQUILO CON SIGNOS VITALES NORMALES AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA RECIBE TTO FARMACOLOGICO SE LE BRINDA CUIDADOS Y CONFORT , DUERME INTERVALOS LARGOS PASA TRANQUILO ESTABLE DOLOR CONTROLADO CONTINUA EN EL SERVICIO D EURGENCIAS EN CAMILKLA 05 ESTABLE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE DEJA EN OBSREVACION MDICA

☐ 08:56

MAN11729 - MANOZCA BEJARANO ANDRES FELIPE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

A LAS 07:00 HORAS RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE URGENCIAS, EN CAMILLA CUBICULO #05, CON DX MEDICO REGISTRADO EN HC EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTO TRANQUILO CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TLP, CON SOPORTE DE OXIGENO CON CANULA NASAL A 3 LIT X MIN, CON ACCESO VENOSO EN PLIEGUE DEL MSI CON CC CUBIERTO CON TEGADERM LIMPIO Y SECO, ORINA ESPONTANEAMENTEEN BAÑO, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES SIN NINGUNA DIFICULTAD, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PENDIENTE HOSPITALIZAR EN PISO, VALORACION POR ANESTESIOLOGO, PROGRAMAR PARA PROCEDIMIENTO QX POR CX DE TORAX.

18:10

MAN11729 - MANOZCA BEJARANO ANDRES FELIPE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Subjetivo	PACIENTE DARIO CORTES ARBOLEDA. EDAD 57 AÑOS. EPS NUEVA EPS. PACIENTE PASA EL DIA TRANQUILO.
Objetivo	PACIENTE EN SERVICIO DE URGENCIAS, EN CAMILLA CUBICULO #05, CON DX MEDICO REGISTRADO EN HC EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTO TRANQUILO CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TLP, CON SOPORTE DE OXIGENO CON CANULA NASAL A 3 LIT X MIN, CON ACCESO VENOSO EN PLIEGUE DEL MSI CON CC CUBIERTO CON TEGADERM LIMPIO Y SECO, ORINA ESPONTANEAMENTEEN BAÑO, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES SIN NINGUNA DIFICULTAD, CON SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS EN EL SISTEMA.
Analisis	RIESGO DE CAIDA. RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVO. RIESGO DE INFECCIONES ASOCADAS AL CUIDADO. RIESGO DE ADMINISTRACION DE ANTICUAGUALNTE. RIESGO DE DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD. RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO.
Plan	TOMA DE SIGNOS VITALES. ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. VIGILAR ACCESO VENOSO. HIGIENE Y CONFORT. VIGILAR DOLOR. ASISTIR AL LLAMADO.
Intervencion	DURANTE EL DIA SE LE REALIZA LA TOMA DE SIGNOS VITALES, SE LE ADMINISTRA SUS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, TOLERA ALIMENTACION VIA ORAL, SE REALIZA ASEO PERSONAL EN DUCHA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS, NIEGA TENER

DOLOR, SE LE ASISTE AL LLAMADO, PENDIENTE HOSPITALIZAR EN PISO, PROGRAMAR PARA PROCEDIMIENTO QX POR CX DE TORAX.

Evaluacion QUEDA PACIENTE EN SERVICIO DE URGENCIAS EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

☐ 19:35 PEÑ10311 - PENA YOLANDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE URGENCIAS, EN CAMILLA CUBICULO #05, CON DX MEDICO REGISTRADO EN HC EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTO TRANQUILO CON CABEZA NORMOCEFALICA MUCOSAS HUMEDAS PIEL HIDRATADA OJOS NORMALES CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TLP, CON SOPORTE DE OXIGENO CON CANULA NASAL A 3 LIT X MIN, CON ACCESO VENOSO EN PLIEGUE DEL MSI CON CC CUBIERTO CON TEGADERM LIMPIO Y SECO, ORINA ESPONTANEAMENTE EN BAÑO, SE LE REFIERE CONTROL DE LA Y LE ORERNADOS PAAR RECOLECTAR LA ORINA MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON POCA DIFICULTAD, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PENDIENTE HOSPITALIZAR EN PISOPENDINETE PROCEDIMIENTO QCO (RECONSTRUCCION DE PARED TORACICA) RESERVAR 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS PCR PREQCA SEGUIMIENTO POR CX DE TORAX.

☐ 20:45 PEÑ10311 - PENA YOLANDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE Q UE ELIMINA ESPONTANEO ORINA CLARA 120 ML .SE DESECHA.

2022-05-29

☐ 00:17 PEÑ10311 - PENA YOLANDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE Q UE ELIMINA ESPONTANEO ORINA CLARA 200 ML SE DESECHA .,

☐ 02:07 PEÑ10311 - PENA YOLANDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE Q UE ELIMINA 300 ML ORINA ESPONTANEA CLARA SE DESECHA .,

☐ 03:54 PEÑ10311 - PENA YOLANDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO 205MLORINA CLARA SE DESECHA.,

06:00 PEÑ10311 - PENA YOLANDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Subjetivo	PACIENTE ALERTA ME REFIERE MESIENTO INCOMODO EN ESTA CAMILLA "
Objetivo	PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE ENCUENTRA PACIENTE EN SERVICIO DE URGENCIAS, EN CAMILLA CUBICULO #05, CON DX MEDICO REGISTRADO EN HC EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTO TRANQUILO CON CABEZA NORMOCEFALICA MUCOSAS HUMEDAS PIEL HIDRATADA OJOS NORMALES CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TLP, CON SOPORTE DE OXIGENO AMEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO EN PLIEGUE DEL MSI CON CC CUBIERTO CON TEGADERM LIMPIO Y SECO, ORINA ESPONTANEAMENTE EN BAÑO, SE LE REFIERE CONTROL DE LA Y LE ORERNADOS PAAR RECOLECTAR LA ORINA MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON POCA DIFICULTAD, CON SIGNOS VITALES ASI FC96 FR 20 --- --T/a 146 / 91 T° 36.2 S02 95.5%
Analisis	*PACIENTE CON RIESGO DE CAIDA. *PACIENTE CON RIESGO DE RETIRO DE MEDIOS INVASIVOS. *PACIENTE CON RIESGO DE DETERIORO NEUROLOGICO. *PACIENTE CON REISGO DE ALERGIA A MEDICAMENTOS. *PACIENTE CON RIESGO DE BONCOASPIRACION.
Plan	*BRINDAR MEDIDAS DE CONFORT. *CONTROL DE SIGNOS VITALES. * ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. *MANEJO DEL DOLOR. *INFORMAR CAMBIOS. CONTROL D ELA Y LE
Intervencion	PACIENTE QUE PASA EL TURNO EN HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO PLAN FARMACOLOGICO REFIERE INCOMODIDAD EN CAMILLA DUERME POCO SE LE ADMINISTRA ANALGESIA 'POR DOLOR SE LE TOMAN SIGNOS VITALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, EN CAMA 5 CON BARANDAS EN ALTO ELIMINA ESPONTANEO
Evaluacion	QUEDA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO, TIMBRE DE LLAMADO A LA MANO, SE LE REFIERE USO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS TIENE PENDIENTE HOSPITALIZAR EN PISO PENDINETE PROCEDIMIENTOQCO (RECONSTRUCCION DE PARED TORACICA) RESERVAR 2 UNIDADESDE GLOBULOS ROJOS TOMAR PCR PREQCA .

☐ 08:45 GRI13758 - GRIJALBA ROSERO YENIFFER ANDREA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SIENDO LAS 7:00 AM, SE RECIBE PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE URGENCIAS, EN SALA DE CRITICOS #5, PACIENTE QUIEN SE RECIBIO Y SE ATENDIO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL APORTADOS POR LA INSTITUCION PARA PANDEMIA POR COVID 19. PACIENTE QUIEN SE LE OBSERVA CON UN DX YA DESCRITO EN LA HISTORIA CLINICA, SE LE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, CON MARQUILLA DE IDENTIFICACION, SE LE OBSERVA DESPIERTO ALERTA, CONCIENTE, CON UNA RESPIRACION ESPONTANEA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, S ELE OBSERVA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, SE LE OBSERVA CON UNA RESPIRACION ESPONTANEA, SIN SOPOIRTE DE OXIGENO, SE LE OBSERVA CUELLO MOVIL SIMETRICO, TORAX SIMETRICO Y EXPANSIBLE, CABEZA NORMOCEFALICA, OJOS CON CONJUNTIVA HUMEDA E HIDRATDA, NASAL HUMEDA E HIDRATADA, ORAL HUMEDA E HIDRATADA, SE LE OBSERVA CON ABDOMEN BLNADO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, CON MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES PRESETES Y ACTIVOS, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PATO, SE LE OBSERVA TOLERANDO LA VIA ORAL, SE LE OBSERVA CON UN ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON TAPON HEPARINIZADO, ACCESO VENOSO PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FELBITIS O INFILTRACION ALGUNA, PACIENTE SE LE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

12:07 GRI13758 - GRIJALBA ROSERO YENIFFER ANDREA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Subjetivo	DARIO CORTES ARBOLEDA. EDAD: 57 AÑOS. "PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN"
Objetivo	CONTINUA PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE URGENCIAS, EN SALA DE CRITICOS #5, PACIENTE QUIEN SE RECIBIO Y SE ATENDIO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL APORTADOS POR LA INSTITUCION PARA PANDEMIA POR COVID 19. PACIENTE QUIEN SE LE OBSERVA CON UN DX YA DESCRITO EN LA HISTORIA CLINICA, SE LE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, CON MARQUILLA DE IDENTIFICACION, SE LE OBSERVA DESPIERTO ALERTA, CONCIENTE, CON UNA RESPIRACION ESPONTANEA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, S ELE OBSERVA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, SE LE OBSERVA CON UNA RESPIRACION ESPONTANEA, SIN SOPOIRTE DE OXIGENO, SE LE OBSERVA CUELLO MOVIL SIMETRICO, TORAX

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:04

Imprimió: RIQS GARCIA JUAN PABLO - RIQ7157

192.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

87/11

	SIMETRICO Y EXPANSIBLE, CABEZA NORMOCEFALICA, OJOS CON CONJUNTIVA HUMEDA E HIDRATA, NASAL HUMEDA E HIDRATADA, ORAL HUMEDA E HIDRATADA, SE LE OBSERVA CON ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, CON MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES PRESETES, ACTIVOS, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PATO, SE LE OBSERVA TOLERANDO LA VIA ORAL, SE OBSERVA CON UN ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON TAPON HEPARINIZADO, ACCESO VENOSO PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS O INFILTRACION ALGUNA, PACIENTE SE LE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
Analisis	RIESGO DE IAAS RIESGO DE FLEBITIS QUÍMICA RIESGO DE DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE CAÍDAS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS INVASIVOS RIESGO DE DETERIORO RESPIRATORIO RIESGO DE ALERGIA A MEDICAMENTOS
Plan	CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS CUIDADO DE ACCESO VENOS VIGILAR PATRON RESPIRATORIO HIGIENE Y CONFORT CAMBIO DE ACCESO VENOSO
Intervencion	DURANTE EL TURNO SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD; PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP COMPLETOS PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP COMPLETOS (GORRO, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS CONVENCIONAL, CARETA, GUANTES, BATA DE TELA) SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE REGISTRAN EN SIIS, SE DA CONTINUIDAD A SU TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ORDENADO, SIN NINGUNA COMPLICACIÓN, SE REALIZA IRRIGACIÓN DE ACCESO VENOSO CON JERINGA PRELLENADA DE SSN AL 0,9 %, SE BRINDAN MEDIDAS DE CONFORT, SE ASISTE EN MEDIDAS DE CONFORT, SE CUMPLEN NUEVAS ORDENES MEDICAS, PACIENTE SIN CAMBIOS NEGATIVOS A RESALTAR, DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA DUERME A INTERVALOS CORTOS, SIN COMPLICACIONES, SE LE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS Y ADMINISTRADOS.
Evaluacion	QUEDA PACIENTE EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA, MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACIÓN, SE BRINDA EDUCACIÓN A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE CUIDADOS DE ACCESO VENOSO, RIESGOS HOSPITALARIOS, IMPORTANCIA DE SEGUIR CON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, USO DE TAPABOCAS, DESINFECCIÓN DE MANOS, LOS CUALES REFIEREN ENTENDER, SIN MAS NOVEDADES A RESALTAR.

☐ 12:39 **GRI13758 - GRIJALBA ROSERO YENIFFER ANDREA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**
TOTAL ELIMINADO POR EL PACIENTE: 8:00 : 300CC 10:00: 200CC

☐ 14:10 **MAR10910 - MARTINEZ MARULANDA LUZ VIVIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE DEL SEXO MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS CRITICOS 5, EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO POR SU SEGURIDAD, PORTANDO MANILLAS DE IDENTIFICACION Y TABLERO TOTAL MENTE DILIGENCIADO, PACIENTE TRANQUILO, CONSIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, ABDOMEN Blando DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, CON EXTREMIDADES MOVILES, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION NI FLEBITIS, TAPON LIBRE DE AGUJAS, CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE LIMPIO Y SECO, PACIENTE QUE SIGUE CON SU TRATAMIENTO CLINICO Y FARMACOLOGICO EL CUAL TIENE PENDIENTE, PACIENTE QUE ES ATENDIDO CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL GORRO, MONOGAFAS, TAPABOCAS N-95, GUANTES Y A SU VEZ LAVADO DE MANOS ENS US 5 MOMENTOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SE BRINDAN RECOMENDACIONES EL CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, PENDIENTE ASIGNACION DE CAMA EN PISO, Y PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

☐ 16:41 **GAR14275 - GARCIA VILLALOBOS ANDRES FELIPE - ENFERMERA(O) GENERAL**

PACIENTE CON PROGRAMACION PARA EL DIA 30/05/22 POR CIRUGIA DE TORAX, PACIENTE CON ORDEN DE TOMA DE PCR PREQUIRURGICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SE REALIZA ISOPADO POR FOSA NASAL DERECHA SE COLOCA ISOPO EN EL MEDIO, SE ROTULA Y SE ENVIA A LABORATORIO, QUEDANDO PENDIENTE REPORTE.

☐ 16:56 **GAR14275 - GARCIA VILLALOBOS ANDRES FELIPE - ENFERMERA(O) GENERAL**

PACIENTE CON ORDEN DE RESERVA DE UNIDAD DE COMPONENTE GLOBULAR, SE LE EXPLICA AL PACIENTE EL PROCEDIMIENTO, CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SE REALIZA ASEPSIA A NIVEL DEL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, SE PUNCIÓN A NIVEL DEL PLIEGUE DERECHO DONDE SE OBTIENE RETORNO SANGUINEO UN TOTAL 5 CC, SE ROTULA Y SE ENVIA A LABORATORIO PENDIENTE REPORTE.

☐ 17:10 **MAR10910 - MARTINEZ MARULANDA LUZ VIVIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE HOSPITALIZACION, EN SILLA DE RUEDAS, DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, NORMOTENSO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CUBIERTO CON TEGADERM, CON CONECTOR CLAVE, DEAMBULA SIN COMPLICACIONES, SE ENVIA HISTORIA CLINICA COMPLETA....ES LLEVADO POR EL PATINADOR EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

☐ 17:40 **ARG1974 - ARGOTY ERAZO OMAIRA CRISTINA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN SILLA DE RUEDAS REMITIDO DE URGENCIAS CON DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE CON GLASGOW 15/15 ALERTA CON CONECTOR CLAVE EN MSI CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE FLEBITIS, REFIERE DOLOR EN TORAX, MOVILIZA SUS 4 EXTREMIDADES CON AYUDA,,,,,, SE DA EDUCACION A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE RIESGO DE CAIDA, HORARIO DE VICITAS U SO DE TAPABOCAS PERMANENTE, RECOLECCION DE BASURAS, SE INFORMA EN CASO DE EMERGENCIAS, SINIERTRO, ESCALERAS POR DONE SE DEBE MOVILIZAR, QUIEN REFIERE ENTENDER,,, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO,,TIMBRE DE LLAMADO CERCA,, CAMA NIVEL BAJO

☐ 19:50 **TEL13836 - TELLO BOCANEGRA PAULA ANDREA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19+00 SE RECIBE PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION SALA 3B EN ESTABLES CONDICIONES

IPS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

30/SIIS/cache/FMZQ01.html

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

S Y SO SE LE ERVA		GENERAL, DE SEXO MASCULINO, ALERTA, CONSIENTE, Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, FOSAS NAALES HUMEDAS, CABEZA Y CUELLO MOVIL, ABDOMEN BLANDO NO DOLOR A LA PALPACION, CON ACCESO VENOSO EN MSI PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, CON DIAGNOSTICOS REGISTRADOS EN HISTORIA CLINICA, NIEGA ALERGIAS, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON SUS CUATRO EXTREMIDADES COMPLETAS Y MOVIBLES EN CAMA Y FUERA DE ELLA, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, TABLERO DILIGENCIADOS, SE PRESENTA AL EQUIPO DE ENFERMERIA QUE VA A ESTAR EN EL TURNO DE LA NOCHE, EL USO ADECUADO DEL TAPABOCAS, CONTINUA EN CAMA A NIVEL BAJO, BARANDAS EN LO ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA CERCA.... T°:36.8° F:C:75 F.R:20 SPO2:94% T.A:157/88(120)....	
2022-05-30	05:40	TEL13836 - TELLO BOCANEGRA PAULA ANDREA - AUXILIAR DE ENFERMERIA	
		Subjetivo	PACIENTE QUE REFIERE PASAR BUENA NOCHE....
		Objetivo	PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION SALA 3B EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, DE SEXO MASCULINO, ALERTA, CONSIENTE, Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, FOSAS NAALES HUMEDAS, CABEZA Y CUELLO MOVIL, ABDOMEN BLANDO NO DOLOR A LA PALPACION, CON ACCESO VENOSO EN MSI PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, CON DIAGNOSTICOS REGISTRADOS EN HISTORIA CLINICA, NIEGA ALERGIAS, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON SUS CUATRO EXTREMIDADES COMPLETAS Y MOVIBLES EN CAMA Y FUERA DE ELLA, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, TABLERO DILIGENCIADOS, EL USO ADECUADO DEL TAPABOCAS, CONTINUA EN CAMA A NIVEL BAJO, BARANDAS EN LO ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA CERCA....
		Analisis	RIESGO DE CAIDA RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS RIESGO DE ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO DE ENFERMEDAD MENTAL-DELIRIO RIESGO DE DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD
		Plan	CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS MANEJO DEL DOLOR BRINDAR MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT MOVILIZACION ASISTIDA
		Intervencion	PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE SE BRINDA ATENCION CON LOS PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN LA HISTORIA CLINICA, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA EL CUAL RECIBE Y TOLERA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, PASA TRANQUILO, ESTABLE, SE LE BRINDAN MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT, REALIZA DEPOSICION, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, NO EMESIS, NO SANGRADO, DOLOR CONTROLADO, DUERME A INTERVALOS LARGOS... PENDIENTE QUE SEA LLEVADO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EL DIA DE HOY 30/05/2022
		Evaluacion	QUEDA PACIENTE EN CAMA A NIVEL BAJO, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BARANDAS EN ALTO, TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA CERCA
		<input type="checkbox"/> 07:45 ARG1974 - ARGOTY ERAZO OMAIRA CRISTINA - AUXILIAR DE ENFERMERIA	
		7+00-- RECIBO PACIENT EN CAMA TRANQUILO CALMADO CONCIENTE OIENTADO EN TIEMPO LUGAR PERSONA ALERTA SIN ACOMPAÑANTE TOLERANDO 02 AMBINETE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE CON GLASGOW 15/15 ALERTA CON CONECTOR CLAVE LIMPIO Y SECO EN MSI ,, REFIERE MUCHO DOLOR EN EL TORAX AL MOVIMIENTO ,, MOVILIZA SUS 4 EXTREMIDADES CON AYUDA ,, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO,,TIMBRE DE LLAMADO CERCA ,, CAMA NIVEL BAJO SIN ACOMPAÑANTE	
		<input type="checkbox"/> 11:01 GUZ14306 - GUZMAN MOLANO MONICA MARCELA - ENFERMERA(O) GENERAL	
		PACIENTE CON PROGRAMACION CX RECONSTRUCCION DE PARED TORACICA CON DISPOSITIVO, PARA EL DIA DE HOY 30-5-22, SE LLAMA VIA TELEFONICA A REFERENCIA EXT 860, PARA CONFIRMAR CUPO DE UCI POP, QUIEN REFIERE QUE QUEDA PENDIENTE ASIGNAR CUPO.	
		ARG1974 - ARGOTY ERAZO OMAIRA CRISTINA - AUXILIAR DE ENFERMERIA	
11:24		Subjetivo	TENGO DOLOR EN EL TORAX
		Objetivo	PACIENTE EN CAMA TRANQUILO CALMADO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR PERSONA ALERTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ,, TOLERANDO 02 AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SE OBSERVA UN POCO DE PALIDEZ ANIVEL GENERAL TOLERNADO 02 AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD REPSIRATORIA CON DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE CON GLASGOW 15/15 ALERTA CON CONECTOR CLAVE LIMPIO YSECO EN MSI ,, MOVILIZA SUS 4 EXTREMIDADES CON AYUDA ,, T,, 36,5 FC ,, 83 X MINUTO ,, FR,, 19 X MINUTO ,, SO2 96% T/A,, 161/99
		Analisis	TOMA DE SIGNOS VITALES ADMINSTARCION DE MEDICAMENTOS MANEJO DEL DOLOR BRINDAR MEDIDAS DE CONFORT CUIDADOS CON CATETER PERIFERICO
		Plan	TOMA DE SIGNOS VITALES ADMINSTARCION DE MEDICAMENTOS MANEJO DEL DOLOR BRINDAR MEDIDAS DE CONFORT
		Intervencion	PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILO CALMADO CONCIENTE ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ,, SE REALIZA BAÑO GRAL EN DUCHA CON CLOREXIDINA DEL CUELLO HACIA ABAJO ,, ARREGLO DE UNIDAD ,, TOMA DE SIGNOS VITALES ,, ADMINSTARCION DE MEDICAMENTOS ,, ELIMINA ESPONTANEO NO HACE DEPOSICION ,,SE UTILIZA EPP SEGUN PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
		Evaluacion	CONTITINUA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO,, TIMBRE DE LLAMADO CERCA ,,CAMA NIVEL BAJO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN CAMBIOS P/ CX
		GAR13464 - GARCES GAMBOA ANA MILENA - AUXILIAR DE ENFERMERIA	
17:08		Subjetivo	PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE PASA ESTABLE Y TRANQUILO.
		Objetivo	PACIENTE CONCIETE, ESTABLE EN SUS TRES ESFERAS MENTALES , DE SEXO MASCULINO , EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, AL EXAMEN FISICO: SE OBSERVA CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA,

	CABEZA Y CUELLO MÓVIL, ABDOMEN BLANDO NO DOLOR... RIESGO DE CAIDA RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS RIESGO DE ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO DE ENFERMEDAD MENTAL-DELIRIO RIESGO DE DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD
Analisis	RIESGO DE CAIDA RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS RIESGO DE ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO DE ENFERMEDAD MENTAL-DELIRIO RIESGO DE DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD
Plan	CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS CUIDADO DE ACCESO VENOSO VIGILAR PATRON RESPIRATORIO HIGIENE Y CONFORT CAMBIO DE ACCESO VENOSO
Intervencion	CON USO ELEMENTOS DE PP Y LABADO DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES EL CUAL SE REGISTRA EN EL SIIS, SE ADMINISTRAN SUS FARMACOS SEGUN ORDEN MEDICA, PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE REFIERE ESTAR MEJOR, SE LE BRINDA MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT.
Evaluacion	QUEDA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA A NIVEL BAJO Y TIMBRE CERCA AL LLAMDO EN COMPAÑIA DE US FAMILIAR.

☐ 20:07 **TEL13836 - TELLO BOCANEGRA PAULA ANDREA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19+00 SE RECIBE PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION SALA 3B EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, DE SEXO MASCULINO, ALERTA, CONSIENTE, Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, FOSAS NASALES HUMEDAS, CABEZA Y CUELLO MOVIL, ABDOMEN BLANDO NO DOLOR A LA PALPACION, CON ACCESO VENOSO EN MSI PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, CON DIAGNOSTICOS REGISTRADOS EN HISTORIA CLINICA, NIEGA ALERGIAS, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON SUS CUATRO EXTREMIDADES COMPLETAS Y MOVIBLES EN CAMA Y FUERA DE ELLA, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, TABLERO DILIGENCIADOS, SE PRESENTA AL EQUIPO DE ENFERMERIA QUE VA A ESTAR EN EL TURNO DE LA NOCHE, EL USO ADECUADO DEL TAPABOCAS, CONTINUA EN CAMA A NIVEL BAJO, BARANDAS EN LO ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA CERCA.....

2022-05-31

06:00 CAS1636 - CASANOVA VIVEROS OLGA BEATRIZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Subjetivo	PACIENTE REFIRE QUE PASA LA NOCHE BIEN
Objetivo	PACIENTE TRANQUILLO ,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CON ACCESO VENOSO , SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS ELIMINA ESPONTANEO
Analisis	RIESGO DE CAIDA RIESGO DE ALERGIA A MEDICAMENTOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORO DE LA SALUD POR EL DX RIESGO DE FLEBITIS
Plan	HIGIENE ORAL CABECERA 45°C BRINDAR MEDIDAS DE HIGIENE , CONFORT Y COMODIDAD CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS CUIDADOS ACCESO VENOSO INFORMAR CAMBIOS
Intervencion	CON PREVIO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E HIGIENE DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE ATIENDE PACIENTE QUE PASA LA NOCHE EN CONDICIONES ESTABLES CALMADO TRANQUILLO DUERME PLASIDAMENTE REFIERE SENTIRSE BIEN SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE BRINDA MEDIDAS DE CONFORT Y COMODIDAD SE LE CONTROLAN SIGNOS VITALES SE REGISTRAN EN EL SIIS SE LE TRATAMIENTO MEDICO , ELIMINA ESPONTANEO NO HACE DEPOSICION
Evaluacion	QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN CAMA A NIVEL BAJO BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA

☐ 07:52 **TEN14243 - TENORIO AGRON DIANA LIZETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

07+00RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ELVADAS Y TIMBRE SERCA, MASCULINO DE 57 AÑOS DESPIERTO ALERTA CONCIENTE EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DX EN HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON CONECTOR CLAVE Y APOSITO LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON MUCOSAS NASALES HUMEDAS RESPIRANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO MOVIL, PIEL INTEGRAL, TORAX CON EXPANSION SIMETRICA, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, CON MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES MOVILES COMPLETOS SIN EDEMA, ELIMINA Y HACE DEPOSICION EXPONTANEO EN BAÑO, DEAMBULA SIN DIFICULTAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE EDUCA A PACIENTE Y A FAMILIAR EL USO DEL TIMBRE

11:19 TEN14243 - TENORIO AGRON DIANA LIZETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Subjetivo	PACIENTE PACIENTE REFIERE PASAR BUENA MAÑANA
Objetivo	PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ELVADAS Y TIMBRE SERCA, MASCULINO DE 57 AÑOS DESPIERTO ALERTA CONCIENTE EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DX EN HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON CONECTOR CLAVE Y APOSITO LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON MUCOSAS NASALES HUMEDAS RESPIRANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO MOVIL, PIEL INTEGRAL, TORAX CON EXPANSION SIMETRICA, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, CON MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES MOVILES COMPLETOS SIN EDEMA, ELIMINA Y HACE DEPOSICION EXPONTANEO EN BAÑO, DEAMBULA SIN DIFICULTAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE EDUCA A PACIENTE Y A FAMILIAR EL USO DEL TIMBRE
Analisis	RIESGO DE CAIDA RIESGO DE ALERGIA A MEDICAMENTOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORO DE LA SALUD POR EL DX RIESGO DE FLEBITIS
Plan	HIGIENE ORAL CABECERA 45°C BRINDAR MEDIDAS DE HIGIENE , CONFORT Y COMODIDAD CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS CUIDADOS ACCESO VENOSO INFORMAR CAMBIOS
Intervencion	PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO SE LE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN EL SISTEMA , SELE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO POR EL MEDICO A CARGO EL CUAL RECIBE Y TOLERA SIN NINGUN TIPO DE REACCION ADVERSA, RECIBE Y TOLERA DIETA ORDENADO, SE

Imprimió: RIOS GARCIA JUAN PABLO - R107157

192.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

Fecha Impresión: 2022/06/17 - 11:46:06

90/102

	LE REALIZA BIENESTAR Y CONFORT Y ARREGLO DE LA UNIDAD, PASA LA MAÑANA EN IGUALES CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE ATIENDE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y LAVADO DE MANOS
Evaluación	CONTINUA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE SERCA, EN IGULES CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

☐ 14:08 BOT8166 - BOTINA LOPEZ YENY LORENA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE ES LLEVADO PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA, EN SILLA DE RUEDAS POR PATINADOR EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y ESPACIO, TRANQUILO ESTABLE TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, ACCESO VENOSO EN VENA MEDIA CUBITAL DE BRAZO IZQUIERDO CON CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES, SE ENTREGA HISTORIA CLINICA EN CARPETA METALICA.

☐ 16:23 SEG13808 - SEGURA PRECIADO TANLLY FAISURY - CIRCULANTE

CON TEMPERATURA DE 18 Y HUMEDAD DE 67 SIENDO LAS 04:00 SE INGRESA PACIENTE A ZONA DE 57 AÑOS DE EDAD A SALA DE CIRUGIA NUMERO # 7, (PROVINIENTE DE HOSPITALIZACION) EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE CIRCULANTE, PACIENTE CONCIERTO Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA, PARA REALIZAR RECONSTRUCCION DE PARED TORACICA IZQUIERDA POR EL DOCTOR TRIANA MEDICO ESPECIALISTA , SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO EQUIPO QUIRURGICO COMPLETO PACIENTE NIEGA ALERGIAS, NOEN PATOLOGIAS REGISTRADAS EN HISTORIA CLINICA SE CAJA DE DIENTES, PACIENTE QUIRURGICOS COMPLETOS FIRMADOS, PACIENTE EN AYUNO, SIN PIRSING , NO CATETER EPIDURAL, PACIENTE SE SE SUBE EN MESA QUIRURGICA Y LE DA SENTADO PARA COLOCACION DE CATETER EN VENA CANALIZADA MONITORIZA SIGNOS VITALES DE TA:100/66 FC: 90 SOP2: 100% TEMP:36 , PACIENTE CON CEFAZOLINA GR EN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO FUNCIONAL SE LE INICIA PROFILAXIS DE ANTIBIOTICO CON VENOZOLINA GR EN LA 100CC DE SSN AL 0.9% CLINDAMICINA 900 MG Y AZTROENAM 2 GR EN SSN DE 100 A LAS 14+10 LA DRA URBANO CON PREVIA ASEPSIA DE MANOS PROCEDE A COLOCAR EL CATETER EPIDURAL NUMERO DE 18 CON URBANO CON PREVIA ASEPSIA DE MANOS PROCEDE A COLOCAR EL CATETER EPIDURAL NUMERO DE 18 CON URBANO CON PREVIA ASEPSIA DEL SITIO DE PUNCION, LA DRA COLOCA CATETER DE ANESTESIOLOGO INDUCE ANESTESIA ACUESTA PACIENTE EN POSICION SUPINO LA DRA URBANO MEDICO ANESTESILOGO REGISTRADO EN RECORD GENERAL CON GASES INHALATORIOS Y TOT # 8.0 Y MEDICAMENTOS ANESTESICOS REGISTRADO EN RECORD DE ANESTESIA, SE DEJA FIJO CON ESPADRAPYO Y SE COLOCA TURBANTE SE BRINDA PROTECCION OCULAR , LA DRA URBANO CANALIZA PACIENTE EN MSI CON VELCO NUMERO 16 SE DEJA CON CONECTOR Y SE FIJA CON TEGADERM. MEDICO AYUDANTE Y CIRUJANO DAN POSICION A PACIENTE CON AYUDA DE EQUIPO QUIRURGICO, SE BRINDA MEDIDAS DE CONFORT PARA EVITAR ZONAS DE PRESSION Y SE BRINDA CALOR. DR VILLEGAS ESTEBAN MEDICO AYUDANTE REALIZA LAVADO QUIRURGICO EN ZONA OPERATORIA CON SOLUPRE GRANDE , CON TECNICA ASEPTICA Y ANTISEPTICA CON UN PREVIO LAVADO DE MANOS. INSTRUMENTADOR VISTE PACIENTE CON CAMPOS ESTERILES Y VISTE A CIRUJANOS, SIENDO LAS 15+10 INICIA CIRUGIA CON EQUIPO QUIRURGICO COMPLETO , DR TRIANA , MEDICO AYUDANTE VILLEGAS ESTEBAN ANESTESILOGO DRA URBANO, INSTRUMENTADOR : FABIOLA LUNA , Y CIRCULANTE , INICIA CIRUGIA CON 15 COMPRESAS Y 5 GASAS CONTEO INICIAL, INICIA SIN COMPLICACION.

☐ 17:22 SEG13808 - SEGURA PRECIADO TANLLY FAISURY - CIRCULANTE

SEG13808 - SEGURA PRECIADO TANLEY TAYSON
PACIENTE CONTINUA EN PROCEDIMIENTO QX SIN COMPLICACIONES BAJO ANESTESIA GENERAL,
CIRCUITO ANTE

☐ 17:24 SEG13808 - SEGURA PRECIADO TANLLY FAISURY - CIRCULANTE

SE DESTAPA PAQUETE DE COMPRESAS PARA UN TOTAL DE 20 COMPRESAS EN LA MESA.

☐ 18:26 SEG13808 - SEGURA PRECIADO TANLLY FAISURY - CIRCULANTE

SEG13808 - SEGUERA PRECIADO TANILY FAISOY - CIRCUANTE -
DOCTOR TRIANA MEDICO ESPECIALISTA TERMINA CIRUGIA SIN COMPLICACION, SE REALIZA CONTEO FINAL 20 COMPRESAS EN LA MESA Y 5 GASAS, CONTEO FINAL COMPLETO, DEJA HERIDA CERRADA, MEDICO AYUDANTE DE DR ESTEBAN REALIZA LIMPIEZA FINAL DEJA HERIDA LIMPIA Y SECA INSTRUMENTADOR REALIZA CURACION DE HERIDA LA DEJA CUBIERTA CON BACTIGRAS Y TELFA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION, QUEDA PAICIENTE CON DREN DEBLAKE A CONECTADO A RESERVIORIO JBAC, A LAS 18+15 LA DOCTORA URBANO MEDICO ANESTESIOLOGA ASPIRA SECRECIONES, DESPIERTA Y EXTUBA PACIENTE SIN COMPLICACION, CON SIGNOS VITALES DE TA: 130/80 FC: 76SP02:99% TEMP:36, PACIENTE SE DESMONITORIZA Y SE PASA A CAMILLA CON AYUDA DE RODILLO, PACIENTE SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACION CIRUGIA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO Y CIRCUANTE, SE ENTREGA PACIENTE A JEFE DE SERVICIO DE RECUPERACION CIRUGIA Y A AUXILIAR DE ENFERMERIA, SE ENTREGA HISTORIA CLINICA COMPLETA CONFORMADA DE CONCENTIMIENTOS FIRMADOS, HOJA DE GASTO, RECORD DE ANESTESIA, HISTORIA CLINICA ANTIGUA, PARACLINICOS, PACIENTE SE CONECTA A MASCARA DE OXIGENO A 5 LITROS POR MINUTO SE DEJA MONITORIZADO, CON LIQUIDOS LIMPIOS Y ROTULADOS, PACIENTE PASANDO ANALGESIA EPIDURAL POR BOMBA DE INFUSION CON ANALGESIA ROTULADA.

☐ 18:45 MAR12856 - MARIN OROZCO MARINA - CIRCULANTE

MAR12856 - MARIN ORUJO MARINA - CIRCULANTE

SIENDO LAS 18:30 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO CORRECTO DE EPP POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL RECIBO PACIENTE ADULTO DE 57 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO QUE INGRESA A SALA DE RECUPERACION FASE I EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO , SOMNOLIENTO EN COMPAÑIA DE CIRCULANTE Y ANESTESIOLOGO, BAJO EFECTOS RESIDUALES DE ANESTESIA GENERAL POR LA DR AURBANO . DE UN POST QUIRURGICO D E CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE APRED TORACICA ANTERIOIR POR EL DR TRIANA JAVIER, PACIENTE CON DREN DE BLAKE CON RESERVORIO DE JVAC 500ML ELIMIANDO MATERIAL ESCASO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON TELGA., SE MONITORIZA PACIENTE ENCONTRANDO SIGNOS VITALES DE TA: FC: SPO2:2% SE BRINDA SOPORTE DE OXIGENO A 3 LITROS POR MINUTO, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON MUCOSAS HUMEDAS E HIDRATADAS, CUELLO MOVIL,TORAX SIMETRICO NORMO EXPANSIVO, PRESENTA ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE, EN DORSO DE MANO IZQUIERDA, VIGENTE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, FIJO CON TEGADER Y MSI PLEGUE CON 20 PASANDO SOLUCION HARTAMN 500 CC LIBRE GOTEFO PARA DILUCCION DE MEDICAMENTOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, PIEL Y GENITALES INTEGROS SIN LACERACIONES PRESENCIA DE SUS CUATRO EXTREMIDADES MOVILES PACIENTE CON CATETER EPIDURAL, CON GOTEFO DE BUPIROP Y BUPINES SIMPLE MONTADO Y REGISTRADO POR LA DRA URBANO ANESTESIOLOGA, 5 CC HORA .PACIENTE QUE SE RECIBE HISTORIA CLINICA COMPLETA HOJA D EGASTO, RECOR DE ANESTESIA CONSENTIMIENTOS QX FIRMADOS., LEV PERMEABLE. PENDIENTE RECUPERACION, Y RETORNO A PISO.

☐ 18:46

MARIN GREGO MARINA - CIRCULANTE

TA 131/79 FC 86 SPO2 94%

☐ 21:10

PAR11314 - DIANA PATRICIA PARRA ACOSTA - CIRCULANTE

RECIBO PACIENTE DE 57 AÑOS DE EDAD A SALA DE RECUPERACION FASE I EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL GORRO, TAPABOCAS N95 MONOGAFAS, CARETA, DE UN POST QX DE: RECONSTRUCCION DE PARED TORACICA POR EL DR: TRIANA, SE MONITORIZA NO INVASIVA CON SIGNOS VITALES DE TA: 143/75 FC:97 SPO2: 99%, CON DOS ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN DORSO Y PLEGUE CON CONECTOR LIBRE CUBIERTO CON TEGADER, CON GOTEO EPIDURAL DE BUPIROD Y BUPINES SIMPLE MONTADO Y REGISTRADO POR LA DRA URBANO ANESTESIOLOGA, 5 CC HORA...POR BOMBA DE INFUSION HERIDA QX EN TORAX POSTERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON TELFA CON DREN DE BLAKE CON RESERVORIO J-VAC DE 450ML PARA DRENAJE, SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO NI HEMATOMA, GENITALES INTEGROS, CON Sonda VESICAL A CISTOFLO EVIDENCIANDO DIURESIS AMARILLA CLARA, PIEL INTEGR A SIN LACERACIONES, PRESENCIA DE SUS 4 EXTREMIDADES, ANTECEDENTES DE HIPERTENSION HIPOTIROIDISMO NO ALERGICO A MEDICAMENTOS, RECIBO HISTORIA CLINICA INSTITUCIONAL COMPLETA MAS CONSENTIMIENTOS FIRMADOS, REGISTRO DE ANESTESIA, SE TRASLADA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION ESTACION 3B, EN COMPANIA DE CAMILLERO DE TURNO.

2022-06-01

☐ 00:29

CAS1636 - CASANOVA VIVEROS OLGA BEATRIZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

CASA 1636 - CASANOVA VIVEROS OLGA BEATRIZ - AOXILAN DE MICH.

05:58

CAS1636 - CASANOVA VIVEROS OLGA BEATRIZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Subjetivo	PACIENTE REFIRE QUE PASA LA NOCHE BIEN
Objetivo	PACIENTE TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN APARENTE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON DOS ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN DORSO Y PLEGUE CON CONECTOR LIBRE CUBIERTO CON TEGADER, CON GOTEO EPIDURAL DE BUPIROP Y BUPINES SIMPLE 5 CC/H B1 HERIDA QX EN TORAX POSTERIOR IZQUIERDO CON DREN DE BLACKE CON RESERVORIO J-VAC DE 450ML PARA DRENAJE ELIMNA ESPONTANEO
Analisis	RIESGO QX RIESGO DE CAIDA RIESGO DE ALERGIA A MEDICAMENTOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORO DE LA SALUD POR EL DX RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DE RETIRO DE MEDIOS INVASIVOS RIESGO DE INFECCION EN HDA QX
Plan	HIGIENE ORAL CABECERA 45°C BRINDAR MEDIDAS DE HIGIENE , CONFORT Y COMODIDAD CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS CUIDADOS CUIDADOS CUIDADOS CUIDADOS CON HDA QX CUIDADOS CON DREN CONTROL DE LAYE CUIADDOS CON CATETER EPIDURAL INFORMAR CAMBIOS
Intervencion	CON PREVIO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E HIGIENE DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE ATIENDE PACIENTE QUE PASA LA NOCHE EN CONDICIONES ESTABLES CALMADO TRANQUILO DUERME A INTERVALOS CORTOS REFIERE SENTIRSE BIEN, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE BRINDA MEDIDAS DE CONFORT Y COMODIDAD SE LE CONTROLAN SIGNOS VITALES SE REGISTRAN EN EL SIIS SE LE TRATAMIENTO MEDICO , DRENA 150CC POR JVACK ELIMINA ESPONTANEO NO HACE DEPOSICION
Evaluacion	QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN CAMA A NIVEL BAJO BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA

☐ 07:36

BOT8166 - BOTINA LOPEZ YENY LORENA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

A LAS 07 AM RECIBO PACIENTE DE 57 AÑOS DE EDAD, EN CAMA SENTADO DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y ESPACIO, TRANQUILO ESTABLE, REFIERE DOLOR, SITIO QUIRURGICO EN CLAVICULA IZQUIERDA CUBIERTO CON GASAS MAS FIXOMUL LIMPIO Y SECO, PORTADOR DE CATETER EPIDURAL EL CUAL ESTA CUBIERTO CON GASAS MAS FIXOMUL EN SITIO DE INSERCCION, POR DONDE LE PASA CLORURO DE SODIO 0.9% 250CC+ 4 AMPOLLAS DE BUPIVACAINA 0.75 % MG PASANDOLE A 5 CC HORA POR PCA, EN REGION LUMBAR SE OBSERVA DREN HEMOVAC, ACCESO VENOSO EN VENA DORSAL Y MEDIA CUBITAL DE BRAZO IZQUIERDO CON CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE FLEBITIS CUBIERTAS CON TEGADERM LIMPIO Y SECO, MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES, SE DEJA CON BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA TIMBRE DE LLAMADO CERCA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

11:20

BOT8166 - BOTINA LOPEZ YENY LORENA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Subjetivo	PACIENTE QUE PASA TRANQUILO DURANTE LA MAÑANA
Objetivo	TOLERA OXIGENO AMBIENTE, SE OBSERVA SITIO QUIRURGICO EN CLAVICULA IZQUIERDA CUBIERTO CON GASAS MAS FIXOMUL LIMPIO Y SECO, PORTADOR DE CATETER EPIDURAL EL CUAL ESTA CUBIERTO CON GASA MAS FIXOMUL EN SITIO DE INSERCCION, POR DONDE LE PASA CLORURO DE SODIO 0.9% 250CC+ 4 AMPOLLAS DE BUPIVACAINA 0.75 % MG PASANDO A 5 CC HORA POR PCA, EN REGION LUMBAR SE OBSERVA DREN HEMOVAC FUNCIONAL, ACCESO VENOSO EN VENA DORSAL Y MEDIA CUBITAL DE BRAZO IZQUIERDO CON CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE FLEBITIS CUBIERTAS CON TEGADERM LIMPIO Y SECO, MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINO ESPONTANEO NO HIZO DEPOSICION, SIGNOS VITALES TENSION ARTERIAL 120/74mmHg FRECUENCIA CARDIACA 78 POR MINUTO SATURACION 96% TEMPERATURA 36.4°C FRECUENCIA RESPIRATORIA 18 POR MINUTO
Analisis	RIESGO DE CAIDAS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO DE DETERIORO EN SU ESTADO DE SALUD RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO

640

Plan	CONTROL DE SIGNOS VITALES CUIDADOS CON ACCESOS VENOSOS CUIDADOS CON SITIO QUIRURGICO CUIDADOS CON CATETER EPIDURAL CONTROL DEL DOLOR MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT CAMA NIVEL BAJO TIMBRE DE LLAMADO CERCA BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA
Intervencion	SE CONTROLÓ SIGNOS VITALES Y SE ADMINISTRÓ TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO INDICADO, SE REALIZÓ BAÑO GENERAL EN DUCHA ASISTIDO POR PERSONAL DE ENFERMERÍA Y SE CAMBIO ROPA DE CAMA, DURANTE EL PROCESO DE ATENCIÓN SE UTILIZÓ ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADEMÁS SE REALIZÓ LAVADO E HIGIENIZACIÓN DE MANOS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL
Evaluacion	DURANTE LA MAÑANA PASO TRANQUILO, ESTABLE, EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y ESPACIO. PERMANECE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR

Subjetivo	PACIENTE QUE PASA TRANQUILO DURANTE LA TARDE
-----------	--

RIESGO	RIESGO DE SIGNOS VITALES CUIDADOS CON ACCESOS VENOSOS CUIDADOS CON SITIO
--------	--

ARG1974 - ARGOTY ERAZO OMAIRA CRISTINA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

19+00-- RECIBO PACIENTE EN CAMA TRANQUILO CALMADO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONAS DE FAMILIAR TOLERANDO 02 AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

ARG1974 - ARGOTY ERAZO OMAIRA CRISTINA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

05:30	ARG1974 - ARGOTY ERAZO OMAIRA CRISTINA - AUXILIAR DE ENFERMERIA
-------	---

MOL13783 - MOLINA RIVERA JONATHAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

7:00..CON PREVIO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E HIGIENE DE MANOS SEGUN

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

93/1

IZQUIERDO CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE + DREN DE J VACK, ABDOMEN BLANDO, CON CATETER EPIDURAL PASANDO GOTEIO DE SSN 250 CC + 4 AMPOLLAS DE BUPIBACAINA A 1 CC/H, ELIMINA ESPONTANEO, EXTREMIDADES COMPLETAS Y MOVILES, QUEDA PACIETNE EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

12:27

HER14011 - HERNANDEZ PULISTAR YASMIN STELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Subjetivo	PACIENTE QUE REFIERE PASAR BUENA MAÑANA.
Objetivo	PACIENTE MASCULINO QUE AL EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA TRANQUILO ORIENTADO, APERTURA OCULAR EXPONTANEA, MUCOSAS HUMEDAS, TOLERA VIA ORAL, CUELLO MOVIL, TORAX EXPANDIBLE Y SIMETRICO, CON DISPOSITIVO VASCULAR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO LIMPIO Y SECO CUBIERTO CON TEGADERM, CON DRENAJE EN COSTADO IZQUIERDO FUNCIONAL, ELIMINA EXPONTANEO, CON SUS CUATRO EXTREMIDADES COMPLETAS LAS CUALES MOVILIZA CON DIFICULTAD.. SIGNOS VITALES: 87, FR:19, PA:137/82, T:36.6, SAT:97.
Analisis	RIESGO DE CAIDAS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORO EN SU ESTADO DE SALUD RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO QUIRURGICO RIESGO DE DETERIORO FUNCIONAL
Plan	TOMA DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION D EMECAMENTOS VIGILAR RAM CUIDADOS CON DRENAJE ARREGLO DE LA UNIDAD HIGIENE Y CONFORT CUIDADO CON DISPOSITIVO VASCULAR
Intervencion	PACIENTE QUE SE ATIENDE CON PREVIO LAVADO DE MANOS YUSO DE LOS EPP, SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN EL SIIS, SE ADMINISTRAN MEICAMENTOS BAJO ORDEN MEDICA, SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD Y SE CUBRE HERIDA QUIRURGICA, SE ATIENDEN MEDIDAS DE BIENESTAR.
Evaluacion	CONTINUA PACIENTE N CAMA ESTABLE, CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA, NIVEL BAJO D ECAMA Y MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION.

18:18

HER14011 - HERNANDEZ PULISTAR YASMIN STELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Subjetivo	PACIENTE QUE REFIERE DOLOR.
Objetivo	PACIENTE MASCULINO QUE AL EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA TRANQUILO ORIENTADO, APERTURA OCULAR EXPONTANEA, MUCOSAS HUMEDAS, TOLERA VIA ORAL, CUELLO MOVIL, TORAX EXPANDIBLE Y SIMETRICO, CON DISPOSITIVO VASCULAR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO LIMPIO Y SECO CUBIERTO CON TEGADERM, CON DISPOSITIVO EPIDURAL CONECTADO, CON DRENAJE EN COSTADO IZQUIERDO FUNCIONAL, ELIMINA EXPONTANEO EN BAÑO, CON SUS CUATRO EXTREMIDADES COMPLETAS LAS CUALES MOVILIZA CON DIFICULTAD. SIGNOS VITALES: FC: 78, FR:20, PA:143/79, T:36.0, SAT:97.
Analisis	RIESGO DE CAIDAS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORO EN SU ESTADO DE SALUD RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO QUIRURGICO RIESGO DE DETERIORO FUNCIONAL
Plan	TOMA DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION D EMECAMENTOS IRRIGACION DE CATETER VIGILAR RAM CUIDADOS CON DRENAJE
Intervencion	PACIENTE QUE SE ATIENDE CON PREVIO LAVADO DE MANOS YUSO DE LOS EPP, SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN EL SIIS, SE IIRIGA CATETERR PARA PASO DE MEDICAMENTOS, ADMINISTRAN MEDICAMENTOS BAJO ORDEN MEDICA, SE REALIZA CUANTIFICACION DE LIQUIDO DRENADO, SE REALIZAN MEDIDAS DE BIENESTAR.
Evaluacion	QUEDA PACIENTE N CAMA ESTABLE EN POSCION DECUBITO LATERAL DERECHO, CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA, NIVEL BAJO D ECAMA Y MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION.

☐ 20:16

GAR13464 - GARCES GAMBOA ANA MILENA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

19:00..CON USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E HIGIENE DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, RECIBO PACIETNE ADULTO DE 57AÑOS DE EDAD EN CAMA, DESPIERTO TRANQUILO, ESTABLE, AFEBRIL, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PRSONA, CON DX ANOTADO EN LA HISTORIA CLINICA, AL EXAMEN FISICO: SE OBSERVA APERTURA OCULAR ESPONTANEA, FOSAS NASALES HUMEDAS RESPIRANDO OXIGENO A AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON SITIO QUIRURGICO EN CLAVICULA IZQUIERDA CUBIERTO CON GASAS MAS FIXOMULL LIMPIO Y SECO, CON HERIDA EN TORAX POSTERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE + DREN DE J VACK, ABDOMEN BLANDO, CON CATETER EPIDURAL PASANDO GOTEIO DE SSN 250 CC + 4 AMPOLLAS DE BUPIBACAINA A 1 CC/H, ELIMINA ESPONTANEO, CON SUS 4 EXTREMIDADES COMPLETAS Y MOVILES, QUEDA PACIETNE EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

2022-06-03

05:54

GAR13464 - GARCES GAMBOA ANA MILENA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Subjetivo	PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE DUERME POR INTERVALOS CORTOS, REFIERE DOLOR.
Objetivo	PACIETNE ADULTO DE 57AÑOS DE EDAD EN CAMA, DESPIERTO TRANQUILO, ESTABLE, AFEBRIL, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PRSONA, CON DX ANOTADO EN LA HISTORIA CLINICA, AL EXAMEN FISICO: SE OBSERVA APERTURA OCULAR ESPONTANEA, FOSAS NASALES HUMEDAS RESPIRANDO OXIGENO A AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON SITIO QUIRURGICO EN CLAVICULA IZQUIERDA CUBIERTO CON GASAS MAS FIXOMULL LIMPIO Y SECO, CON HERIDA EN TORAX POSTERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE + DREN DE J VACK, ABDOMEN BLANDO, CON CATETER EPIDURAL PASANDO GOTEIO DE SSN 250 CC + 4 AMPOLLAS DE BUPIBACAINA A 1 CC/H, ELIMINA ESPONTANEO, CON SUS 4 EXTREMIDADES COMPLETAS Y MOVILES, QUEDA PACIETNE EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.FC:92, FR:20, T:36.0, TA:141/87, SOP2:93%
Analisis	RIESGO DE CAIDAS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORO EN SU ESTADO DE SALUD RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO QUIRURGICO RIESGO DE DETERIORO FUNCIONAL
Plan	TOMA DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION D EMECAMENTOS VIGILAR RAM CUIDADOS CON DRENAJE ARREGLO DE LA UNIDAD HIGIENE Y CONFORT CUIDADO CON DISPOSITIVO VASCULAR
Intervencion	CON USO ELEMENTOS DE PP Y LABADO DE MONOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITRALES EL CUAL SE REGISTRA EN EL SIIS, SE ADMINISTRAN SUS FARMACOS

Imprimió: RIOS GARCIA JUAN PABLO - R107157

192.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

94/102

	SEGUN OPDRDEN MEDICA WL CUAL TOLERA, PACIENTE QUE DURANTE NLA NOCHE PASA TRANQUILO, ESTABLE PERO DUERME POR INTERVALOS CORTOS, SE LE BRINDA MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT.
Evaluacion	QUEDA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA A NIVEL BAJO Y TIMBRE CERCA AL LLAMDO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

☐ 07:32 **MOL13783 - MOLINA RIVERA JONATHAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

7:00..CON PREVIO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E HIGIENE DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, RECIBO PACIENTE ADULTO DE 57AÑOS DE EDAD EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTO TRANQUILO, ESTABLE, AFEBRIL, ORIENTADO EN TLP, CON DX ESCRITOS EN LA HISTORIA CLINICA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA APERTURA OCULAR ESPONTANEA, FOSAS NAALES HUMEDAS RESPIRANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON SITIO QUIRURGICO EN CLAVICULA IZQUIERDA CUBIERTO CON GASAS MAS FIXOMULL LIMPIO Y SECO, CON HERIDA EN TORAX POSTERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE + DREN DE J VACK, ABDOMEN BLANDO, CON CATETER PERIDURAL SIN GOTE, YA REPORTADO A ANESTESIOLOGO, ELIMINA ESPONTANEO, EXTREMIDADES COMPLETAS Y MÓVILES, QUEDA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

11:34

POL14315 - POLANCO CUARTAS ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Subjetivo	PACIENTE REFIERE PASAR BUENA MAÑANA.
Objetivo	PACIENTE DE SEXO MASCULINO, DE 57 AÑOS DE EDAD, EN SALA DE HOSPITALIZACION 3B, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, QUIEN AL EXAMEN FISICO SE OBSERCA CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, CON RESPUESTA OCULAR ESPONTANEA, MUCOSAS ROSADAS, RESPIRANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN NINGUNA DIFICULTAD RESPIRATORIA, CABEZA Y CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON SITIO QUIRURGICO EN CLAVICULA IZQUIERDA CUBIERTO CON GASAS MAS FIXOMULL LIMPIO Y SECO, CON HERIDA EN TORAX POSTERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE + DREN DE J VACK, ABDOMEN BLANDO, CON CATETER EPIDURAL PASANDO GOTE DE SSN 250 CC + 4 AMPOLLAS DE BUPIBACAINA A 1 CC/H, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PARA PASO DE MEDICAMENTOS, NIEGA ALERGIAS, ELIMINA ESPONTANEO, CON SUS 4 EXTREMIDADES COMPLETAS Y MÓVILES, PACIENTE EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS EN ALTO, CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA. SV FC:85 R:20 TA:163 / 80 T:36.3 SPO2:96%
Analisis	RIESGO DE CAIDAS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORO EN SU ESTADO DE SALUD RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO QUIRURGICO RIESGO DE DETERIORO FUNCIONAL
Plan	TOMA DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION D EMECAMENTOS VIGILAR RAM CUIDADOS CON DRENAJE ARREGLO DE LA UNIDAD HIGIENE Y CONFORT CUIDADO CON DISPOSITIVO VASCULAR
Intervencion	CON PREVIO HIGIENE DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO, SE LE HACE CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SON REGISTRADOS EN EL SISTEMA, SE LE HACE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, LOS CUALES RECIBE Y TOLERA SIN NINGUN EVENTO ADVERSO, SE LE HACE CAMBIOS DE SABANAS Y ARREGLO DE UNIDAD, SE LE ASISTE CON EL PASO EN EL BAÑO EN DUCHA, SE BRINDA EDUCACION SOBRE HIGIENE Y CONFORT.
Evaluacion	PACIENTE CONTINUA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS EN ALTO, CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA.

17:56

POL14315 - POLANCO CUARTAS ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Subjetivo	PACIENTE REFIERE PASAR BUENA TARDE.
Objetivo	PACIENTE DE SEXO MASCULINO, DE 57 AÑOS DE EDAD, EN SALA DE HOSPITALIZACION 3B, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, QUIEN AL EXAMEN FISICO SE OBSERCA CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, CON RESPUESTA OCULAR ESPONTANEA, MUCOSAS ROSADAS, RESPIRANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN NINGUNA DIFICULTAD RESPIRATORIA, CABEZA Y CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON SITIO QUIRURGICO EN CLAVICULA IZQUIERDA CUBIERTO CON GASAS MAS FIXOMULL LIMPIO Y SECO, CON HERIDA EN TORAX POSTERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE + DREN DE J VACK, ABDOMEN BLANDO, CON CATETER EPIDURAL PASANDO GOTE DE SSN 250 CC + 4 AMPOLLAS DE BUPIBACAINA A 1 CC/H, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PARA PASO DE MEDICAMENTOS, NIEGA ALERGIAS, ELIMINA ESPONTANEO, CON SUS 4 EXTREMIDADES COMPLETAS Y MÓVILES, PACIENTE EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS EN ALTO, CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA. SV FC:75 R:20 TA:130 / 86 T:35.80 SPO2:98.%
Analisis	RIESGO DE CAIDAS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORO EN SU ESTADO DE SALUD RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO QUIRURGICO RIESGO DE DETERIORO FUNCIONAL
Plan	TOMA DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION D EMECAMENTOS VIGILAR RAM CUIDADOS CON DRENAJE ARREGLO DE LA UNIDAD HIGIENE Y CONFORT CUIDADO CON DISPOSITIVO VASCULAR
Intervencion	CON PREVIO HIGIENE DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO, SE LE HACE CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SON REGISTRADOS EN EL SISTEMA, SE LE HACE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, LOS CUALES RECIBE Y TOLERA SIN NINGUN EVENTO ADVERSO, SE BRINDA EDUCACION SOBRE HIGIENE Y CONFORT.
Evaluacion	PACIENTE QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS EN ALTO, CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA.

☐ 20:09 **BOT8166 - BOTINA LOPEZ YENY LORENA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

A LAS 19 HORAS RECIBO PACIENTE DE 57 AÑOS DE EDAD, EN CAMA, DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y ESPACIO, TRANQUILO ESTABLE TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SITIO QUIRURGICO EN CLAVICULA IZQUIERDA CUBIERTO CON GASA MAS FIXOMUL LIMPIO Y SECO, SE OBSERVA ACCESO VENOSO EN VENA BASILICA DE BRAZO IZQUIERDO CON CONECTOR CLAVE CON FECHA DE HOY 3 DE JUNIO 22 SIN SIGNOS

17/06/22, 11:46

DE FLEBITIS CUBIERTA CON TEGADERM, SE OBSERVA EN REGION LUMBAR LADO IZQUIERDO DRENAJE HEMOVAC EN COSTADO IZQUIERDO, MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES, SE DEJA CON BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA TIMBRE DE LLAMADO CERCA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PENDIENTE VALORACION POR CLINICA DEL DOLOR.

2022-06-0405:42BOT8166 - BOTINA LOPEZ YENY LORENA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Subjetivo	PACIENTE QUE PASA TRANQUILLO DURANTE LA NOCHE, REFIERE DOLOR, REFIERE QUE NO PUEDE DORMIR
Objetivo	TOLERA OXIGENO AMBIENTE, SITIO QUIRURGICO EN CLAVICULA IZQUIERDA CUBIERTO CON GASA MAS TELFA LIMPIO Y SECO, CONTINUA CON DREN HEMOVAC EN COSTADO IZQUIERDO, ACCESO VENOSO EN VENA BASILICA DE BRAZO IZQUIERDO CON CONECTOR CLAVE CUBIERTO CON TEGADERM LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES, ELIMINO ESPONTANEO NO HIZO DEPOSICION, SIGNOS VITALES TENSION ARTERIAL 124/82mmHg FRECUENCIA CARDIACA 76 PO RMINUTO SATURACION 96% TEMPERATURA 35.8°C FRECUENCIA RESPIRATORIA 17 POR MINUTO
Analisis	RIESGO DE CAIDAS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO DE DETERIORO EN SU ESTADO DE SALUD RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA DEL DOLOR
Plan	CONTROL DE SIGNOS VITALES CUIDADOS CON SITIO QUIRURGICO CUIDADOS CON ACCESO VENOSO CUIDADOS CON DREN HEMOVAC CONTROL DEL DOLOR MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT CAMA NIVEL BAJO TIMBRE DE LLAMADO CERCA BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA
Intervencion	SE CONTROLA SIGNOS VITALES Y SE ADMINISTRO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO INDICADO, DURANTE EL PROCESO DE ATENCION SE UTILIZO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, ADEMAS SE REALIZO LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL
Evaluacion	ENTREGO PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y ESPACIO, ESTABLE, DEAMBULA EN HABITACION, PERMANECE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

☐ 07:54ROM12336 - ROMERO MUÑOZ NATHALIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

07+00 RECIBO PACIENTE ADULTO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, ESTACION 3B, HABITACION 309B, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, EN CAMA FRENADA, BARANDAS EN ALTO, CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN DIFICULTAD, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, PASANDO HARTMAN A 50CC/HORA, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN CLAVICULA IZQUIERDA CON CUBIERTA + HEMOBAC, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, MOVILIZANDO SUS EXTREMIDADES CON AYUDA, SE INGRESA A LA HABITACION UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

12:04POL14315 - POLANCO CUARTAS ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Subjetivo	PACIENTE REFIERE PASAR BUENA MAÑANA.
Objetivo	PACIENTE DE SEXO MASCULINO, DE 57 AÑOS DE EDAD, EN SALA DE HOSPITALIZACION 3B, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, QUIEN AL EXAMEN FISICO SE OBSERCA CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, CON RESPUESTA OCULAR ESPONTANEA, MUCOSAS ROSADAS, RESPIRANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN NINGUNA DIFICULTAD RESPIRATORIA, CABEZA Y CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON SITIO QUIRURGICO EN CLAVICULA IZQUIERDA CUBIERTO CON GASAS MAS FIXOMULL LIMPIO Y SECO, CON HERIDA EN TORAX POSTERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE + DREN DE J VACK, ABDOMEN BLANDO, CON CATETER EPIDURAL PASANDO GOTE DE SSN 250 CC + 4 AMPOLLAS DE BUPIBACAINA A 1 CC/H, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PARA PASO DE MEDICAMENTOS, NIEGA ALERGIAS, ELIMINA ESPONTANEO, CON SUS 4 EXTREMIDADES COMPLETAS Y MOVILES, PACIENTE EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS EN ALTO, CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA. SV FC:76 R:18 TA:128/85 T:36.3 SPO2:97%
Analisis	RIESGO DE CAIDAS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORO EN SU ESTADO DE SALUD RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO QUIRURGICO RIESGO DE DETERIORO FUNCIONAL
Plan	TOMA DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION D E MEDICAMENTOS VIGILAR RAM CUIDADOS CON DRENAJE ARREGLO DE LA UNIDAD HIGIENE Y CONFORT CUIDADO CON DISPOSITIVO VASCULAR
Intervencion	CON PREVIO HIGIENE DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO, SE LE HACE CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SON REGISTRADOS EN EL SISTEMA, SE LE HACE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, LOS CUALES RECIBE Y TOLERA SIN NINGUN EVENTO ADVERSO, SE LE REALIZAN CAMBIO DE SABANAS, SE LE ASISTE CON EL BAÑO EN DUCHA, SE BRINDA EDUCACION SOBRE HIGIENE Y CONFORT.
Evaluacion	PACIENTE CONTINUA EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS EN ALTO, CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA Y EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

17:23POL14315 - POLANCO CUARTAS ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Subjetivo	PACIENTE REFIERE PASAR BUENA TARDE.
Objetivo	PACIENTE DE SEXO MASCULINO, DE 57 AÑOS DE EDAD, EN SALA DE HOSPITALIZACION 3B, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, QUIEN AL EXAMEN FISICO SE OBSERCA CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, CON RESPUESTA OCULAR ESPONTANEA, MUCOSAS ROSADAS, RESPIRANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN NINGUNA DIFICULTAD RESPIRATORIA, CABEZA Y CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON SITIO QUIRURGICO EN CLAVICULA IZQUIERDA CUBIERTO CON GASAS MAS FIXOMULL LIMPIO Y SECO, CON HERIDA EN TORAX POSTERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE + DREN DE J VACK, ABDOMEN BLANDO, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PARA PASO DE MEDICAMENTOS, HARTMAN A 50CC/H NIEGA ALERGIAS, ELIMINA ESPONTANEO, CON SUS 4 EXTREMIDADES COMPLETAS Y MOVILES, PACIENTE EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS EN ALTO, CON

Imprimió: RIOS GARCIA JUAN PABLO - R107157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

192.168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html

96/102

	MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA. SV FC:83 R:19 TA:158/85 T:35.7 SPO2:97%
Analisis	RIESGO DE CAIDAS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORO EN SU ESTADO DE SALUD RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO QUIRURGICO RIESGO DE DETERIORO FUNCIONAL
Plan	TOMA DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIGILAR RAM CUIDADOS CON DRENAJE ARREGLO DE LA UNIDAD HIGIENE Y CONFORT CUIDADO CON DISPOSITIVO VASCULAR
Intervencion	CON PREVIA HIGIENE DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y USO DE TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SE LE HACE CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SON ANOTADOS EN EL SISTEMA, SE LE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA LOS CUALES RECIBE Y TOLERA SIN NINGUN EVENTO ADVERSO, SE LE HACE CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE HIGIENE Y CONFORT.
Evaluacion	PACIENTE QUEDA EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS EN ALTO, MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA Y SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

☐ 19:42 **MOL13783 - MOLINA RIVERA JONATHAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19:00..CON PREVIO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E HIGIENE DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, RECIBO PACIENTE ADULTO DE 57 AÑOS DE EDAD EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTO TRANQUILO, ESTABLE, AFEBRIL, ORIENTADO EN TLP, CON DX ESCRITOS EN LA HISTORIA CLINICA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA APERTURA OCULAR ESPONTANEA, FOSAS NAALES HUMEDAS RESPIRANDO OXIGENO A AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON SITIO QUIRURGICO EN CLAVICULA IZQUIERDA CUBIERTO CON GASAS MAS FIXOMULL LIMPIO Y SECO, CON HERIDA EN TORAX POSTERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE + DREN DE J VACK, ABDOMEN BLANDO, ELIMINA ESPONTANEO, EXTREMIDADES COMPLETAS Y MOVILES, QUEDA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

2022-06-05 **06:08 MOL13783 - MOLINA RIVERA JONATHAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Subjetivo	PACIENTE TRANQUILO, ESTABLE, REFIERE ESTAR BIEN
Objetivo	CON PREVIO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E HIGIENE DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA APERTURA OCULAR ESPONTANEA, FOSAS NAALES HUMEDAS RESPIRANDO OXIGENO A AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON SITIO QUIRURGICO EN CLAVICULA IZQUIERDA CUBIERTO CON GASAS MAS FIXOMULL LIMPIO Y SECO, CON HERIDA EN TORAX POSTERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE + DREN DE J VACK, ABDOMEN BLANDO, ELIMINA ESPONTANEO, EXTREMIDADES COMPLETAS Y MOVILES, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES, FC:85 FR:19 T:37.0 SATO2:96% TA:155/87
Analisis	RIESGO DE CAIDAS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORO EN SU ESTADO DE SALUD RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO QUIRURGICO RIESGO DE DETERIORO FUNCIONAL
Plan	TOMA DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIGILAR RAM CUIDADOS CON DRENAJE ARREGLO DE LA UNIDAD HIGIENE Y CONFORT CUIDADO CON DISPOSITIVO VASCULAR
Intervencion	PACIENTE TRANQUILO ESTABLE, QUIEN PASA BUENA NOCHE DUERME A INTERVALOS LARGOS, CON PREVIO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E HIGIENE DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ESQUEMA LOS CUALES RECIBE Y TOLERA SIN COMPLICACIONES, SE REALIZA REGISTRO EN SISTEMA, SE BRINDAN MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT,
Evaluacion	QUEDA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

☐ 08:28 **ARG1974 - ARGOTY ERAZO OMAIRA CRISTINA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

7+00--RECIBO PACIENTE EN CAMA TRANQUILO CALMADO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR PERSONA ALERTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR TOLERNAOD 02 AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE CON GLASGOW 15/15 ALERTA CON CONECTOR CLAVE LIMPIO YSECO CUBIERTO CON TEGADERT SIN SIGNSO DE FLEBITIS CON LEV PASANDO HARTMAN A 50 CC / HORA PASANDO POR BOMBA DE INFUSION, CON HEIRDA EN CLAVICULA IZQUIERDA CUBIERTA CON PELICULA TRANSPARENTE CON HEORIDA EN COSTADO IZQUIERDO CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE + DREN DE BLACK MOVILIZA SUS 4 EXTREMIDADES CON AYUDA ,,,, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO,,TIMBRE DE LLAMADO CERCA CAMA NIVEL BAJO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN CAMBIOS

11:57 **ARG1974 - ARGOTY ERAZO OMAIRA CRISTINA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Subjetivo	REFIERE ESTAR MEJOR
Objetivo	PACIENTE EN CAMA TRANQUILO CALMADO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR PERSONA ALERTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ,, TOLERANDO 02 AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE CON GLASGOW 15/15 ALERTA CON LEV PASANDO HARTMAN A 50 CC / HORA PO R BOMBA DE INFUSION, CON HERIDA EN CLAVICULA IZQUIERDA CUBIERTA CON PELICULA TRASPARENTE , CON HERIDA EN COSTADO IZQUIERDO + DREN DE J,BACK MOVILIZA SUS 4 EXTREMIDADES CON AYUDA T,, 37,2 FC ,, 89 X MINUTO ,, FR , 19 X MINUTO ,, SO2 95 % T/A,, 121/83
Analisis	CAMA NIVEL BAJO TIMBRE DE LLAMADO CERCA BARANDAS EN ALTO RIESGO DE CAIDA RIESGO DE DETERIORO DE LA SALUD RIESGO DE INFECCION DE HERIDAS
Plan	TOMA DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS MANEJO DEL DOLOR BRINDAR MEDIDAS DE CONFORT CUIDADOS CON HERIDAS
Intervencion	PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILO CALMADO CONCIENTE ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ,, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL Y LOS MEDICAMENTOS,, SE REALIZA BAÑO GRAL EN DUCHA ,, ARREGLO DE UNIDAD ,, TOMA DE SIGNOS VITALES ,, ADMINISTRACION DE

		MEDICAMENTS ,, ELIMINA ESPONTANEO ,NO HACE DEPOSICION ,,SE UTILIZA EPP SEGUN PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
	Evaluacion	CONTINUA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO,,TIMBRE DE LLAMADO CERCA,,CAMA NIVEL BAJO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN CAMBIOS
17:19		ARG1974 - ARGOTY ERAZO OMAIRA CRISTINA - AUXILIAR DE ENFERMERIA
	Subjetivo	REFIERE ESTAR MEJOR
	Objetivo	PACIENTE EN CAMA TRANQUILO CALMADO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR PERSONA ALERTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ,, TOLERANDO 02 AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE CON GLASGOW 15/15 ALERTA CON LEV PASANDO HARTMAN A 50 CC / HORA PO R VENA PERIFERICA MSI CUBIERTO CON TEGADERT SIN SIGNOS DE FLEBITIS , CON HERIDA EN CLAVICULA IZQUIERDA CUBIERTA CON PELICULA TRANSPARENTE CON HERIDA EN COSTADO IZQUIERDO + DREN J-BACK MOVILIZA SUS 4 EXTREMIDADES CON AYUDA ,, T,, 36 FC ,, 101 FR ,, 20 X MINUTO , SO2 95% T/A,, 136/82
	Analisis	CAMA NIVEL BAJO TIMBRE DE LLAMADO CERCA BARANDAS EN ALTO RIESGO DE CAIDA RIESGO DE DETERIORO DE LA SALUD RIESGO DE RETIRO DE MEDIOS INVASIVOS
	Plan	TOMA DE SIGNOS VITALES ADMINSTRACION DE MEDICAMENTOS BRINDAR MEDIDAS DE CONFORT CUIDADOS CON SONDAS Y DRENES
	Intervencion	PACIENTE QUE PASA LA TARDE TRANQUILO CALMADO CONCIENTE ORIENTADO RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL Y LOS MEDICAMENTOS , NO REFIERE DOLOR ,, ELIMINA ESPONTANEO ,NO HACE DEPOSICION ,,SE UTILIZA EPP SEGUN PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
	Evaluacion	QUEDA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO,,TIMBRE DE LLAMADO CERCA ,, CAMA NIVEL BAJO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN CAMBIOS
	<input type="checkbox"/> 20:04	DUC12333 - DUCUARA LAZO LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 19:00 RECIBO PACIENTE CON USO DE EPP SEGUN PROTOCOLO, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA CON TABLERO Y MANILLA CON DATOS CORRECTOS, CON UN DX ESCRITO EN LA HC, CON FOSAS NAALES HIDRATADAS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO MOVIL INDOLOR, TORAX SIMETRICO, CON HERIDA QX EN COSTADO IZQUIERDO CON DREN DE J VACK, ABDOMEN BLANDO CON ACCESO VENOSO CUBIERTO CON TEGADER SIN SIGNOS DE INFECCION CON CONECTOR CLAVE, ELIMINANDO ESPONTANEO Y MOVILIZA EXTREMIDADES SIN DIFICULTAD, QUEDA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
2022-06-06	06:32	MOL13783 - MOLINA RIVERA JONATHAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA
	Subjetivo	PACIENTE TRANQUILO, ESTABLE, REFIERE ESTAR BIEN
	Objetivo	CON PREVIO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E HIGIENE DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA APERTURA OCULAR ESPONTANEA, FOSAS NAALES HUMEDAS RESPIRANDO OXIGENO A AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON SITIO QUIRURGICO EN CLAVICULA IZQUIERDA CUBIERTO CON GASAS MAS FIXOMULL LIMPIO Y SECO, CON HERIDA EN TORAX POSTERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE + DREN DE J VACK, ABDOMEN BLANDO, ELIMINA ESPONTANEO, EXTREMIDADES COMPLETAS Y MOVILES, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES, FC:85 FR:19 T:37.0 SATO2:96% TA:155/87
	Analisis	RIESGO DE CAIDAS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORO EN SU ESTADO DE SALUD RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO QUIRURGICO RIESGO DE DETERIORO FUNCIONAL
	Plan	TOMA DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIGILAR RAM CUIDADOS CON DRENAJE ARREGLO DE LA UNIDAD HIGIENE Y CONFORT CUIDADO CON DISPOSITIVO VASCULAR
	Intervencion	PACIENTE TRANQUILO ESTABLE, QUIEN PASA BUENA NOCHE DUERME A INTERVALOS LARGOS, CON PREVIO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E HIGIENE DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ESQUEMA LOS CUALES RECIBE Y TOLERA SIN COMPLICACIONES, SE REALIZA REGISTRO EN SISTEMA, SE BRINDAN MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT,
	Evaluacion	QUEDA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
	<input type="checkbox"/> 07:54	TEN14243 - TENORIO AGRON DIANA LIZETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA 07:00RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ELVADAS Y TIMBRE SERCA, MASCULINO DE 57 AÑOS DESPIERTO ALERTA CONCIENTE EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DX EN HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON CONECTOR CLAVE Y APOSITO LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PASANDO HARTMANN A 50CC/H POR BIC, CON MUCOSAS NAALES HUMEDAS RESPIRANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO MOVIL, PIEL INTEGRAL, TORAX CON EXPANSION SIMETRICA, CON DREEN DE J VAC EN INTERCOSTAL IZQ ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, CON MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES MOVILES COMPLETOS SIN EDEMA, ELIMINA Y HACE DEPOSICION EXPONTANEO EN BAÑO, DEAMBULA SIN DIFICULTAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE EDUCA A PACIENTE Y A FAMILIAR EL USO DEL TIMBRE
	<input type="checkbox"/> 11:33	RAM11181 - RAMIREZ MARTINEZ MARIA FERNANDA - ENFERMERA(O) GENERAL previa asepsia, uso de epp, explicacion a paciente y familiar se retiran suturas de clavícula sin complicacion, con guantes esteriles, gasa y clorexidina se realiza asepsia de piel, con cuchilla numero 20 se cortan suturas y se retiran integras, se dan recomendaciones sobre cuidados con herida, se realiza tambien limpieza alrededor del dren no hay signos ni sintomas de infeccion, se observa herida en espalda, limpia y seca se cubre con gasa mas micropore.
11:52		HER14011 - HERNANDEZ PULISTAR YASMIN STELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA
	Subjetivo	PACIENTE QUE REFIERE PASAR BUENA MAÑANA.

Objetivo	PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD QUE LA EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA TRANQUILIZADO ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, APERTURA OCULAR EXPONTANEA, MUCOSAS NASALES HUMEDAS TOLERANDO O2 AMBIENTE, TOLERA VIA ORAL, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, CON J-VAC EN COSTADO IZQUIERDO PERMEABLE LIMPIO Y SECO CUBIERTO CON APOSITO, ABDOMEN BLANDO, CON DISPOSITIVO VASCULAR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO LIMPIO Y SECO CON TEGADERM, ELIMINA EXPONTANEO, CON SUS CUATRO EXTREMIDADES COMPLETAS LAS CUALES MOVILIZA CON AYUDA. SIGNOS VITALES: S: 85, FR: 20, PA: 147/81, T: 36.1, SAT: 96.
Analisis	RIESGO DE DETERIORO EN SU ESTADO DE SALUD RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO QUIRURGICO RIESGO DE DETERIORO FUNCIONAL RIESGO D EMBLITIS
Plan	TOMA DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION D EMEDICAMENTOS VIGILR REACCION ALERGICA A MEDICAMENTOS HIGIERNE Y CONFORT CUIDADOS CON DRENAJE CUIDADOS CON DISPOSITIVO VASCULAR ARREGLO D ELA UNIDAD
Intervencion	SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS EPP Y PREVIO LAVADO D EMANOS SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN EL SIIS, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS BAJOP ORDEN MEDICA, SE REALIZAN MEDIDAS DE HIGIERNE Y CONFORT, SE CUBRE SITIO D INSERCCION DRENAJE PARA INGRESARLO A LA DUCHA, SE ACOMPAÑA EN LA MOVILIZACION, SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD.
Evaluacion	QUEDA PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN POSICION SEMIFOIWLER, ESTABLE SIN NINGUNA DIFICULTAD, CON TIMBRE DE LLAMADOI CERCA, MANILLA Y TABLERO D EIDENTIFICACION CORRECTAMENTE MARCADOS.

18:10

POL14315 - POLANCO CUARTAS ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Subjetivo	PACIENTE REFIERE PASAR BUENA TARDE.
Objetivo	PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN SALA DE HOSPITALIZACION 3B, CON DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, QUE LA EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA TRANQUILIZADO ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, APERTURA OCULAR EXPONTANEA, MUCOSAS NASALES HUMEDAS TOLERANDO O2 AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERA VIA ORAL, CABEZA Y CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, CON J-VAC EN COSTADO IZQUIERDO PERMEABLE LIMPIO Y SECO CUBIERTO CON APOSITO, ABDOMEN BLANDO, CON DISPOSITIVO VASCULAR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO LIMPIO Y SECO CON TEGADERM, ELIMINA EXPONTANEO, CON SUS CUATRO EXTREMIDADES COMPLETAS LAS CUALES MOVILIZA CON AYUDA. CONTINUA EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS EN ALTO, MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA. SV FC: 90 R: 18 TA: 164 / 83 T: 36.0 SPO2: 94%
Analisis	RIESGO DE DETERIORO EN SU ESTADO DE SALUD RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO QUIRURGICO RIESGO DE DETERIORO FUNCIONAL RIESGO D EMBLITIS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO RIESGO AL RETIRO DE DISPOSITIVOS
Plan	TOMA DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION D EMEDICAMENTOS VIGILR REACCION ALERGICA A MEDICAMENTOS HIGIERNE Y CONFORT CUIDADOS CON DRENAJE CUIDADOS CON DISPOSITIVO VASCULAR ARREGLO D ELA UNIDAD
Intervencion	PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA TARDE SE ATIENDE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO HIGIERNE DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SE LE HACE HACER CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SON ANOTADOS EN EL SISTEMA, SE LE HACE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, QUE RECIBE Y TOLERA SIN NINGUN EVENTO ADVERSO, SE BRINDA EDUCACION SOBRE HIGIERNE Y CONFORT DEL PACIENTE.
Evaluacion	PACIENTE QUEDA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS ARRIBA, MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, TIMBRE DEL LLAMADO CERCA.

☐ 19:50 **DUC12333 - DUCUARA LAZO LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19:00 RECIBO PACIENTE CON USO DE EPP SEGUN PROTOCOLO, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA CON TABLERO Y MANILLA CON DATOS CORRECTOS, CON UN DX ESCRITO EN LA HC, CON FOSAS NASALES HIDRATADAS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO MOVIL INDOLOR, TORAX SIMETRICO, CON HERIDA QX EN COSTADO IZQUIERDO CON DREN DE J VACK, ABDOMEN BLANDO CON ACCESO VENOSO CUBIERTO CON TEGADER SIN SIGNOS DE INFECCION CON CONECTOR CLAVE, ELIMINANDO ESPONTANEO Y MOVILIZA EXTREMIDADES SIN DIFICULTAD, QUEDA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN ACOMPAÑANTE

2022-06-07

05:41

ARG1974 - ARGOTY ERAZO OMAIRA CRISTINA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Subjetivo	ESTOY MEJOR SIN DOLOR.
Objetivo	PACIENTE EN CAMA TRANQUILIZADO CALMADO CONCIENTE ORIENTADO SIN ACOMPAÑANTE TOLERANDO O2 AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE CON GLASGOW 15/15 ALERTA CON CONECTOR CLAVE LIMPIO Y SECO CUBIERTO CON TEGADER SIN SIGNOS DE FLEBITIS ,, CON HEIRDA EN COSTADO IZQUIERDO + DREN DE J, BACK MOVILIZA SUS 4 EXTREMIDADES CON AYUDA ,, T,, 36 FC 89 X MINUTO ,, FR ,, 19 X MINUTO ,, SO2 94% T/A,, 140 / 90
Analisis	CAMA NIVEL BAJO TIMBRE DE LLAMADO CERCA BARANDAS EN ALTO RIESGO DE CAIDA RIESGO DE DETERIORO DE LA SALUD RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DE DETERIORO DE MEDIOS INVASIVOS
Plan	TOMA DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENOTS MANEJO DEL DOLOR BRINDAR MEDIDAS DE CONNNNFORT CUIDADOS CON SONDAS Y DRENES
Intervencion	PACIENTE QUE PASA LA NOCHE TRANQUILIZADO CALMADO CONCIENTE ORIENTADO RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL Y LOS MEDICAMENTOS ,, DUERME A INTERVALOS LARGOS ,, NO REFIERE DOLOR ,, ELIMINA ESPONTANEO ,, NO HACE DEPOSICION ,, SE UTILIZA EPP SEGUN PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
Evaluacion	QUEDA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO,,TIMBRE DE LLAMADO CERCA ,,CAMA NIVEL BAJO EN

Imprimió: RIGS GARCIA JUAN PABLO - RIG7157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

192.168.100.30/SIS/cache/FMZQ01.html

99/10

7/6/22, 11:46		COMPANIA DE FAMILIAR SIN CAMBIOS													
<input type="checkbox"/>	07:31	BOT8166 - BOTINA LOPEZ YENY LORENA - AUXILIAR DE ENFERMERIA A LAS 07 AM RECIBO PACIENTE DE 57 AÑOS DE EDAD, EN CAMA, DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y ESPACIO, TRANQUILO ESTABLE TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, ACCESO VENOSO EN VENA BASILICA DE BRAZO IZQUIERDO CON CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE FLEBITIS CUBIERTA CON TEGADERM LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE INFECCION, EN COSTADO IZQUIERDO DREN HEMOVAC FUNCIONAL, MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES, SE DEJA CON BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA TIMBRE DE LLAMADO CERCA, SIN ACOMPAÑANTE.													
	11:20	BOT8166 - BOTINA LOPEZ YENY LORENA - AUXILIAR DE ENFERMERIA <table border="1"><tr><td>Subjetivo</td><td>PACIENTE QUE PASA TRANQUILO DURANTE LA MAÑANA</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>TOLERA OXIGENO AMBIENTE, ACCESO VENOSO EN VENA BASILICA DE BRAZO IZQUIERDO CON CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE FLEBITIS CUBIERTA CON TEGADERM LIMPIO Y SECO, EN CLAVICULA IZQUIERDA SITIO QUIRURGICO CUBIERTO LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE INFECCION, EN COSTADO IZQUIERDO DREN HEMOVAC FUNCIONAL, MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL. ELIMINO ESPONTANEO NO HIZO DEPOSICION, SIGNOS VITALES TENSION ARTERIAL 155/95mmHg FRECUENCIA CARDIACA 85 POR MINUTO SATURACION 97% TEMPERATURA 35.3°C FRECUENCIA RESPIRATORIA 18 POR MINUTO</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>RIESGO DE CAIDAS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORO EN SU ESTADO DE SALUD RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO</td></tr><tr><td>Plan</td><td>CONTROL DE SIGNOS VITALES CUIDADOS CON ACCESO VENOSO CUIDADOS CON SITIO QUIRURGICO CUIDADOS CON DREN HEMOVAC CONTROL DEL DOLOR MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT CAMA NIVEL BAJO TIMBRE DE LLAMADO CERCA BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA</td></tr><tr><td>Intervencion</td><td>SE CONTROLA SIGNOS VITALES Y SE ADMINISTRO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO INDICADO, SE REALIZO BAÑO GENERAL EN DUCHA ASISTIDO POR PERSONAL DE ENFERMERIA Y SE CAMBIO ROPA DE CAMA, DURANTE EL PROCESO DE ATENCION SE UTILIZO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, ADEMÁS SE REALIZO LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL</td></tr><tr><td>Evaluacion</td><td>DURANTE LA MAÑANA PASO TRANQUILO, AMBULATORIO EN HABITACION, EN CAMA, SENTADO DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y ESPACIO, ESTABLE, PERMANECE EN COMPANIA DE FAMILIAR.</td></tr></table>		Subjetivo	PACIENTE QUE PASA TRANQUILO DURANTE LA MAÑANA	Objetivo	TOLERA OXIGENO AMBIENTE, ACCESO VENOSO EN VENA BASILICA DE BRAZO IZQUIERDO CON CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE FLEBITIS CUBIERTA CON TEGADERM LIMPIO Y SECO, EN CLAVICULA IZQUIERDA SITIO QUIRURGICO CUBIERTO LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE INFECCION, EN COSTADO IZQUIERDO DREN HEMOVAC FUNCIONAL, MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL. ELIMINO ESPONTANEO NO HIZO DEPOSICION, SIGNOS VITALES TENSION ARTERIAL 155/95mmHg FRECUENCIA CARDIACA 85 POR MINUTO SATURACION 97% TEMPERATURA 35.3°C FRECUENCIA RESPIRATORIA 18 POR MINUTO	Analisis	RIESGO DE CAIDAS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORO EN SU ESTADO DE SALUD RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO	Plan	CONTROL DE SIGNOS VITALES CUIDADOS CON ACCESO VENOSO CUIDADOS CON SITIO QUIRURGICO CUIDADOS CON DREN HEMOVAC CONTROL DEL DOLOR MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT CAMA NIVEL BAJO TIMBRE DE LLAMADO CERCA BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA	Intervencion	SE CONTROLA SIGNOS VITALES Y SE ADMINISTRO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO INDICADO, SE REALIZO BAÑO GENERAL EN DUCHA ASISTIDO POR PERSONAL DE ENFERMERIA Y SE CAMBIO ROPA DE CAMA, DURANTE EL PROCESO DE ATENCION SE UTILIZO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, ADEMÁS SE REALIZO LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL	Evaluacion	DURANTE LA MAÑANA PASO TRANQUILO, AMBULATORIO EN HABITACION, EN CAMA, SENTADO DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y ESPACIO, ESTABLE, PERMANECE EN COMPANIA DE FAMILIAR.
Subjetivo	PACIENTE QUE PASA TRANQUILO DURANTE LA MAÑANA														
Objetivo	TOLERA OXIGENO AMBIENTE, ACCESO VENOSO EN VENA BASILICA DE BRAZO IZQUIERDO CON CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE FLEBITIS CUBIERTA CON TEGADERM LIMPIO Y SECO, EN CLAVICULA IZQUIERDA SITIO QUIRURGICO CUBIERTO LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE INFECCION, EN COSTADO IZQUIERDO DREN HEMOVAC FUNCIONAL, MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL. ELIMINO ESPONTANEO NO HIZO DEPOSICION, SIGNOS VITALES TENSION ARTERIAL 155/95mmHg FRECUENCIA CARDIACA 85 POR MINUTO SATURACION 97% TEMPERATURA 35.3°C FRECUENCIA RESPIRATORIA 18 POR MINUTO														
Analisis	RIESGO DE CAIDAS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORO EN SU ESTADO DE SALUD RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO														
Plan	CONTROL DE SIGNOS VITALES CUIDADOS CON ACCESO VENOSO CUIDADOS CON SITIO QUIRURGICO CUIDADOS CON DREN HEMOVAC CONTROL DEL DOLOR MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT CAMA NIVEL BAJO TIMBRE DE LLAMADO CERCA BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA														
Intervencion	SE CONTROLA SIGNOS VITALES Y SE ADMINISTRO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO INDICADO, SE REALIZO BAÑO GENERAL EN DUCHA ASISTIDO POR PERSONAL DE ENFERMERIA Y SE CAMBIO ROPA DE CAMA, DURANTE EL PROCESO DE ATENCION SE UTILIZO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, ADEMÁS SE REALIZO LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL														
Evaluacion	DURANTE LA MAÑANA PASO TRANQUILO, AMBULATORIO EN HABITACION, EN CAMA, SENTADO DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y ESPACIO, ESTABLE, PERMANECE EN COMPANIA DE FAMILIAR.														
	17:57	POL14315 - POLANCO CUARTAS ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA <table border="1"><tr><td>Subjetivo</td><td>PACIENTE REFIERE PASAR BUENA TARDE</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD, SIN COMPANIA DE FAMILIAR, EN SALA DE HOSPITALIZACION 3B, CON DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, QUE LA EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA TRANQUILO ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, APERTURA OCULAR EXPONTANEA, MUCOSAS NASALES HUMEDAS TOLERANDO O2 AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERA VIA ORAL, CABEZA Y CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, CON J-VAC EN COSTADO IZQUIERDO PERMEABLE LIMPIO Y SECO CUBIERTO CON APOSITO, ABDOMEN BLANDO, CON DISPOSITIVO VASCULAR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO LIMPIO Y SECO CON TEGADERM, ELIMINA EXPONTANEO, CON SUS CUATRO EXTREMIDADES COMPLETAS LAS CUALES MOVILIZA CON AYUDA. CONTINUA EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS EN ALTO, MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA. SV FC:77 R:18 TA:144/78 T:36.4 SPO2:98%</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>RIESGO DE CAIDAS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORO EN SU ESTADO DE SALUD RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO</td></tr><tr><td>Plan</td><td>CONTROL DE SIGNOS VITALES CUIDADOS CON ACCESO VENOSO CUIDADOS CON SITIO QUIRURGICO CUIDADOS CON DREN HEMOVAC CONTROL DEL DOLOR MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT CAMA NIVEL BAJO TIMBRE DE LLAMADO CERCA BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA</td></tr><tr><td>Intervencion</td><td>PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA TARDE SE ATIENDE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO HIGIENE DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SE LE HACE CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SON ANOTADOS EN EL SISTEMA, SE LE HACE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, QUE RECIBE Y TOLERA SIN NINGUN EVENTO ADVERSO, SE BRINDA EDUCACION SOBRE HIGIENE Y CONFORT DEL PACIENTE.</td></tr><tr><td>Evaluacion</td><td>PACIENTE QUEDA SIN COMPANIA DE FAMILIAR, EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS ARRIBA, MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, TIMBRE DEL LLAMADO CERCA.</td></tr></table>		Subjetivo	PACIENTE REFIERE PASAR BUENA TARDE	Objetivo	PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD, SIN COMPANIA DE FAMILIAR, EN SALA DE HOSPITALIZACION 3B, CON DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, QUE LA EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA TRANQUILO ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, APERTURA OCULAR EXPONTANEA, MUCOSAS NASALES HUMEDAS TOLERANDO O2 AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERA VIA ORAL, CABEZA Y CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, CON J-VAC EN COSTADO IZQUIERDO PERMEABLE LIMPIO Y SECO CUBIERTO CON APOSITO, ABDOMEN BLANDO, CON DISPOSITIVO VASCULAR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO LIMPIO Y SECO CON TEGADERM, ELIMINA EXPONTANEO, CON SUS CUATRO EXTREMIDADES COMPLETAS LAS CUALES MOVILIZA CON AYUDA. CONTINUA EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS EN ALTO, MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA. SV FC:77 R:18 TA:144/78 T:36.4 SPO2:98%	Analisis	RIESGO DE CAIDAS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORO EN SU ESTADO DE SALUD RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO	Plan	CONTROL DE SIGNOS VITALES CUIDADOS CON ACCESO VENOSO CUIDADOS CON SITIO QUIRURGICO CUIDADOS CON DREN HEMOVAC CONTROL DEL DOLOR MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT CAMA NIVEL BAJO TIMBRE DE LLAMADO CERCA BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA	Intervencion	PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA TARDE SE ATIENDE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO HIGIENE DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SE LE HACE CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SON ANOTADOS EN EL SISTEMA, SE LE HACE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, QUE RECIBE Y TOLERA SIN NINGUN EVENTO ADVERSO, SE BRINDA EDUCACION SOBRE HIGIENE Y CONFORT DEL PACIENTE.	Evaluacion	PACIENTE QUEDA SIN COMPANIA DE FAMILIAR, EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS ARRIBA, MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, TIMBRE DEL LLAMADO CERCA.
Subjetivo	PACIENTE REFIERE PASAR BUENA TARDE														
Objetivo	PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD, SIN COMPANIA DE FAMILIAR, EN SALA DE HOSPITALIZACION 3B, CON DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, QUE LA EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA TRANQUILO ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, APERTURA OCULAR EXPONTANEA, MUCOSAS NASALES HUMEDAS TOLERANDO O2 AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERA VIA ORAL, CABEZA Y CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, CON J-VAC EN COSTADO IZQUIERDO PERMEABLE LIMPIO Y SECO CUBIERTO CON APOSITO, ABDOMEN BLANDO, CON DISPOSITIVO VASCULAR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO LIMPIO Y SECO CON TEGADERM, ELIMINA EXPONTANEO, CON SUS CUATRO EXTREMIDADES COMPLETAS LAS CUALES MOVILIZA CON AYUDA. CONTINUA EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS EN ALTO, MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA. SV FC:77 R:18 TA:144/78 T:36.4 SPO2:98%														
Analisis	RIESGO DE CAIDAS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORO EN SU ESTADO DE SALUD RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO														
Plan	CONTROL DE SIGNOS VITALES CUIDADOS CON ACCESO VENOSO CUIDADOS CON SITIO QUIRURGICO CUIDADOS CON DREN HEMOVAC CONTROL DEL DOLOR MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT CAMA NIVEL BAJO TIMBRE DE LLAMADO CERCA BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA														
Intervencion	PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA TARDE SE ATIENDE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO HIGIENE DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SE LE HACE CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SON ANOTADOS EN EL SISTEMA, SE LE HACE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, QUE RECIBE Y TOLERA SIN NINGUN EVENTO ADVERSO, SE BRINDA EDUCACION SOBRE HIGIENE Y CONFORT DEL PACIENTE.														
Evaluacion	PACIENTE QUEDA SIN COMPANIA DE FAMILIAR, EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS ARRIBA, MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, TIMBRE DEL LLAMADO CERCA.														
<input type="checkbox"/>	20:05	ARG1974 - ARGOTY ERAZO OMAIRA CRISTINA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 19+00-- RECIBO PACIENTE EN CAMA TRANQUILO CALMADO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR PERSONA ALERTA SIN ACOMPAÑANTE TOLERNADO 02 AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE CON GLASGOW 15/15 ALERTA CON CONECTOR CLAVE EN MSI CUBIERTO CON TEGADERT SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON HEIRIDAS EN COSTADO IZQUIERDO + DREN DE J-BACK MOVILIZA SUS 4 EXTREMIDADES CON AYUDA, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO,, TIMBRE DE LLAMADO CERCA,,CAMA NIVEL BAJO SIN ACOMPAÑANTE													
2022-06-08	05:30	ARG1974 - ARGOTY ERAZO OMAIRA CRISTINA - AUXILIAR DE ENFERMERIA <table border="1"><tr><td>Subjetivo</td><td>ESTOY MEJOR SIN DOLOR</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>PACIENTE EN CAMA TRANQUILO CALMADO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR PERSONA ALERTA SIN ACOMPAÑANTE TOLERNADO 02 AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD REPSIRATORIA CON DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINCIA SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE CON GLASGOW 15/15 ALEERTA CON CONECTOR CLAVE LIMPIO Y SECO CUBIERTO CON TEGADERT SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON HEIRDA EN COSTADO IZQUIERDO + DREN DE J-BACK MOVILIZA SUS 4 EXTREMIDADES CON AYUDA, T,, 35,5 FC,, 85 X MINUTO,, FR,,18 X MINUTO, SO2 94% T/A,, 147/74</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>CAMA NIVEL BAJO TIMBRE DE LLAMADO CERCA BARANDAS EN ALTO RIESGO DE CAIDA RIESGO DE</td></tr></table>		Subjetivo	ESTOY MEJOR SIN DOLOR	Objetivo	PACIENTE EN CAMA TRANQUILO CALMADO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR PERSONA ALERTA SIN ACOMPAÑANTE TOLERNADO 02 AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD REPSIRATORIA CON DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINCIA SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE CON GLASGOW 15/15 ALEERTA CON CONECTOR CLAVE LIMPIO Y SECO CUBIERTO CON TEGADERT SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON HEIRDA EN COSTADO IZQUIERDO + DREN DE J-BACK MOVILIZA SUS 4 EXTREMIDADES CON AYUDA, T,, 35,5 FC,, 85 X MINUTO,, FR,,18 X MINUTO, SO2 94% T/A,, 147/74	Analisis	CAMA NIVEL BAJO TIMBRE DE LLAMADO CERCA BARANDAS EN ALTO RIESGO DE CAIDA RIESGO DE						
Subjetivo	ESTOY MEJOR SIN DOLOR														
Objetivo	PACIENTE EN CAMA TRANQUILO CALMADO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR PERSONA ALERTA SIN ACOMPAÑANTE TOLERNADO 02 AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD REPSIRATORIA CON DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINCIA SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE CON GLASGOW 15/15 ALEERTA CON CONECTOR CLAVE LIMPIO Y SECO CUBIERTO CON TEGADERT SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON HEIRDA EN COSTADO IZQUIERDO + DREN DE J-BACK MOVILIZA SUS 4 EXTREMIDADES CON AYUDA, T,, 35,5 FC,, 85 X MINUTO,, FR,,18 X MINUTO, SO2 94% T/A,, 147/74														
Analisis	CAMA NIVEL BAJO TIMBRE DE LLAMADO CERCA BARANDAS EN ALTO RIESGO DE CAIDA RIESGO DE														

primio: RIOS GARCIA JUAN PABLO - R107157
168.100.30/SIIS/cache/FMZQ01.html
Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06
100/102

	DETERIORO DE LA SALUD RIESGO D INFECCION DE HERIDA
Plan	TOMA DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS MANEJO DEL DOLOR BRINDAR MEDIDAS DE CONFORT CUIDADOS CON SONDAS Y DRENES
Intervencion	PACIENTE QUE PASA LA NOCHE TRANQUILO CALMADO CONCIENTE OIENTADO RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL Y LOS MEDICAMENTOS , ,DUERME A INTERVALOS LARGOS ,, ELIMINA ESPONTANEO ,NO HACE DEPOSICIONSE UTILIZA EPP SEGUN PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
Evaluacion	QUEDA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO,,TIMBRE DE LLAMADO CERCA,,CAMA NIVEL BAJO SIN ACOMPAÑANTE

☐ 07:27 **DUC12333 - DUCUARA LAZO LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

7:00 RECIBO PACIENTE CON USO DE EPP SEGUN PROTOCOLO, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA CON TABLERO Y MANILLA CON DATOS CORRECTOS, CON UN DX ESCRITO EN LA HC, CON FOSAS NAALES HIDRATADAS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO MOVIL INDOLOR, TORAX SIMETRICO, CON HERIDA QX EN COSTADO IZQUIERDO CON DREN DE J VACK, ABDOMEN BLANDO, ELIMINANDO ESPONTANEO Y MOVILIZA EXTREMIDADES SIN DIFICULTAD, QUEDA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA.

11:23 **HER14011 - HERNANDEZ PULISTAR YASMIN STELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Subjetivo	PACIENTE QUE REFIERE PASAR BUENA MAÑANA.
Objetivo	PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD QUE LA EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA TRANQUILO CONSCIENTE, CON APERTURA OCULAR EXPONTANEA, MUCOSAS HUMEDAS TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERA VIA ORAL, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ABDOMEN BLANDO, ELIMINA EXPONTANEO EN BAÑO, CON DRENAJE J-VAC EN COSTADO IZQUIERDO LIMPIO Y SECO CUBIERTO CON APOSITO, CON SUS CUATRO EXTREMIDADES COMPLETAS LAS CUALES MOVILIZA SIN DIFICULTAD: FC: 84, FR:17, PA:126/66, T:36.6, SAT:95.
Analisis	RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DEV LA SALUD
Plan	TOMA DE SIGNOS VITALES ADMINIKSTRACION D EMEdicamentos VIGILAR RAM HIGIENE Y CONFORT ARREGLO D ELA UNIDAD CUIDADOS CON DRENAJE VIGILAR FUGAS DE J-VAC
Intervencion	PACIENTE QUE SE ATIENDE CON TOSDOS LOS EPPP Y PREVIO LAVADO DE MANOS , SE TOMAN SUIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN EL SIIS, SE ADMINISTRAN MEDICAMENRTOS BAJO ORDEN MEDICA LOS CUALES TOLERAS SIN COMPLICACION, SE REALIZA HIGIENE Y COPNFORT, SE REALIZA ARREGLO D ELA UNIDAD.
Evaluacion	QUEDA PACIENTE EN CAMA EN POSICION FOWLER SIN ACOMPAÑANTE CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA Y NIVEL BAJO DE CAMA , CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION.

17:54 **DUC12333 - DUCUARA LAZO LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Subjetivo	PACIENTE QUE PASA BUENA TARDE NO REFIERE DOLOR
Objetivo	PACIENTE CON FOSAS NAALES HIDRATADAS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO MOVIL INDOLOR, TORAX SIMETRICO, CON HERIDA QX EN COSTADO IZQUIERDO CON DREN DE J VACK, ABDOMEN BLANDO, ELIMINANDO ESPONTANEO Y MOVILIZA EXTREMIDADES SIN DIFICULTAD, FC: 85 FR: 20 T/A: 138/77 T°: 36.1 SAT02: 96%
Analisis	RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE DETERIOR DEL ESTADO DE LA SALUD RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO
Plan	CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ATENDER NECESIDADES VIGILAR SIGNOS DE ALARMA
Intervencion	DURANTE EL TURNO CON USO DE EPP SEGUN PROTOCOLO, PACIENTE REFIERE PASAR BUENA MAÑANA,SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE REGISTRAN EN HC, SE AMDINISTRAN MEDICAMENTO SEGUN ORDEN MEDICA LOS CUALES TOLERA Y SE ATIENDEN DEMAS NECESIDADES
Evaluacion	QUEDA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

☐ 19:35 **INZ9616 - INZUASTI LEDESMA MICHAEL - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

A LAS 19:00 HORAS RECIBO PACIENTE ADULTO EN LA UNIDAD ACOSTADO DESPIERTO TRANQUILO ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ESTA CON SU DIAGNOSTICO ANOTADO EN LA EVOLUCION CLINICA AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA SE OBSERVA CON APERTURA OCULAR ESPONTANEO SE OBSERVA CON CUELLO MOVIL SE OBSERVA CON TORAX SIMETRICO SE OBSERVA CON ABDOMEN BLANDO SE OBSERVA CON SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTES SE OBSERVA RESPIRANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SE OBSERVA CON SU ACESO VENOSO PERMEABLE CONECTOR CLAVE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS NO SE OBSERVA SIGNOS DE FLEBITIS SE MOVILIZA PACIENTE QUE TIENE SALIDA AL INGRESAR A LA HABITACION DEL PACIENTE SE UTILIZA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA BARANDAS EN ALTO PENDIENTE EGRESO....

☐ 20:35 **INZ9616 - INZUASTI LEDESMA MICHAEL - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

A LAS 20:28 POR ORDEN MEDICA SE LE DA DE ALTA AL PACIENTE SE LE RETIRA EL ACESO VENOSO ES LLEVADO EN SILLA DE RUEDAS POR EL PATINADOR Y EN COMPAÑIA DE FAMILIAR VA TRANQUILA ESTABLE SE LE DA INDICACIONES, RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA SE LE HACE ENTREGA DE FORMULAS MEDICAS EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO..

CONTROL DEL PACIENTE DIABETICO

FECHA	HORA	GLICEMIA	INSULINA		VIA	USUARIO
			CRISTALINA	N.P.H		
2022-06-07	17:22:00	133		0		POLANCO CUARTAS ISABELLA

CODIGO		DIAGNOSTICO DE EGRESO		
S224		FRACTURAS MULTIPLES DE COSTILLA		
INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
45161338	<p>PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO CERRADO DE TÓRAX Y HOSPITALIZACIÓN RECIENTE A PRINCIPIOS DE MAYO CON FX DE CLAVÍCULA IZQUIERDA QUE REQUIRIÓ OSTEOSÍNTESIS CON PLACA, FRACTURAS COSTALES CON INFILTRACIÓN PARA ANALGESIA Y NEUMOTÓRAX TRATADO CON TUBO. INGRESA EN CONTEXTO DE SÍNCOPE POSTERIOR A INGESTA DE DOSIS ALTA DE TRAMADOL. SE DESCARTÓ SÍNDROME CORONARIO O TEP PERO PRESENTA LEUCOCITOSIS Y LEVE DERRAME PLEURAL CON NEUMOTÓRAX PEQUEÑO EN PULMÓN IZQUIERDO. POR LO ANTERIOR SE DECIDE INICIAR TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO SOSPECHANDO NEUMONÍA COMPLICADA POR ANTECEDENTE DE TRAUMA Y TUBOS TÓRAX. SE SOLICITA IC CON CX DE TÓRAX E INFECTOLOGÍA. SE REVISAS CASO, SE REVISAN IMÁGENES, SE VALORA PCTE Y SE DEFINE QUE POR SINTOMATOLOGÍA PERSISTENTE DE DOLOR QUE NO PERMITE CONCILIAR EL SUEÑO NI DESEMPEÑARSE CORRECTAMENTE EN ACTIVIDADES DIARIAS, SE SOLICITÓ TAC DE TÓRAX CON RECONSTRUCCIÓN 3D PARA EVALUAR FRACTURAS COSTALES IZQUIERDAS, YA QUE ANGIOTAC NO ES EL ESTUDIO CORRECTO PARA EVALUAR DICHA PATOLOGÍA. EL CUAL FUE TOMADO EL 26/05/2022, EN EL CUAL SE OBSERVAN FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ + FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR. SE HABLA CON EL PCTE Y LA ACOMPAÑANTE, SE EXPLICA CLARAMENTE ESTADO ACTUAL Y LA NECESIDAD DE SER LLEVADO A RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVOS STRACOS. LA CUAL SE REALIZA EL 31/05/2022 SIN COMPLICACIONES. AHORA CON ADECUADA RECUPERACIÓN POP. CON USO DE ANALGESIA PERIDURAL, DE DIFÍCIL MANEJO. CON DRENAJE DE TEJIDOS BLANDOS DENTRO DE METAS, CON SALIDA DE SECRECIÓN SEROHEMÁTICA, CLARA. CON RX DE CONTROL POP CON ADECUADA POSTURA DE DISPOSITIVOS, CON EXPANSIÓN PULMONAR, NO HIDRONEUMOTÓRAX. SIN DOLOR. POR LO CUAL SE DECIDE DAR DE ALTA, CON ÓRDENES DE CONTROL AMBULATORIO. SE EXPLICA CLARAMENTE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA Y CONSULTA POR URGENCIAS COMO SALIDAD E SECRECIONES POR HERIDAS QX COMO SANGRE O PUS, CAMBIOS DE COLOR, OLORES O TEMPERATURA DE HERIDAS QX, FIEBRE, EMESIS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, TOS CON SANGRE, ENTRE OTROS, EL PACIENTE Y LA FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.</p>	Incapacidad por Enfermedad General	30	25/5/2022

Camilo A. Benítez Soto
Dr. Camilo A. Benítez Soto
 C.C. 1.144.071.874
 Médico

PROFESIONAL: BENITEZ SOTO CAMILO ANDRES
 CC - 1144071874

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: RÍOS GARCIA JUAN PABLO - RIO7157

Fecha Impresión : 2022/06/17 - 11:46:06

Nueva EPS S.A. certifica que la persona relacionada a continuación, luego de efectuar el proceso establecido de transcripción, cuenta con los siguientes registros de Incapacidad.

Nombre:

DARIO CORTES ARBOLEDA

Identificación:

CC 16716945

NO. INCAPACIDAD	CONTINGENCIA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	DIAGNÓSTICO	DÍAS OTORGADOS	NOMBRE EMPRESA	RIL	VALOR AUTORIZADO	ESTADO
2094423	ENFERMEDAD GENERAL	30/03/2015	03/04/2015	S340	5	CORP LA TERTULIA ENSEÑANZA POPULAR MUSEOS Y EXTENS CULT	\$936,583	\$84,435	PAGADA
3492398	ENFERMEDAD GENERAL	13/04/2017	12/05/2017	G513	30	CORP LA TERTULIA ENSEÑANZA POPULAR MUSEOS Y EXTENS CULT	\$1,053,902	\$688,538	AUTORIZADA
3542547	ENFERMEDAD GENERAL	13/05/2017	18/05/2017	G513	6	CORP LA TERTULIA ENSEÑANZA POPULAR MUSEOS Y EXTENS CULT	\$1,063,890	\$147,843	PAGADA
3559339	ENFERMEDAD GENERAL	19/05/2017	17/06/2017	G513	30	CORP LA TERTULIA ENSEÑANZA POPULAR MUSEOS Y EXTENS CULT	\$1,063,890	\$737,717	PAGADA
3613677	ENFERMEDAD GENERAL	18/06/2017	17/07/2017	G513	30	CORP LA TERTULIA ENSEÑANZA POPULAR MUSEOS Y EXTENS CULT	\$1,068,392	\$737,717	PAGADA
3671147	ENFERMEDAD GENERAL	18/07/2017	18/08/2017	G513	30	CORP LA TERTULIA ENSEÑANZA POPULAR MUSEOS Y EXTENS CULT	\$1,032,619	\$737,717	PAGADA
4968193	ENFERMEDAD GENERAL	23/02/2019	24/02/2019	A09X	2	CORP LA TERTULIA ENSEÑANZA POPULAR MUSEOS Y EXTENS CULT	\$0	\$0	TRANSCRITA
1 8453482	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	08/05/2022	06/06/2022	S420	30 ✓	CORP LA TERTULIA ENSEÑANZA POPULAR MUSEOS Y EXTENS CULT	\$1,152,720	\$933,333	PAGADA
2 8930172	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	07/06/2022	06/07/2022	S420	30 ✓	CORP LA TERTULIA ENSEÑANZA POPULAR MUSEOS Y EXTENS CULT	\$0	\$0	TRANSCRITA
3 8907507	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	08/07/2022	22/07/2022	S420	15 ✓	CORP LA TERTULIA ENSEÑANZA POPULAR MUSEOS Y EXTENS CULT	\$0	\$0	TRANSCRITA
4 8922980	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	23/07/2022	21/08/2022	S420	30 ✓	CORP LA TERTULIA ENSEÑANZA POPULAR MUSEOS Y EXTENS CULT	\$0	\$0	TRANSCRITA
5 8922992	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	22/08/2022	10/09/2022	S420	20 ✓	CORP LA TERTULIA ENSEÑANZA POPULAR MUSEOS Y EXTENS CULT	\$0	\$0	TRANSCRITA
6 8918143	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	11/09/2022	15/09/2022	S202	5 ✓	CORP LA TERTULIA ENSEÑANZA POPULAR MUSEOS Y EXTENS CULT	\$0	\$0	TRANSCRITA
7 8923001	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	18/09/2022	15/10/2022	S420	30 ✓	CORP LA TERTULIA ENSEÑANZA POPULAR MUSEOS Y EXTENS CULT	\$0	\$0	TRANSCRITA
8 8923016	ENFERMEDAD GENERAL	18/10/2022	14/11/2022	G513	30 ✓	CORP LA TERTULIA ENSEÑANZA POPULAR MUSEOS Y EXTENS CULT	\$0	\$0	TRANSCRITA
9 8499142	ENFERMEDAD GENERAL	15/11/2022	29/11/2022	S320	15 ✓	CORP LA TERTULIA ENSEÑANZA POPULAR MUSEOS Y EXTENS CULT	\$1,050,000	\$500,000	AUTORIZADA
10 8907524	ENFERMEDAD GENERAL	30/11/2022	14/12/2022	S320	15 ✓	CORP LA TERTULIA ENSEÑANZA POPULAR MUSEOS Y EXTENS CULT	\$0	\$0	TRANSCRITA
11 8617151	ENFERMEDAD GENERAL	15/12/2022	21/12/2022	S420	7 ✓	CORP LA TERTULIA ENSEÑANZA POPULAR MUSEOS Y EXTENS CULT	\$1,050,000	\$233,333	AUTORIZADA
12 8923036	ENFERMEDAD GENERAL	22/12/2022	18/01/2023	G530	28 ✓	CORP LA TERTULIA ENSEÑANZA POPULAR MUSEOS Y EXTENS CULT	\$0	\$0	TRANSCRITA
13 8729715	ENFERMEDAD GENERAL	19/01/2023	19/01/2023	Z719	1 ✓	CORP LA TERTULIA ENSEÑANZA POPULAR MUSEOS Y EXTENS CULT	\$0	\$0	TRANSCRITA
14 8731429	ENFERMEDAD GENERAL	20/01/2023	24/01/2023	M752	5 ✓	CORP LA TERTULIA ENSEÑANZA POPULAR MUSEOS Y EXTENS CULT	\$0	\$0	TRANSCRITA



Paciente: DARIO CORTES ARBOLEDA

Edad: 57 Años No. Doct: 16716945

Sexo: Masculino

Empresa Contratante: MUSEO LA TERTULIA

Tipo Evento: ACC. TRANSITO

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Actividad:

Empresa Cubre Incapacidad: NUEVA EPS *

Diagnostico: S420 : FRACTURA DE LA CLAVICULA

Limitacion Especifica:

Duracion: (30) TREINTA DIAS Desde 08-may.-2022 Hasta 06-jun.-2022

Incapacidad Valida solo con la Firma del Medico.

Firma Medico:

Direccion: Pbx:

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit. 900631361 6
Ordenes Médicas Generadas en Historias Clínicas

Caso: 154389

PACIENTE: 16716945 - DARIO CORTES ARBOLEDA

Consecutivo: HO -254066-95

No. de Caso: 154389	Nombre del Paciente DARIO CORTES ARBOLEDA	Edad 57 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 16716945	Orden No. 95
Medico: CARLOS ALBERTO PREVITE JAIMES		Servicio: HOSPITALIZACION		Fecha: 19/05/2022	Hora: 09:48
INCAPACIDAD MEDICA			30 DIAS		

Justificación :

DARIO CORTES A.

Firma del Paciente 16716945

Carlos Alberto Previte Jaimes

Dr. CARLOS ALBERTO PREVITE JAIMES
Reg.M. 1127620064 Esp. CIRUGIA GENERAL

volende.bravo

Teléfono: 4860777 Dirección: AV 4N # 14 - 12

Epicrisis

No. Caso: 154389

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido
CORTES2do Apellido
ARBOLEDA1er Nombre
DARIO

2do Nombre

Documento Identidad
CC - 16716945

Sexo: M

Fecha Nacimiento: 18/12/1964 Edad: 57 Años

Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 8/05/2022 - 23:06 Fecha de Egreso: -

Servicio al que Ingreso: URGENCIAS

Servicio Egreso:

Descripción

Motivo de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO**Enfermedad Actual**

INGRESA PACIENTE A LA INSTITUCION EN COMPAÑIA DE PARAMEDICOS, REFIERE ACCIDENTE DE TRANSITO, PRESENTANDO TRAUMA CERRADO DE TORAX Y REJA COSTAL IZQUIERDA, TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO, MANO Y MUÑECA IZQUIERDA, RODILLA IZQUIERDA POSTERIORMENTE DOLOR, NIEGA TRAUMA EN CABEZA Y ABDOMEN.

Antecedentes

DIABETES : NIEGA,

HIPERTENSION ARTERIAL : POSITIVO,

TABAQUISMO : NIEGA,

ASMA : NIEGA,

IVU : NIEGA,

EPOC : NIEGA,

OBESIDAD : NIEGA,

COLAGENESIS : NIEGA,

CARDIOPATIA : NIEGA,

RENAL CRÓNICO : NIEGA,

ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,

ALERGICOS : NIEGA

OTROS : PATOLOGICOS: HTA

MEDICAMENTOS: LOSARTAN TAB X 50 MG CADA 12 HORAS. HZDA TAB X 25 MG DIA.

Revision por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

TORAX : DOLOR

ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA

GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

DORSO Y EXTREMIDADES : LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL

S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

FC: 71 FR: 16 P.A.: 127/64 Temp: 36,4

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : PACIENTE ALGIDO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE

CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE

TORAX : NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJE, DOLOR EN REGION ESTERNAL, DOLOR EN REJA COSTAL IZQUIERDA, NO ENFISEMA

SUBCUTANEO, PULMONES BIEN VENTILADOS.

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : HOMBRO IZQUIERDO EDEMA LEVE, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR A LA MOVILIZACION

MANO IZQUIERDA, RODILLA IZQUIERDA EDEMA LEVE, QUEMADURAS POR FRICCION GRADO I CON RESTOS DE MATERIAL MINERAL

CONTAMINANTE, EDEMA LEVE ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS POR DOLOR A LA MOVILIZACION

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico de Ingreso

S203 OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DE LA PARED ANTERIOR DEL TORAX

S837 TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA

S699 TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

S499 TRAUMATISMOS NO ESPECIFICADOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

TRAUMA CERRADO DE TORAX

TRAUMA EN REJA COSTAL IZQUIERDA

TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO

TRAUMA EN MANO Y MUÑECA IZQUIERDA MAS QUEMADURAS POR FRICCION GRADO I

TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA MAS QUEMADURAS POR FRICCION GRADO I

Conducta

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 2 of 2

No. Caso: 154389

Epicrisis Paciente: CC 16716945 DARIO CORTES ARBOLEDA

10/05/2022 - TORACOSTOMIA SIMPLE CON LIBERACION DE ADEHERENCIAS 6101
12/05/2022 - - REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS FRACTURA DE CLAVICULA IZQUIERDA
-LIGAMENTORRAFIA DE 3 O MAS LIGAMENTOS
-NEUROLISIS NERVIO SUPRACLAVICULAR IZQUIERDO
SALIDA

Cambio en el estado del paciente

BUENA EVOLUCION

Resultados de Procedimientos Diagnosticos

VER HISTORIA

Justificacion de indicaciones terapeuticas

MANEJO MEDICO

Plan de manejo ambulatorio

RETIRO DE PUNTOS 7 DIAS

CURACIONES POR CONSULTA EXTERNA # 3

INCAPACIDAD MEDICA 30 DIAS

CONTROL AMBULATORIO POR CIRUGIA GENERAL 1 SS DR PREVITE PRIORITARIA

CONTROL AMBULATORIO POR MEDICINA GENERAL

CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA

(R) BERODUAL SOLUCION INHALATORIA FCO 20 ML 0.50MG/0.25MG*ML 1 ml NASAL Cada 24 Horas por 1 Dia(s) Cant. 1 3 puff cada 6 horas

(R) PULMICORT® 0,5 MG/ML (BUDESONIDA 0.5MG) 0.5 mg NASAL Cada 24 Horas por 1 Dia(s) Cant. 1 3 puff cada 12 horas

TRAMADOL 150 MG (TRAMACONTIN) TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA. 150 mg ORAL Cada 24 Horas por 10 Dia(s) Cant. 10

OXAPROZIN (DURAPROX) 600 MG TAB 600 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Dia(s) Cant. 20

CEFALEXINA 500MG CAPSULA 500 mg ORAL Cada 6 Horas por 5 Dia(s) Cant. 20

CRONOFEN TABLETAS 500MG (ACETAMINOFEN) 1000 mg ORAL Cada 8 Horas por 5 Dia(s) Cant. 30

Diagnóstico de Egreso

POP REDUCCION ABIERTA + OSTEOSINTESIS DE CLAVICULA IZQUIERDA

POP DE TORACOSTOMIA IZQUIERDA

J942 HEMORRAGIATORAX

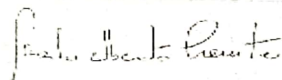
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Estado al Egreso: Vivo

Estado General a la Salida: BUENAS CONDICIONES

Incapacidad (días): 30

EL SUSCRITO MEDICO CERTIFICA LA RELACION CAUSAL DIRECTA ENTRE LAS LESIONES QUE PRESENTA EL PACIENTE Y EL ACCIDENTE DE TRANSITO.



Dr. CARLOS ALBERTO PREVITE JAIMES
Reg.M. 1127620064

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit. 900847382 9

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clinicas

Caso: 311605

PACIENTE: 16716945 - DARIO CORTES ARBOLEDA

Consecutivo: CE -332221-4

No. de Caso: 311605	Nombre del Paciente DARIO CORTES ARBOLEDA	Edad 57 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 16716945	Orden No. 4
Medico: DIANA ARTEAGA MENA		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 6/07/2022	Hora: 09:24
INCAPACIDAD MEDICA			POR 15 DIAS A PARTIR DEL 8/7/2022		

Justificación :

Firma del Paciente

diana.arteaga

Dr. DIANA ARTEAGA MENA
Reg.M. 571620 Esp. MEDICINA GENERAL

Telefono: 3809927 Direccion: Calle 9 # 39-40

MUSEO
LA TERTULIA
7 de 7
7 de 7

15
dias



Centro Médico y Rehabilitación Valle Salud

FORMATO DE INCAPACIDAD

Caso No. **311605**

Paciente: DARIO CORTES ARBOLEDA

Edad: 57 Años No. Doct: 16716945

Sexo: Masculino

Empresa Contratante: MUSEO LA TERTULIA

Tipo Evento: ACC. TRANSITO

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Actividad:

Empresa Cubre Incapacidad: NUEVA EPS

Diagnostico: S420 : FRACTURA DE LA CLAVICULA

Limitacion Especifica:

Duracion: (15) QUINCE DIAS Desde 08-jul.-2022 Hasta 22-jul.-2022

Otras Incapacidades con el Mismo Diagnostico:

30 dias desde 8/05/2022 hasta 6/06/2022

Incapacidad Valida solo con la Firma del Medico.

Firma Medico:

Direccion: Pbx:

CMVS natalia.pelaez: NATALIA PELAEZ CASTILLO

Fecha : 6/07/2022

DIANA ARTEAGA MENA Tarjeta: 571620

natalia.pelaez

Page 1 of 1

Caso: 311605

NO. ADMISION: 332221

No. de Caso: 311605	Nombre del Paciente DARIO CORTES ARBOLEDA	Edad 57 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 16716945
Dirección: AVENIDA 5 OESTE # 13 - 86		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3146232805	
Ocupación: OTROS TRABAJADORES DE	Estado Civil: UNION			
Fec. Nacim.: 18/12/1964	Fecha Ing.: 06/07/2022	Hora Ing.: 08:39		
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO

ENFERMEDAD ACTUAL

ANTECEDENTES ED ACCIDENTE DE TRANSITO POP FRACTURA DE CLAVICULA IZQUIERDA Y FRACTURA DE ESACPULA DE MANEJO CONSERVAOR

PACIENTE POP FRACTURAS COSTALES EXTRAINSTITUCIONAL EN CLINICA DE OCCIDENTE

CONTROL PRESENCIAL DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO, AUN NO INICIA TERAPIAS FISICAS

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : POSITIVO,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,
ALERGICOS : NIEGA

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATIA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
OTROS : PATOLOGICOS: HTA
MEDICAMENTOS: LOSARTAN TAB X 50 MG CADA 12 HORAS.
HZDA TAB X 25 MG DIA.

EXAMEN FISICO

FC : 78 FR : 17 T/A : 110/70 TEMP : 36.4

GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE

CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE

TORAX : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : HOMBRO IZQUIERDO: HERIDA QUIRURGICA CICATRIZADA ELEVACION A 90

GRADOS . RI HASTA L4

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

S421 - FRACTURA DEL OMOPLATO

FRACTURA DE CLAVICULA IZQUIERDA Y OMOPLATO IZQUIERDO

EVOLUCIÓN

ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRANSITO POP FRACTURA DE CLAVICULAR IZQUIERDA Y OMOPLATO IZQUIERDO



Clínica de Occidente S.A.

NIT. 890.300.513-3

Calle 18 Norte No. 5N-34 - Cali - Colombia
Sede Palmira: Calle 29 No. 20-50
Tel: (092) 271 7430

FÓRMULA MÉDICA

Conmutador: 660 3000

Cirugía: 661 2734

Urgencias: 668 0143

Dirección Médica: 668 0149

DÍA	MES	AÑO	NOMBRE DEL PACIENTE	HISTORIA CLÍNICA
06	06	2022	DARÍO CORTÉS ARBOLEDA	16716945

- BAJO RECOMENDACIÓN MÉDICA DE REPOSO, SE DA INCAPACIDAD POR 30 DÍAS, DESDE EL 07 DE JUNIO/2022 (07/06/2022) HASTA EL 06 DE JULIO/2022 (06/07/2022).

GRACIAS.

DX:

- ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO : ATROPELLADO POR VEHICULO /MOTO ,
- TRAUMA CERRADO DE TÓRAX: FRACTURA DE ARCOS COSTALES POSTERIORES IZQUIERDO
- FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA + RA + OSTEOSÍNTESIS
- NEUMOTÓRAX IZQUIERDO + TORACOSTOMÍA CERRADA (RESUELTA)
- FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZQ
- FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL IZQ CON MINUTA, SIN CONSOLIDAR.
- POP RECONSTRUCCIÓN PARED TORÁCICA CON 4 DISPOSITIVOS STRACOS DEL 31/05/2022

Camilo A. Benítez Soto
Dr. Camilo A. Benítez Soto
C.C. 1.144.071.874
Médico

CAMILO ANDRÉS BENÍTEZ SOTO
MÉDICO GENERAL - CLÍNICA DE OCCIDENTE - CALI

*Recibido
Jornal 9-2022
D. A.*

44 min

EPICRISIS

PACIENTE: DARIO CORTES ARBOLEDA	IDENTIFICACION: CC 16716945	HC: 16716945 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 18/12/1964	EDAD: 57 Años	SEXO: M
		TIPO AFILIADOXO: Cotizante
ESTADO CIVIL: Union Libre	OCUPACION: ESPECIALISTAS EN ORGANIZACION Y ADMINISTRACION DE EMPRESAS Y AFINES, NO CLASIFICADOS BAJO OTROS EPIGRAFES	
RESIDENCIA: AVS OESTE # 13 86 B/TERRON COLORADO	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 8940430
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 25/5/2022 - 11 15 06	FECHA EGRESO:	CAMA: 309B
DEPARTAMENTO: 020801 * HOSPITALIZACION	SERVICIO: HOSPITALIZACION	
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2021	

DATOS DEL INGRESO

- MOTIVO CONSULTA
ME DESMAYE Y ME SIENTO MAL
- ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL ACTUAL
PACIENTE CON HISTORIA DE HTA CONTROLADO, CON HISTORIA DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 08/05/2022 PRO LO CUAL TIENE FX DE 6 ARCOS COSTALES IZQUIERDOS Y CLAVICULA IZQUIERDA, REQUIRO DE TORACOSTOMIA IZQUIERDA LA CUAL SE RETIRO EN ESA OCASION. LE REALIZARON OSTEOSINTESIS DE LA CLAVICULA. VENIA CON ADECUADA EVOLUCION HASTA QUE EL DIA DE HOY CERCA DE LAS 8 AM, PRESENTA EPISODIO DE MAREO Y SINCOPE AL MENOS POR 15 MINUTOS. ES VALORADO EN IPS EXTERNA DON DE LE REALIZAN EKG QUE DESCRIBEN COMO ELEVACION DEL ST EN V1V2V3 DAN CARGA DE ASA Y CLOPIDOGREL Y REMITEN PARA ANGIOGRAFIA CORONARIA AHORA CON DOLOR DORSAL EN AREA DE FX Y DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO AREA DE FRACUTURA. ANT PATOLOGICOS ANT FARMACOLOGICOS HCTZ 25MG CADA DIA, LOSARTAN 50MG CADA 12H ANT ALERGICOS NO TOXICOS NO VACUNACION PARA COVID SI 3 DOSIS ULTIMA MODERNA 23 NOV DE 2021
- ANTECEDENTES PERSONALES
ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS
ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS : No - HCTZ 25MG CADA DIA, LOSARTAN 50MG CADA 12H
- EXAMEN FISICO
CARDIOVASCULAR : ANORMAL
HALLAZGOS: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES FC 70 FR 22 TA 103/60 TAM 70 T 36 SAT 95% OJOS PIFR CONJUNTIVAS HUMEDAS PALIDAS ORL MUCOSAS HIDRATADAS S LESIONES CUELLO MOVIL SIN DOLOR, NO HAY IY TORAX SIN EVIDENCIA DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. PALPACION DOLOROSA DE HEMITORAX IZQUIERDO CORAZON RITMICO SIN SOPLOS NOS3 PULMONES M/V PRESENTE SIN AGREGADOS ANORMALES, HIPOVENTILACION DE BASE IZQUIERDA ABDOMEN DSITENDIDO DOLRO LEVE EN FLANCO DER, NO HAY IRRITACION DEL PERITONEO EXT SIN EDEMAS,PULSOS SIMETRICOS SNC ALERTA GLASGOW 15 DE 15 SIN EVIDENCIA DE FOCALIZACION
- APOYOS DIAGNOSTICOS
RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO, CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD, RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO), RADIOGRAFIA DE CLAVICULA, RADIOGRAFIA DE HOMBRO, TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE, TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES, TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS (ANGIOTAC), TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL, ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO, CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX, INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS, INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA, COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA, UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO), TIEMPO DE PROTROMBINA (TP), TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP), HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO, HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, ACIDO LACTICO (L-LACTATO) SEMIAUTOMATIZADO, ACIDO LACTICO (L-LACTATO) AUTOMATIZADO, TROPONINA I CUANTITATIVA, CLORO, GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO), NITROGENO UREICO, POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, TIROXINA LIBRE, PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO, PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO, UROANALISIS, IDENTIFICACION DE OTROS VIRUS (COVID-19) POR PRUEBAS MOLECULARES, RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD, PORTATILES CON O SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION, UCI, RN O QUIROFANOS); AGREGO AL VALOR DEL ESTUDIO, PORTATILES CON FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION, UCI, RN O QUIROFANOS); AGREGAR AL VALOR DE ESTUDIO, INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL, INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO
- DIAGNOSTICOS DE INGRESO
CODIGO R55X DIAGNOSTICO SINCOPE Y COLAPSO TIPO DIAGNOSTICO IMPRESION DIAGNOSTICA PRIMARIO P

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

- RESUMEN DE LA ATENCIÓN
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO CERRADO DE TÓRAX Y HOSPITALIZACIÓN RECIENTE A PRINCIPIOS DE MAYO CON FX DE CLAVÍCULA IZQUIERDA QUE REQUIR OSTEOSINTESIS CON PLACA, FRACTURAS COSTALES CON INFILTRACIÓN PARA ANALGESIA Y NEUMOTÓRAX TRATADO CON TUBO. INGRESA EN CONTEXTO DE SÍNCOPE POSTERIOR A INGESTA DE DOSIS ALTA DE TRAMADOL. SE DESCARTÓ SÍNDROME CORONARIO O TEP PERO PRESENTA LEUCOCITOSIS Y LEVE DERRAME PLEURAL CON NEUMOTÓRAX PEQUEÑO EN PULMÓN IZQUIERDO. POR LO ANTERIOR SE DECIDE INICIAR TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO SOSPECHANDO NEUMONÍA COMPLICADA POR ANTECEDENTE DE TRAUMA Y TUBOS TÓRAX. SE SOLICITA IC CON CX DE TÓRAX E INFECTOLOGIA. SE REvisa CASO, SE REVISAN IMÁGENES, SE VALORA PCTE Y SE DEFINE QU POR SINTOMATOLOGÍA PERSISTENTE DE DOLOR QUE NO PERMITE CONCILIAR EL SUEÑO NI DESEMPEÑARSE CORRECTAMENTE EN ACTIVIDADES DIARIAS, SE SOLICITÓ TAC D TÓRAX CON RECONSTRUCCION 3D PARA EVALUAR FRACTURAS COSTALES IZQUIERDAS, YA QUE ANGIOTAC NO ES EL ESTUDIO CORRECTO PARA EVALUAR DICHA PATOLOGÍA. EL CUAL FUE TOMADO EL 26/05/2022, EN EL CUAL SE OBSERVAN FRACTURAS DESPLAZADAS DE 5TO, 6TO, 7MO ARCO COSTAL IZZ + FRACTURA DE 8VO Y 9NO ARCO COSTAL CON MINUTA SIN CONSOLIDAR, SE HABLA CON EL PCTE Y LA ACOMPAÑANTE. SE EXPLICA CLARAMENTE ESTADO ACTUAL Y LA NECESIDAD DE SER LLEVADO A RECONSTRUCCION DE PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVOS STRACOS. LA CUAL SE REALIZA EL 31/05/2022 SIN COMPLICACIONES. AHORA CON ADECUADA RECUPERACIÓN PC CON USO DE ANALGESIA PERIDURAL, DE DIFÍCIL MANEJO. CON DRENAJE DE TEJIDOS BLANDOS DENTRO DE METAS, CON SALIDA DE SECRECIÓN SEROHEMÁTICA, CLARA. CO RX DE CONTROL POP CON ADECUADA POSTURA DE DISPOSITIVOS, CON EXPANSIÓN PULMONAR, NO HIDRONEUMOTÓRAX. SIN DOLOR. POR LO CUAL SE DECIDE DAR DE ALTA CON ORDENES DE CONTROL AMBULATORIO. SE EXPLICA CLARAMENTE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA Y CONSULTA POR URGENCIAS COMO SALIDAD E SECRECIONES POR HERIDAS QX COMO SANGRE O PUS, CAMBIOS DE COLOR, OLOR O TEMPERATURA DE HERIDAS QX, FIEBRE, EMESIS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, TOS CON SANGRE, ENTRE OTROS, EL PACIENTE Y LA FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.
- MEDICAMENTOS
KETAMINA, ACETAMINOFEN, METOCLOPRAMIDA, ATORVASTATINA, ESOMEPRAZOL, ACIDO ACETIL SALICILICO, ESOMEPRAZOL, ATORVASTATINA, LACTATO RINGER (CLORURO DE SODIO + CLORURO DE POTASIO + CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO + LACTATO DE SODIO), REMIFENTANIL, HIDROMORFONA, FENTANILLO, PIPERACILINA + TAZOBACTAM TRAZODONA, CLORURO DE SODIO 0,9% PREGABALINA, METOCLOPRAMIDA, CLORURO DE SODIO 0,9% ENOXAPARINA DE SODIO, MIDAZOLAM, HIDROMORFONA, CLORURO DE SODIO 0,9% BISACODILO, OMEPRAZOL, ONDANSETRON

DATOS DEL EGRESO

- INSTRUCCIONES Y RECOMENDACIONES DEL EGRESO HOSPITALARIO

SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA: DOLOR DE CABEZA INTENSO, TOS CON SANGRE, DOLOR DE PECHO, VOMITO, ENROJECIMIENTO DE LA HERIDA, HINCHAZON EN HERIDA, FIEBRE, CALOR EN LA HERIDA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PUS EN LA HERIDA, ALERGICO, APERTURA DE LA HERIDA, RECHAZO EN ALIMENTACION. INSTRUCCIONES RELACIONADAS CON EL CUIDADO DE SALUD: NO FUMAR, NO LICOR. RETIRO DE PUNTOS DE SUTURA EN: 12 DIAS. CURACION DE LA HERIDA. DONDE: UNIDAD LOCAL DE ATENCION (HACER AUTORIZAR) CUANTAS: 2 FRECUENCIA: CADA 3 DIAS PEDIR CITA DE CONTROL. EN: 30 DIAS DONDE: CDO FAMILIAR Y/O PACIENTE QUE RECIBE INFORMACION: PCTE Y ESPOSA

■ DIAGNOSTICOS DE EGRESO

CODIGO
S224

DIAGNOSTICO
FRACTURAS MULTIPLES DE COSTILLA

TIPO DIAGNOSTICO
CONFIRMADO REPETIDO

PRIMARIO
P

■ CAUSA DE SALIDA

TIPO CAUSA: ORDEN MEDICA
REMITIDO A: CASA

Camilo A. Benitez Soto
Dr. Camilo A. Benitez Soto
C.C. 1.144.071.874
Medico

PROFESIONAL: BENITEZ SOTO CAMILO ANDRES

CC - 1144071874

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimio: IBARGUEN VALENCIA DARLYN JANETH - IBA14148

Fecha Impresión: 2022/5/8 - 19 05:34

Centro Medico y Rehabilitación Valle Salud S.A.S.
Nit.900847382 9
Ordenes Medicas Generadas en Historias Clinicas

Caso: 313738

Consecutivo: CE -334578-

PACIENTE: 16716945 - DARIO CORTES ARBOLEDA

No. de Caso: 313738	Nombre del Paciente DARIO CORTES ARBOLEDA	Edad 57 Años	Sexo MASCULINO	Identificación 16716945	Orden Nc
Médico: ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 21/07/2022	10:26
INCAPACIDAD MEDICA		30 DIAS			

Justificación :

DARIO CORTES A.

Firma paciente 16716945

Alberto Campo

Dr. ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN
Reg.M. 52533504

Telefono: 3809927 Dirección:Calle 9 # 39-40

Paciente: DARIO CORTES ARBOLEDA

Edad: 57 Años No. Doct: 16716945

Sexo: Masculino

Empresa Contratante: MUSEO LA TERTULIA

Tipo Evento: ACC. TRANSITO

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Actividad:

Empresa Cubre Incapacidad: NUEVA EPS

Diagnóstico: S420 : FRACTURA DE LA CLAVICULA

Limitacion Especifica:

Duracion: (30) TREINTA DIAS Desde 23-jul.-2022 Hasta 21-ago.-2022

Otras Incapacidades con el Mismo Diagnostico:

30 dias desde 8/05/2022 hasta 6/06/2022

15 dias desde 8/07/2022 hasta 22/07/2022

Incapacidad Valida solo con la Firma del Medico.

Firma Medico:

Direccion: Pbx:

CMVS natalla.pelaez: NATALIA PELAEZ CASTILLO

Fecha : 21/07/2022

ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN Tarjeta: 52533504
natalla.pelaez

Page 1 of 1

Paciente: DARIO CORTES ARBOLEDA

Edad: 57 Años No. Doct: 16716945

Sexo: Masculino

Empresa Contratante: MUSEO LA TERTULIA

Tipo Evento: ACC. TRANSITO

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Actividad:

Empresa Cubre Incapacidad: NUEVA EPS

Diagnostico: S202 : CONTUSION DEL TORAX

Limitacion Especifica:

Duracion: (20) VEINTE DIAS Desde 22-ago.-2022 Hasta 10-sept.-2022

CENTRO MEDICO VALLESALUD S.A.S
NIT: 900.847.382-9

Incapacidad Valida solo con la Firma del Medico.

Firma Medico:

Direccion: Pbx:

CMVS rocio.delgado: ROCIO DELGADO GUERRERO

Fecha : 17/08/2022

OSCAR IVAN MOSQUERA YACUB Tarjeta: 201723

rocio.delgado

Page 1 of 1

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit. 900847382 9

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clinicas

Caso: 317958

PACIENTE: 16716945 - DARIO CORTES ARBOLEDA

Consecutivo: CE -339177-2

No. de Caso: 317958	Nombre del Paciente DARIO CORTES ARBOLEDA	Edad 57 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 16716945	Orden No. 2
Medico: OSCAR IVAN MOSQUERA YACUB		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 17/08/2022	Hora: 09:03

INCAPACIDAD MEDICA

POR 20 DIAS DEL DIA 22 DE AGOSTO

Justificación:

Dario Cortes Arboleda
16716945

Firma del Paciente

Oscar Ivan Mosquera Yacub

Dr. OSCAR IVAN MOSQUERA YACUB
Reg.M. 201723 Esp. CIRUGIA GENERAL

oscar.yacub

Telefono: 3809927 Direccion: Calle 9 # 39-40



Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Valle Salud

PROGRAMACION DE CITAS

355497

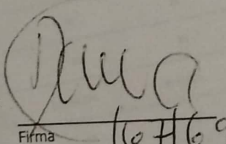
No CASO: 317958 No Interno: Nivel: 1
PACIENTE: CC - 16716945 - DARIO CORTES ARBOLEDA
FECHA CITA: jueves, 25 de agosto de 2022 - 05:00 pm
SERVICIO: CONSULTA EXTERNA
MEDICO: ESPECIALISTA PRIORITARIO Esp: FISIATRIA (MEDICINA FISICA Y REHABILITACION)
CONSULTORIO: C03 - CONSULTORIO N. 03
RESPONSABLE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.2022

"Señor Usuario, recuerde que debe presentarse 30 minutos antes de la hora de la cita asignada"

Dirección: CALLE 9 #39-40 B/LOS CAMBULOS Telefono: 486 0777 Ext

19/08/2022 09:06

maria.correa


Firma 16716945

N° 16716945

Paciente: DARIO CORTES ARBOLEDA

Edad: 57 Años No. Doct: 16716945

Sexo: Masculino

Empresa Contratante: MUSEO LA TERTULIA

Tipo Evento: ACC. TRANSITO

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Actividad:

Empresa Cubre Incapacidad: NUEVA EPS

Diagnostico: S202 : CONTUSION DEL TORAX

Limitacion Especifica:

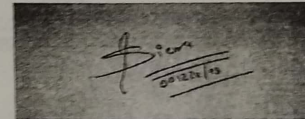
Duracion: (5) CINCO DIAS Desde 11-sept.-2022 Hasta 15-sept.-2022

Otras Incapacidades con el Mismo Diagnostico:

20 dias desde 22/08/2022 hasta 10/09/2022

Incapacidad Valida solo con la Firma del Medico.

Firma Medico:



Direccion: Pbx:

URSF natalia.pelaez: NATALIA PELAEZ CASTILLO

Fecha : 9/09/2022

JOSE JUAN CARLOS SIERRA MERA Tarjeta: 001224/93

natalia.pelaez

Page 1 of 1

Resumen Clinico de Atención

No. Caso: 32223

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido
CORTES2do Apellido
ARBOLEDA1er Nombre
DARIO

2do Nombre

Documento Identidad
CC - 16716945

Sexo: M

Fecha Nacimiento: 18/12/64 Edad: 57 Años

Datos de la Atención

Fecha Atención: 8/09/22

Servicio al que Ingreso: CIRUGIA

Descripción

Motivo de Consulta: PROGRAMACION DE BLOQUEO**Enfermedad Actual**

PACIENTE CON MULTIPLES QUEJAS DE DOLOR MAYOR PREDOMINIO EN HEMITORAX IZQUIERDO REFERIDO COMO CALAMBRE Y HORMIGUEO PERSISTE EL DOLOR DE TIPO MECANICO EVA 8/9

Antecedentes

DIABETES : NIEGA,

HIPERTENSION ARTERIA : POSITIVO,

TABAQUISMO : NIEGA,

ASMA : NIEGA,

IVU : NIEGA,

EPOC : NIEGA,

ALERGICOS : NIEGA

OTROS : PATOLOGICOS: HTA

MEDICAMENTOS: LOSARTAN TAB X 50 MG CADA 12 HORAS. HZDA TAB X 25 MG DIA.

OBESIDAD : NIEGA,

COLAGENESIS : NIEGA,

CARDIOPATIA : NIEGA,

RENAL CRÓNICO : NIEGA,

ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,

Revisión por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA

ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA

GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

DORSO Y EXTREMIDADES : NIEGA SINTOMATOLOGIA

S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

FC: 95 FR: 12 P.A.: 110/60 Temp: 36

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : BUENAS

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE

CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE

TORAX : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : SE OBJETIVA DISESTESIAS EN COSTALES 8/9/10 ARCO COSTAL

DOLOR AL PALPAR ARCOS COSTALES POSTERIORES DESDE EL 3 AL 10 IZQUIERDOS

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico

R522 OTRO DOLOR CRONICO

DOLOR CRONICO POR FRACTURAS COSTALES MULTIPLES OMOPLATO POST TRAUMA

BLOQUEO SIMPATICO COSTILLAS 3-4-5-6-7-8-9-10 1503

BLOQUEO ERECTOR ESPINAL T 10 1503

Plan de Tratamiento

PEDIR INCAPACIDAD MEDICINA GENERAL YA QUE NO SE LE MONTO DEBIDO A QUE YA CONTABA CON INCAPACIDAD HASTTA EL 10-09-22

CONTROL MEDICINA DEL DOLOR 2 MESES

Medicamentos Suministrados

No

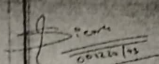
Incapacidad (días): 5

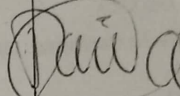
Resumen Clinico de Atención

No. Caso: 32223

Epicrisis Paciente: CC 16716945 DARIO CORTES ARBOLEDA

EL SUSCRITO MEDICO CERTIFICA LA RELACION CAUSAL DIRECTA ENTRE LAS LESIONES QUE
PRESENTA EL PACIENTE Y EL ACCIDENTE DE TRANSITO.


Cortes Arboleda


Dario 16716945

Dr. JOSE JUAN CARLOS SIERRA MERA
Reg.M. 001224/93



Centro Médico y
Rehabilitación Valle Salud

FORMATO DE INCAPACIDAD

#7 X

Caso No. 322851

Paciente: DARIO CORTES ARBOLEDA

Edad: 57 Años No. Doct: 16716945

Sexo: Masculino

Empresa Contratante: MUSEO LA TERTULIA

Tipo Evento: ACC. TRANSITO

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Actividad:

Empresa Cubre Incapacidad: NUEVA EPS

Diagnostico: S202 : CONTUSION DEL TORAX

Limitacion Especifica:

Duracion: (30) TREINTA DIAS Desde 16-sept.-2022 Hasta 15-oct.-2022

Otras Incapacidades con el Mismo Diagnostico:

20 días desde 22/08/2022 hasta 10/09/2022

5 días desde 11/09/2022 hasta 15/09/2022

VALLESALUD
DR BRAHIM NICOLAS KATTAN
Ortopedia y Traumatología
Universidad del Valle
RM 7439
C.C. 14.960.169

Incapacidad Valida solo con la Firma del Medico.

Firma Medico:

Direccion: Pbx:

CMVS natalia.pelaez: NATALIA PELAEZ CASTILLO

Fecha : 14/09/2022

BRAHIM NICOLAS KATTAN Tarjeta: 7639

natalia.pelaez

Page 1 of 1

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Nit.900847382 9
Ordenes Medicas Generadas en Historias Clinicas

Caso: 322851

Consecutivo: CE -344550-3

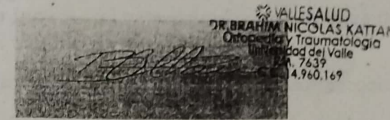
PACIENTE: 16716945 - DARIO CORTES ARBOLEDA

No. de Caso:	Nombre del Paciente	Edad	Sexo	Identificación	Orden No.
322851	DARIO CORTES ARBOLEDA	57 Años	MASCULINO	16716945	3
Medico: BRAHIM NICOLAS KATTAN		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 14/09/2022	10:13
INCAPACIDAD MEDICA		30 DIAS			

Justificación :

DARIO CORTES A.
cc 16716.945

Firma paciente



Dr. BRAHIM NICOLAS KATTAN
Reg.M. 7639

Telefono: 3809927 Dirección:Calle 9 # 39-40

Caso: 322851

NO. ADMISION: 344550

No. de Caso: 322851	Nombre del Paciente DARIO CORTES ARBOLEDA	Edad 57 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 16716945
Dirección: AVENIDA 5 OESTE # 13 - 86		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)		Telefono: 3146232805
Ocupación: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: UNION		
Fec. Nacim.: 18/12/1964		Fecha Ing.: 14/09/2022		Hora Ing.: 06:24
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL TELECONSULTA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL POR HISTORIA DE POP REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE CLAVICULA IZQUIERDA .
FRACTURAS COSTALES IZQUIERDAS

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : POSITIVO,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,
ALERGICOS : NIEGA

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATIA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
OTROS : PATOLOGICOS: HTA
MEDICAMENTOS: LOSARTAN TAB X 50 MG CADA 12 HORAS.
HZDA TAB X 25 MG DIA.

EXAMEN FISICO

FC : FR : T/A : TEMP :
GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : PROMINENCIA EN ABDOMEN ANTEROLATERAL IZQUIERDO
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : MOVILIDAD DEL HOMBRO IZQUIERDO LIMITADAS A 80 GRADOS DE ABDUCCION Y FLEXION.
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

FRACTURA DE CLAVICULA IZQUIERDA
FRACTURAS COSTALES IZQUIERDA

EVOLUCIÓN

PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL POR MEDIO DE TELECONSULTA DEBIDO AL COVID 19

PACIENTE CON HISTORIA DE 4 MESES DE POLITRAUMA CON FRACTURAS COSTALES IZQUEIRDAS Y DE CLAVCULA IZQUEIRDA, QUE REQUIRIO TUBO DE TORAX Y REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS DE TODO .



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 322851

PACIENTE: 16716945 - DARIO CORTES ARBOLEDA

NO. ADMISION: 344550

Y QUE DICE SIGUE CON DOLOR EN LA ZONA DE LAS CIRUGÍAS Y LE HA SALIDO UNA BOLA EN EL ABDOMEN

EXAMEN FISICO:

PRESENTA UNA PROMINENCIA EN ABDOMEN ANTERO LATERAL IZQUEIRDO. MOVILIDAD DEL HOMBRO IZQUIERDO LIMITADA A 80 GRADOS DE ABDUCCION Y FLEXION

RADIOGRAFIA DE JULIO DE CLAVICULA IZQUIERDA: MUESTRA: CON SU FRACTURA CONSOLIDANDO BIEN

PLAN :

ANALGESIA A NECESIDAD POR LA EPS

CONTROL EN 3 MESES EN SU EPS

CON RADIOGRAFIA DE CLAVUCULA IZQUIERDA Y RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL, PUES AGOTO SOAT

INCAPACIDAD 30 DIAS ADICIONALES

FISIOTERAPIA PARA MIEMBRO SUPERIOR IZQUEIRDO 20 SESIOONES EN SU EPS

CONDUCTA / PLAN

1. 14/09/22 : CRONOFEN TABLETAS 500MG (ACETAMINOFEN) 500 MG ORAL CADA 8 HORAS POR 10 DIA(S)
2. 14/09/22 : CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA 3 MESES POR LA EPS
3. 14/09/22 : INCAPACIDAD MEDICA 30 DIAS
4. 14/09/22 : FISIOTERAPIA POR CONSULTA EXTERNA 20 SESIONES PARA EL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO POR LA EPS
5. 14/09/22 : RADIOGRAFIA DE CLAVICULA IZQUIERDA
6. 14/09/22 : RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL

Dr. BRAHIM NICOLAS KATTAN
Reg.M. 7639 Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nueva EPS S.A

REMISIÓN DE INCAPACIDAD O LICENCIA POR MATERNIDAD

(No válido como certificado de Incapacidad y/o para cobro de Prestaciones Económicas, ver instrucciones al final del presente certificado)

Pág. 1 de 1

No. de Remisión 154204 Código de Habilitación 760011036001

No. de Autorización Servicio

Cotizante CC 16716945 DARIO CORTES ARBOLEDA

Edad 57 Tipo Trabajador Cotizante

Fecha Recepción 11/10/2022 Fecha de Expedición 11/10/2022

Empleador

IPS 7319 NIT: 900891513-3 - CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE S A S

Días de Incapacidad 30 Fecha Inicio 16/10/2022 Fecha Terminación 14/11/2022

Prórroga NO

Diagnóstico G513

Contingencia Enfermedad General

Tipo de Incapacidad AMBULATORIA

Procedimiento Estético NO

Código Servicio Med

Profesional Reg Med

Especialidad Med

NEUROCIRUGIA

Apreciado Afiliado: Solicite la transcripción del presente certificado a través de nuestra aplicación NUEVA EPS MÓVIL seleccionando en el menú la opción Transcripción Incapacidades o desde su computador u otro dispositivo con acceso a internet ingresando a nuestra web APP <https://app.nuevaeps.com.co/#/> seleccionando en el menú la opción Transcripción Incapacidades. No olvide adjuntar los documentos para llevar a cabo este trámite de forma completa y legible los cuales puede consultar en nuestra página en Internet www.nuevaeps.com.co ingresando siguiente enlace: <https://www.nuevaeps.com.co/personas/tipos-licencias-incapacidades>

Fecha Impresión: 11/10/2022 18:55:53 Impreso por: PABLO MIGUEL ARANGO PAVA

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE S.A.S NIT 900891513-3
CONTROL DE CONSULTA EXTERN

10/11/22 10:53 Pag. 1 de 2

Paciente: DARIO CORTES ARBOLEDA DocId: 16716945 Registro: 2105358

Fecha y Hora Atención: 11/10/2022 18:21:00

Paciente: DARIO CORTES ARBOLEDA

F. Nacimiento: 18/12/1964

Fecha Hospitalización: 11/10/2022

Empresa:

NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Historia Clínica Nro: 16716945

Registro: 2105358

Edad: 57 años 9 meses 24 días

Días Hospitalización: 0 días

Plan: NUEVA EPS CONTRIBUTIV
CNRUU (CAPITACION)

Sede: CNRUU SAS

Diagnosticos

G513 ESPASMO HEMIFACIAL CLONICO

11/10/2022

SUBJETIVO

NEUROCIRUGIA FUNCIONAL

DARIO CORTES

EDAD DE 57 AÑOS

ESPASMO HEMIFACIAL CRONICO

COMPRESION NEUROVASCULAR

EXAMEN FISICO

REFERE QUE ESTA CON AUMENTO CONTRACION INVOLUNTARIA DEHMEICARA , LUEGO DE HABER TENIDO TRAUMA CRANOENCEFALICO LA ABER TENIDO ACCIDENTE EN MOTO.
REFIERE DOLOR EN TORAX, SENSACION DE MASA EN ANDOMEN EN HIPOCONDRIOS IZQUIERDO

FECHA ULTIMO PARTO(DD/MM/AAAA)

NA

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

TAC DE CL LUMBOSACRA 26/09/22: OSTEOARTROPATIA DEGENERATIVA DE CL LUMBAR, CANAL CENTRAL ESTRECHO ADQUIRIDO L2-L3, L3-L4. L4-L5, RECESOS LATERALES ESTRECHOS, HIPERTROFIA DE FACETAS

ANALISIS

PACIENTE DE 57 AÑOS DE EDAD CON ESPASMO HEMIFACIAL CRONICO Y COMPRESION NEUROVASCULAR DESDE HACE 7 AÑOS. ADEMAS SUFRIÓ ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO EN MAYO/08/22, POP DE FX DE CLAVICULA Y MULTIPLES COSTILLAS, POSTERIOR A ACCIDENTE PACIENTE REFIERE DOLOR LUMBAR Y DEBILIDAD AHORA ACUDE A CONTROL CON TAC DE CL LUMBOSACRA SE EVIDENCIA FRACTURA DE APOFISIS ESPINOSA ENTRE L3-L4 Y L4-L5

PLAN

- INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
- CITA DE CONTROL CON RESULTADOS
- ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES
- TAC DE TORAX DE PIES
- RMN DE CL LUMBOSACRA

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

ORDENES

Concepto	Servicio
HONORARIOS MEDICOS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA CITA CONTROL CON RESULTADO DE EXAMENES
MEDICINA FISICA	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) DE MIEMBROS INFERIORES

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE S.A.S NIT 900891513-3
CONTROL DE CONSULTA EXTERN

10/11/22 18:53 Pag. 2 de 2
Paciente: DARIO CORTES ARBOLEDA Docto: 16716945 Registro: 2105358

ORDENES

Concepto	Servicio
RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE CON SEDACION
TOMOGRAFIAS	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX TOMARLA DE PIE

PABLO MIGUEL ARANGO PAVA
Especialidad: NEUROCIRUGIA
Registro Profesional: 921291

Medico Tratante: PABLO MIGUEL ARANGO PAVA
Especialidad: NEUROCIRUGIA
Registro Profesional: 921291

Fecha Impresión: 11/10/2022 18:53:27 Impreso por: PABLO MIGUEL ARANGO PAVA

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD
IPS EXCLUSIVA UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE VASQUEZ COBO IPS-CONSULTA

Consecutivo: 7000625913

Nro. Incapacidad EPS:
0006499142

Fecha Exped: 2022-11-15 07:08:08

Ciudad: CALI

DATOS AFILIADO

Nombre
DARIO CORTES ARSQUEDA
Tipo Cotizante
DEPENDIENTE

Identificación
16718945
Empresa donde labora
CORP LA TERTULIA ENSEÑANZA POPULAR
MUSEOS Y EXTENS CULT

Fecha Nacimiento
1964-12-18
Id Empresa
NT-890303831

Edad
57 Años
Estado Incapacidad
TRANSCRITA

DATOS INCAPACIDAD/LICENCIA

Tipo Remisión
AMBULATORIA

Contingencia
OTRA

Días solicitados
15

Días en Letra
QUINCE DIAS

Diagnostico
S320

Fecha Inicial
2022-11-15

Fecha Final
2022-11-29

Prorroga
NO

Días Acumulados
0

Procedimiento Estatuto decreto 047/2000 art 3
NO

IBL
0.0

Observación

DATOS DEL MEDICO O IPS PRESTADOR DEL SERVICIO

Nombre profesional
PAOLA ANDREA FERNANDEZ MAJE
Razon social prestario

Reg. profesional
1061087332
ID

Especialidad
MEDICINA GENERAL
Ciudad prestador
CALI

NOTAS ACLATORIAS:

INCAPACIDAD TRANSCRITA Señor(a) aportante, los datos contenidos en el presente certificado están sujetos a verificación, por lo tanto, estos pueden ser modificados.
Señor(a) aportante, si desea cobrar las incapacidades a cargo de la EPS de forma directa podrá realizarlo a través de nuestro portal web www.nuevvaeps.com.co o en su ciudad en la oficina de atención más cercana. Tenga en cuenta que si es la primera vez que ejecuta esta operación, deberá adjuntar y hacer llegar a nuestras oficinas los siguientes documentos por una sola vez:
Persona Jurídica: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia del RUT y del representante legal, registro de Cámara y Comercio (original no mayor a 30 días) o certificado de existencia y representación legal, además de la certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.
Persona Natural: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia de la cedula de ciudadanía del empleador y una certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.



Paola Andrea Fernandez Maje
Medico General
Universidad del Cauca
R.M. 1061087332

Firmado Electrónicamente Por
PAOLA ANDREA FERNANDEZ MAJE
Registro Medico: 1061087332

DARIO CORTES A.

CCN=16716945

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD Nro.: 7000625913 - Ingresado: 2022-11-15 07:08:10 - PAGINA 1 DE 1

Datos de Identificación

Identificación CC-16716945	Sexo MASCULINO	Genero MASCULINO	Religión Católica
Nombre DARIO CORTES ARBOLEDA	Fecha Nacimiento 1964-12-15	Edad 57 Años	Discapacidad Sin Discapacidades
Etnia NEGRO(A), MULATO(A), AFROCOLOMBIANO(A) O AFRODESCENDIENTE	Estado Civil UNION LIBRE	Estrato 2	Escolaridad BASICA SECUNDARIA
Email 15566@hotmail.com	Origen CALI	Ambito Territorial U	Ocupacion Auxiliares administrativos y afines
Dirección AV 50 ESTE 13.86 PS 2	Residencia CALI	Desplazado NO	Telefono 8940430 - 3146232805
Aseguradora Responsable UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE	Plan CONTRIBUTIVO	Tipo Usuario COTIZANTE	
VASQUEZ COBO			

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

Patológicos LO ANOTADO Prof: PAOLA ANDREA FERNANDEZ MAJE 2022-11-15 07:08:08.34311	Farmacológicos LO ANOTADO Prof: PAOLA ANDREA FERNANDEZ MAJE 2022-11-15 07:08:08.34442
--	---

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7015514726

Profesional: PAOLA ANDREA FERNANDEZ MAJE - Reg: 1061087332	Fecha I.: 2022-11-15 06:55:00	Fecha F.: 2022-11-15 07:08:08
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Sede: UT SALUD VASQUEZ COBO	

Motivo de Consulta
POR QUER CONTINUO CON EL DOLOR

Enfermedad Actual
PACIENTE DE 57 AÑOS DE EDAD ANTECEDENTES DE ESPASMO HEMIFACIL CRONICO Y COMPRESION NEUROVASCULAR DESDE HACE 7 AÑOS, ADICIONALMENTE ANTECEDENTE DE ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO 08/05/2022 POP DE FX DE CLAVICLA Y MULTIPLES COSTILLAS, POSTERIORMENTE CUADRO DE DOLOR LUMBAR CON LIMITACION PARA LA MARCHA, CON TAC DE COLUMNA LUMBOSACARA CON EVIDENCIAI DE FRACTURA APOFISIS ESPINOSA ENTRE L3.L4 Y L4.L5 EN CONTROL FISIOTRIA CON TERAPIA ACUATICA REFIRE MEJORIA PARCIAL DE SINTOMAS, PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA DEL DOLOR Y NEUROCIRUGIA PACIENTE REFIRE PERSISTENCIA DE DOLOR Y LIMITACION PARA LA MARCHA, PACIENTE TRABAJA EN SERVICIO GENERALES.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales															
PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
110	70	37	77	20			87	174	28.74			85			
Condiciones generales MARCHA ANTALGICA		Cabeza Normal		Ojos Normal		Oidos Normal		Nariz Normal		Orofaringe Normal					
Cuello Normal		Dorso Normal		Mamas Normal		Cardiaco RITMICO SIN SOPLOS									
Pulmonar MV PRESENTE SIN SOBREGREGADOS															
Abdomen BLANDO NO DOLOROSO		Genitales Normal													
Extremidades SIMETRICAS DOLOR PARA LA DEMABULACIONDE MIMBROINFERIOR DERECHO, LIIMITACION APRA LA ABDUCCIONDE HOMBRO IZQUIERDO															
Neurológico Normal		Otros Normal													

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON UCADRO CLINICO DESCRITO QUIEN PERSISTEN CON DOLOR Y LIMITACION APR AREALIZAR SUS TAREAS REGULARES EN EL MOMENTO ALERTA FEBRILHEMODINAMICAMENET ESTABLE MARCHA ANTALGICA, CON MEJORI APARCIAL DEL DOLOR SE DA ORNDE DE NUEVAS TERAPIAS ACUATICAS ADICIONALMENTE SE DEJA INCAPACIDAD MEDICA POR 15 DIAS , PENDIENTES VALROACION POR ORTOPEDIA .

Diagnostico

DX Ppal: S320 - FRACTURA DE VERTEBRA LUMBAR
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: OTRA
Fecha: 2022-11-15 06:55:00 Med: PAOLA ANDREA FERNANDEZ MAJE Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1061087332

Conducta

Medicamentos

7016738234 24111 - TRAMADOL CLORHIDRATO 100 mg/mL (SOLUCION ORAL) - SOLUCION ORAL C/D: 5-Gota ORAL
Fecha: 2022-11-15 07:04 - PAOLA ANDREA FERNANDEZ MAJE Reg: 1061087332 Fr: 12-Horas #Dosis:60
Fecha: 2022-11-15 07:04 Prof: PAOLA ANDREA FERNANDEZ MAJE

Ayudas Dx

70072 933300 TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD
72077
Nota: 10 SESIONES
Fecha: 2022-11-15 07:04 Prof: PAOLA ANDREA FERNANDEZ MAJE

Incapacidad

Cod	Diagnostico	Numero Dias	Fecha Inicial Incap	Fecha Final Incap
7000625913	S320-FRACTURA DE VERTEBRA LUMBAR	15	2022-11-15	2022-11-29

Consultas (Fin)

Programas Especiales: Enfermedades Crónicas (Inicio)

Información General

Cod. Prog: 106508 Fecha Apertura: 2012-12-06 09:16:00
Cod. HC: 2013946628 Usuario Apertura: 204999042 - BERNARDO GALINDO CARDONA

HIPERTENSION

Diagnostico: NUEVO Fecha: 2012-12-06 Clasificación al Ingreso: BAJO

NEFROPROTECCION

Diagnostico: Fecha: Clasificación al Ingreso:

Compromiso de Órgano Blanco

Reg	Fecha	Órgano	Descripcion	Usuario
1278434	2012-12-06 09:03:00	Vision	Negativo	BERNARDO GALINDO CARDONA - Reg: 020-49
1241227	2012-12-06 09:03:00	Renal	Negativo	BERNARDO GALINDO CARDONA - Reg: 020-49
1203575	2012-12-06 09:03:00	Vascular	Negativo	BERNARDO GALINDO CARDONA - Reg: 020-49
1166548	2012-12-06 09:03:00	Cerebro Vascular	Negativo	BERNARDO GALINDO CARDONA - Reg: 020-49
1129116	2012-12-06 09:03:00	Corazon	Negativo	BERNARDO GALINDO CARDONA - Reg: 020-49

Control Paraclínico

Cod	106508 / 7010064697	106508 / 7005510812	106508 / 7002860214
Fecha	2022-07-28 06:39:53	2022-04-22 09:57:36	2022-02-09 16:36:55
CT	160		
	2022-07-18		
HDL	26		
	2022-07-18		
LDL	104		
	2022-07-18		

REMISIÓN DE INCAPACIDAD

10

Consecutivo: 7000663246

Fecha Exped: 2022-11-29 17:02:11

Ciudad: CALI

DATOS AFILIADO

Nombre
DAVID CORTES ARBOLEDA
Tipo Cotizante
COTIZANTE

Identificación
10716945
Empresa donde labora
CORP LA TERTULIA ENSEÑANZA POPULAR
MUSEOS Y EXTENS CULT

Fecha Nacimiento
1964-12-18
Id Empresa
92080565167

Edad
57 Años

DATOS INCAPACIDADILICENCIA

Tipo Remisión
AMBULATORIA
Diagnostico
SIN
Observacion

Origen
ENFERMEDAD GENERAL

Dias solicitados
15

Fecha Inicial
2022-11-30

Fecha Final
2022-12-14

Dias en Letra
QUINCE DIAS
Prorroga
SI

Dias Acumulados
15

DATOS DEL MEDICO O IPS PRESTADOR DEL SERVICIO

Nombre profesional
GLORIA CECILIA PEREZ ROMERO
Razon social prestador

Reg. profesional
25251
ID

Especialidad
MEDICINA GENERAL
Ciudad prestador
CALI

NOTAS ACLATORIAS: La fecha de Inicio debe ser menor o igual que la fecha del sistema. 0

Firmado Electronicamente Por

GLORIA CECILIA PEREZ ROMERO
Registro Medico: 25251



REMISION DE INCAPACIDAD No: 7000663246 - Impresion: 2022-11-29 17:02:12 - PAGINA 1 DE 1

Datos de Identificación

Identificación CC-16716945	Sexo MASCULINO	Genero MASCULINO	Religión Católica
Nombre DARIO CORTES ARBOLEDA	Fecha Nacimiento 1964-12-18	Edad 57 Años	Discapacidad Sin Discapacidades
Etnia NEGRO(A), MULATO(A), AFROCOLOMBIANO(A) O AFRODESCENDIENTE	Estado Civil UNION LIBRE	Estrato 2	Escolaridad BASICA SECUNDARIA
Email iss66@hotmail.com	Origen CALI	Ambito Territorial U	Ocupacion Auxiliares administrativos y afines
Dirección AV 50 ESTE 1 3 86 PS 2	Residencia CALI	Desplazado NO	Telefono 8940430 - 3146232805
Aseguradora Responsable UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE VASQUEZ COBO	Plan CONTRIBUTIVO	Tipo Usuario CONTIZANTE	

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7016325342

Profesional: GLORIA CECILIA PÉREZ ROMERO - Reg: 25261 Fecha I.: 2022-11-29 16:50:00 Fecha F.: 2022-11-29 17:02:11
Especialidad: MEDICINA GENERAL Sede: UT SALUD VASQUEZ COBO

Motivo de Consulta
"SIGO MALO DEL DOLOR"

Enfermedad Actual

Paciente que refiere trauma de clavícula, que requirió cirugía en mayo del 2022, y relajacostal en junio del 2022. refiere dolor intenso en reja costal izquierda, se encuentra en manejo con clínica del dolor, se encuentra limitación de los arcos de movimientos de hombro izquierdo. esta en seguimiento con 05 de enero con traumatología y el 18/05/2022 con cx de torax, y el 19/12/2022 con neurologo, para definir conducta. solicito valoración por med laboral de la EPS. se da prorroga de incapacidad por 15 días a partir de la fecha. refiere cuadro de depresión con afectación del patrón del sueño, indico trazodona 50mg cdaa noche.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucum	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	70	36	75	16			87	174	28.74			90			

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oídos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardiaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

Paciente que refiere trauma de clavícula, que requirió cirugía en mayo del 2022, y relajacostal en junio del 2022. refiere dolor intenso en reja costal izquierda, se encuentra en manejo con clínica del dolor, se encuentra limitación de los arcos de movimientos de hombro izquierdo. esta en seguimiento con 05 de enero con traumatología y el 18/05/2022 con cx de torax, y el 19/12/2022 con neurologo, para definir conducta. solicito valoración por med laboral de la EPS. se da prorroga de incapacidad por 15 días a partir de la fecha. refiere cuadro de depresión con afectación del patrón del sueño, indico trazodona 50mg cdaa noche.

Diagnostico

DX Ppal: S320 - FRACTURA DE VERTEBRA LUMBAR
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2022-11-29 16:50:00 Med: GLORIA CECILIA PÉREZ ROMERO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 25261

Conducta

Medicamentos			
7017642739	24507 - TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha : 2022-11-29 17:01 - GLORIA CECILIA PÉREZ ROMERO Reg: 25261	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:30
Fecha: 2022-11-29 17:01 Prof: GLORIA CECILIA PÉREZ ROMERO			

Ayudas Dx

70076 890408 INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

39998

Nota: Depresion por cuadro de incapacidad prolongada por accidente de transito.

Fecha: 2022-11-29 17:01 Prof: GLORIA CECILIA PÉREZ ROMERO

Incapacidad

Cod

700066324

6

Diagnostico

S320-FRACTURA DE VERTEBRA LUMBAR

Numero Dias

15

Fecha Inicial Incap

2022-11-30

Fecha Final Incap

2022-12-14

Consultas (Fin)

Programas Especiales - Enfermedades Crónicas (Inicio)

Información General

Cod. Prog:

106508

Fecha Apertura:

2012-12-06 09:16:00

Cod. HC:

2013946628

Usuario Apertura:

204999042 - BERNARDO GALINDO CARDONA

HIPERTENSION

Diagnostico:

NUEVO

Fecha:

2012-12-06

Clasificación al Ingreso:

BAJO

NEFROPROTECCION

Diagnostico:

Fecha:

Clasificación al Ingreso:

Compromiso de Órgano Blanco

Reg	Fecha	Órgano	Descripción	Usuario
1278434	2012-12-06 09:03:00	Vision	Negativo	BERNARDO GALINDO CARDONA - Reg: 020-49
1241227	2012-12-06 09:03:00	Renal	Negativo	BERNARDO GALINDO CARDONA - Reg: 020-49
1203575	2012-12-06 09:03:00	Vascular	Negativo.	BERNARDO GALINDO CARDONA - Reg: 020-49
1166548	2012-12-06 09:03:00	Cerebro Vascular	Negativo	BERNARDO GALINDO CARDONA - Reg: 020-49
1129116	2012-12-06 09:03:00	Corazon	Negativo	BERNARDO GALINDO CARDONA - Reg: 020-49

Control Paraclínico

Cod	106508 / 7010064697	106508 / 7005510812	106508 / 7002860214
Fecha	2022-07-28 06:39:53	2022-04-22 09:57:36	2022-02-09 16:36:55
CT	160		
	2022-07-18		
HDL	26		
	2022-07-18		
LDL	104		
	2022-07-18		
TRG	152		
	2022-07-18		
PTH			
ALB/Serica			
HbA1c			
GLI	98		
	2022-07-18		
GLI/POS			
Fosforo			
Depuri/CRE			
Urea/Ser			
CRE	0.72	0.8	0.87
	2022-07-18	2022-03-18	2022-01-17
ALB/CRE	20.8	5.64	1.92
	2022-07-18	2022-03-18	2022-01-17
ALB			
BUN			
BUN/24h			
Quim/Orina	Normal		
	2022-07-18		
Microalbuminuria			

RECORD CLINICO - 29/11/2022 - 17:07:08

Página 2 de 10

Nombre Paciente: DARIO CORTES ARBOLEDA - Documento Identificación: CC 16716945 - Impreso Por: HSG SGFSG

Powered by

CS

CamScanner

REMISIÓN DE INCAPACIDAD

nueva
rpt
grupos médicos de apoyo

Consecutivo: 700009979 Fecha Exped: 2022-12-15 13:34:42 Centro: CAJ

DATOS AFILIADO			
Nombre	Identificación	Fecha Nacimiento	Edad
DARIO CORTES ARBOLEDA	16710545	1964-12-18	57 Años
Tipo Cotizante	Empresa donde labora	Id Empresa	
COTIZANTE	CORPILA TERTULIA EXPERIANZA POR: AR	02455595167	
	MUSEOS Y EXTERIO CAJ		

DATOS INCAPACIDAD/INCENCIA			
Tipo Rendición	Origen	Días solicitados	Días en Letra
ASIMILATORIA	118 ENFERMEDAD GENERAL	7	06 DE 06/05
Disposición	Fecha Inicial	Fecha Final	Período
04/20	2022-12-15	2022-12-21	0
Observaciones			Días Acumulados
			0

DATOS DEL MEDICO O IP'S PRESTADOR DEL SERVICIO		
Nombre profesional	Reg. profesional	Especialidad
ALFREDO REYNA NAVARRETE	76118008	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Razón social prestador	ID	Ciudad prestador
		CAJ

NOTAS ACLTORIAS: 0

Firmado Electrónicamente Por
ALFREDO REYNA NAVARRETE
Registro Médico: 76118008



REMISIÓN DE INCAPACIDAD No. 700009979 - Impreso: 2022-12-15 13:34:47 - PAGINA 1 DE 1

Dr. Alfredo Reyna N.
Traumatólogo Ortopedista
Reg. Médico: 76-1180-08

DARIO CORTES A.
CC 16716945

datos de identificación

Identificación CL-16716045	Sexo MASCULINO	Genero MASCULINO	Religión Católica
Nombre DARIO CORTES ARBOLEDA	Fecha Nacimiento 1984-12-18	Edad 37 Años	Discapacidad Sin Discapacidades
Etnia MESTIZO(A) AMPLATO(A)	Estado Civil LIBRE/LIBRE	Extrato 2	Escolaridad BACHA SECUNDARIA
Afiliación AFILIADO A LA SEGURIDAD SOCIAL	Origen CALI	Plu. Acción NO	Ocupación Auxiliares administrativos y afines
Email Dario@telcel.com	Residencia CALI	Desplazado NO	Teléfono 8946430 - 3146232855
Dirección AV 50 ESTE 13 86 PS 2	Plan CONTRIBUTIVO	Tipo Usuario COTIZANTE	
Asignadora Responsable UT SALUD OCCIDENTE SEDE			
VASQUEZ COBO			

Continúa (Intr.)

Consulta - # Interno: 7017101820

Profesional: ALFREDO REYNA NAVARRETE - Reg: 76118608 Fecha I.: 2022-12-15 13:16:00 Fecha F.: 2022-12-15 13:34:42
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Sede: UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO

Motivo de Consulta

PORQUE SIGO CON DOLOR DE LAS FRACTURAS.

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 37 AÑOS DE EDAD CON ATCD DE POLITRAUMA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN MAYO 2022, CONSULTA PARA CONTROL DE LA Fx CON OTS DE Fx DE CLAVICULA IZQUIERDA EN ESTE MES, HA COMPLETADO 22 58 DE TX FISICA CON LIMITACION DE ARCO DE MOVIMIENTO. TRAL RX DEL 21/10/22 QUE EVIDENCIA Fx EN PROCESO DE CONSOLIDACION Y ADECUADA ALINEACION.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	DRL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	36	80	18		87	174	28.74	15		90				

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oídos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardiaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION DE POP, CON IMAGEN RECIENTE CON ADECUADA ALINEACION Y EN PROCESO DE CONSOLIDACION, PERSISTE CON DOLOR Y LIMITACION DE LA MOVILIDAD, CONSIDERO NUEVO CONTROL CON ECO ARTICULAR PARA EVALUAR LESION DE MANGUITO ROTADOR, SE CITA CON ESTUDIO, SE INDICA ANALGESIA Y SE DA INCAPACIDAD POR 1 SEMANA PARA CONTINUAR PROCESO CON DEMAS ESPECIALIDADES. NOTA: SE SUGIERE VALORACION POR MEDICINA LABORAL O SALUD OCUPACIONAL DEL TRABAJO (NO EPS) A CONSIDERAR RESTRICCIONES O REUBICACION.

Diagnostico

DX Ppal: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-12-15 13:16:00 Med: ALFREDO REYNA NAVARRETE Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Reg: 76118608

Conducta

Medicamentos

7018518344 603473 - ETORICOXIB 120 mg (TABLETA) - TABLETA
Fecha: 2022-12-15 13:34 - ALFREDO REYNA NAVARRETE Reg: 76118608 C/D: 1-Tableta ORAL
Nota: TOMAR 1 TAB VO CADA DIA POR DOLOR Fr. 1-Dias #Dosis: 21
Fecha: 2022-12-15 13:34 Prof: ALFREDO REYNA NAVARRETE

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

nueva
epi
gesta recibiendo hasta

Agenda Da

70579 881515 ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO
86774
Nota: DRA. ALEJANDRO IGUEBRO
Fecha: 2022-12-15 13:29 Prof. ALFREDO REYNA NAVARRETE

70579 889385 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
86774
Nota: CONTROL POR ESPECIALIDAD CON ESTUDIO
Fecha: 2022-12-15 13:29 Prof. ALFREDO REYNA NAVARRETE

Incapacidad

Cod	Diagnostico	Numero Dias	Fecha Inicial Incap	Fecha Final Incap
13065987	5420 FRACTURA DE LA CLAVICULA	7	2022-12-15	2022-12-21

Consultas (Fin)

Procedimiento de Control de Control (Fin)

Información General

Cod. Prog: 106508 Fecha Apertura: 2012-12-06 09:16:00
Cod. HC: 2013946628 Usuario Apertura: 204999042 - BERNARDO GALINDO CARDONA

HIPERTENSION

Diagnostico: NUEVO Fecha: 2012-12-06 Clasificación al Ingreso: BAJO

NEFROPROTECCION

Diagnostico: Fecha: Clasificación al Ingreso:

Compromiso de Órgano Blanco

Reg	Fecha	Órgano	Descripción	Usuario
1278434	2012-12-06 09:03:00	Vision	Negativo	BERNARDO GALINDO CARDONA - Reg: 020-49
1241227	2012-12-06 09:03:00	Renal	Negativo	BERNARDO GALINDO CARDONA - Reg: 020-49
1203575	2012-12-06 09:03:00	Vascular	Negativo	BERNARDO GALINDO CARDONA - Reg: 020-49
1190548	2012-12-06 09:03:00	Cerebro Vascular	Negativo	BERNARDO GALINDO CARDONA - Reg: 020-49
1129116	2012-12-06 09:03:00	Corazon	Negativo	BERNARDO GALINDO CARDONA - Reg: 020-49

Control Paraclínico

Cod	106508 / 7010064697	106508 / 7005510812	106508 / 7002860214
Fecha	2022-07-28 06:39:53	2022-04-22 09:57:36	2022-02-09 16:36:55
ST	100		
	2022-07-18		
HDL	26		
	2022-07-18		
LDL	104		
	2022-07-18		
TRG	152		
	2022-07-18		
PTH			
ALB/Serica			
HEaTo			
GLU	98		
	2022-07-18		
GLU/POS			
Fosforo			
Depur/CRE			
Urea/Ser			
CRE	0.72	0.8	0.87
	2022-07-18	2022-03-18	2022-01-17
ALB/CRE	20.8	5.64	1.92
	2022-07-18	2022-03-18	2022-01-17

Nueva EPS S.A

REMISIÓN DE INCAPACIDAD O LICENCIA POR MATERNIDAD

(No válido como certificado de Incapacidad y/o para cobro de Prestaciones Económicas, ver instrucciones al final del presente certificado)

nueva

NIT. 900.156.264-2

Pág. 1 de 1

No. de Remisión 159144 Código de Habilitación 760011036001

No. de Autorización Servicio

Cotizante CC 16716945 DARIO CORTES ARBOLEDA

Edad 58 Tipo Trabajador Cotizante

Fecha Recepción 20/12/2022 Fecha de Expedición 20/12/2022

Empleador

IPS 7319 NIT: 900891513-3 - CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE S.A.S

Días de Incapacidad 30 Fecha Inicio 20/12/2022 Fecha Terminación 18/01/2023

Prórroga

Diagnóstico G513

Contingencia Enfermedad General

Tipo de Incapacidad AMBULATORIA

Procedimiento Estético NO

Código Servicio Med

Profesional Reg Med

Especialidad Med

NEUROCIRUGIA

Apreciado Afiliado: Solicite la transcripción del presente certificado a través de nuestra aplicación NUEVA EPS MÓVIL seleccionando en el menú la opción Transcripción Incapacidades o desde su computador u otro dispositivo con acceso a internet ingresando a nuestra web APP <https://app.nuevaeps.com.co/#/> seleccionando en el menú la opción Transcripción Incapacidades. No olvide adjuntar los documentos para llevar a cabo este trámite de forma completa y legible los cuales puede consultar en nuestra página en Internet www.nuevaeps.com.co ingresando siguiente enlace: <https://www.nuevaeps.com.co/personas/tipos-licencias-incapacidades>

Fecha Impresión: 20/12/2022 16:28:59 Impreso por: PABLO MIGUEL ARANGO PAVA

DARIO CORTES A.
CC N° 16716945

Clínica
Rafael Uribe Uribe
2/2022 16:31


→ PASO ←
CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
Dirección: CALLE 25N # 2BN - 27 Teléfono: 4850115
NIT: 900904515-6 Ciudad: CALI

24-ENER
HORA.
4:00 PM

Orden EXTERNA

Unidad: CONSULTA EXTERNA - URIBE Capitado: SI
Paciente: Registro: (2181624) DARIO CORTES ARBOLEDA Dcto: 16716945
Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Plan: NUEVA EPS CONTRIBUTIV CNRUU
Tipo Usuario: Contributivo (1) Vigencia: 90 dias
Fecha: 20/12/2022 16:21:00 Edad: 58 años 2 dias Hab.: Nivel:
F. Aprueba: 20/12/2022 16:33:51 Usrio: 15347893
Médico: PABLO MIGUEL ARANGO PAVA Triage: 9

It	Código	Descripción	#	PBS?	Datos Clínicos
1	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) (198)	1 UNA	POS	
APLICACION TOXINA BOTULINICA					

Médico: 
PABLO MIGUEL ARANGO PAVA
Registro Méd: 921291

DARIO CORTES ARBOLEDA
N°cc 16716945

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 20/12/2022 16:31:25 Impreso por: PABLO MIGUEL ARANGO PAVA

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE S.A.S NIT 900891513-3
CONTROL DE CONSULTA EXTERN

12/20/22 16:31 Pag. 1 de 2

Paciente DARIO CORTES ARBOLEDA Docto: 16716945 Registro: 2181624

Fecha y Hora Atención: 20/12/2022 16:21:00

Paciente: DARIO CORTES ARBOLEDA

F. Nacimiento: 18/12/1964

Fecha Hospitalización: 20/12/2022

Empresa:

NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Historia Clínica Nro: 16716945

Registro: 2181624

Edad: 58 años 2 días

Días Hospitalización: 0 días

Plan: NUEVA EPS CONTRIBUTIV
CNRUU (CAPITACION)

Sede: CNRUU SAS

Diagnosticos

G513 ESPASMO HEMIFACIAL CLONICO

20/12/2022

SUBJETIVO

**NEUROCIRUGIA **

DARIO CORTES

EDAD DE 58 AÑOS

EXAMEN FISICO

PACIENTE CON CONTRACCION INVOLUNTARIA DE PÁRPADO SUPERIOR E INFERIOR DE LADO IZQUIERDO. CONTRUCCION INVOLUNTARIA DE MASETERO Y TEMPORAL IZQUIERDO. DOLOR Y LIMITACION A LA ABEDUCCION DE HOMBRO IZQUIERDO.

FECHA ULTIMO PARTO(DD/MM/AAAA)

NO APLICA

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

EMG DE MIEMBROS INFERIORES: SUGESTIVO DE RADICULOPATIA L5 BILATERAL. NEUROCONDUCCION DE LOS NERVIOS PERONEO DENTRO DE LIMITE NORMAL E IZQUIERDO CON BLOQUEO, TIBIAL DERECHO NORMAL E IZQUIERDO AUSENTE, NORMAL.

ANALISIS

PACIENTE DE 58 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ESPASMO HEMIFACIAL CRONICO Y COMPRESION NEUROVASCULAR DESDEHACE 7 AÑOS. ADEMAS SUFRIO ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO EN MAYO/08/22, POP DE FX DE CLAVICULA Y MULTIPLES COSTILLAS, POSTERIOR A ACCIDENTE PACIENTE REFIERE DOLOR LUMBAR Y DEBILIDAD. ULTIMA APLICACION DE BOTOX HACE 4 MESES POR LO QUE SE DA ORDEN PARA NUEVA APLICACION. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN

SE DA INCAPACIDAD 30 DIAS

SE ENTREGA ORDEN PARA APLICACION DE TOXINA BOTULINICA

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

MEDICAMENTOS

101. BOTOX .TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI POLVO P/RECONST. **

Cant.: 1 100 Unidad Internacional Dosis Unic INTRAMUSCU 120 DIAS

ORDENES

Concepto

Servicio

OTROS PROCEDIMIENTOS [INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) (198)
APLICACION TOXINA BOTULINICA

CLINICA
NUEVA CLINICA
RAFAEL URIBE URIBE

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE S.A.S NIT 900891513-3
CONTROL DE CONSULTA EXTERN

12/20/22 16:31 Pag. 2 de 2

Paciente: DARIO CORTES ARBOLEDA Docto: 16716945 Registro: 2181624


PABLO MIGUEL ARANGO PAVA

Especialidad: NEUROCIRUGIA
Registro Profesional: 921291


PABLO MIGUEL ARANGO PAVA

Medico Tratante: PABLO MIGUEL ARANGO PAVA
Especialidad: NEUROCIRUGIA
Registro Profesional: 921291

Fecha Impresión: 20/12/2022 16:31:54 Impreso por: PABLO MIGUEL ARANGO PAVA

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

IPS EXCLUSIVA SALUD DE OCCIDENTE SEDE ESPECIALISTAS-CONSULTA

Consecutivo: 7000770551

Nro. Incapacidad EPS:
0008729715

Fecha Exped: 2023-01-19 15:05:46

Ciudad: CALI

B

DATOS AFILIADO

Nombre DARIO CORTES ARBOLIDA	Identificación 16716945	Fecha Nacimiento 1964-12-18	Edad 58 Años
Tipo Cotizante DEPENDIENTE	Empresa donde labora CORP LA TERTULIA ENSEÑANZA POPULAR MUSEOS Y EXTENS CULT	Id Empresa NT-890303831	Estado Incapacidad TRANSCRITA

DATOS INCAPACIDAD/LICENCIA

Tipo Remisión AMBULATORIA	Contingencia OTRA	Días solicitados 1	Días en Letra UNO DIA	Días Acumulados 0
Diagnostico Z719	Fecha Inicial 2023-01-19	Fecha Final 2023-01-19	Prorroga NO	
Procedimiento Estetico decreto 047/2000 art 3 NO	IDL 0.0			

Observacion
INCAPACIDA POR HOY, POR ATENCION DE HOY DE ORTOPEDIA.

DATOS DEL MEDICO O IPS PRESTADOR DEL SERVICIO

Nombre profesional ALFREDO REYNA NAVARRETE	Reg. profesional 76118608	Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Razon social prestatario	ID	Ciudad prestador CALI

NOTAS ACLATORIAS: INCAPACIDAD TRANSCRITA Señora(a) aportante, los datos contenidos en el presente certificado están sujetos a verificación, por lo tanto, éstos pueden ser modificados.

Señora(a) aportante, si desea cobrar las incapacidades a cargo de la EPS de forma directa podrá realizarlo a través de nuestro portal web www.nuevaeps.com.co o en su ciudad en la oficina de atención más cercana. Tenga en cuenta que si es la primera vez que ejecuta esta operación, deberá adjuntar y hacer llegar a nuestras oficinas los siguientes documentos por una sola vez:

Persona Jurídica: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia del RUT y del representante legal, registro de Cámara y Comercio (original no mayor a 30 días) o certificado de existencia y representación legal, además de la certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.

Persona Natural: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia de la cédula de ciudadanía del empleador y una certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.



Firmado Electronicamente Por
ALFREDO REYNA NAVARRETE

Datos de Identificación

Identificación CC-16716945	Sexo MASCULINO	Genero MASCULINO	Religión Católica
Nombre DARIO CORTES ARBOLEDA	Fecha Nacimiento 1964-12-18	Edad 58 Años	Discapacidad Sin Discapacidades
Etnia NEGRO(A) MULATO(A) AFROCOLOMBIANO(A) AFRODESCENDIENTE	Estado Civil UNION LIBRE	Estrato 2	Escolaridad BASICA SECUNDARIA
Email 05000@gmail.com	Origen CALI	Ámbito Territorial U	Ocupación Auxiliares administrativos y afines
Dirección AV 50 ESTE 13 85 PS 2	Residencia CALI	Desplazado NO	Teléfono 8940430 - 3146232605
Aseguradora Responsable NUEVA EPS S.A	Plan CONTRIBUTIVO	Tipo Usuario COTIZANTE	

Consulta - # Interno: 7018688926

Profesional: ALFREDO REYNA NAVARRETE - Reg. 76118608	Fecha I.: 2023-01-19 14:44:00	Fecha F.: 2023-01-19 15:05:46
Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	Sede: UT SALUD OCCIDENTE CAPITOLIO	

Motivo de Consulta
PARA LA ECOGRAFIA

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 58 AÑOS ANTECEDENTE DE RA + FI CON OTS DE FX DE CLAVICULA IZQUIERDA OR ACCIDENTE TRANSITO MAYO 2022, VALORADO EN ULTIMA CITA DICIEMBRE CON PERSISTENCIA DE DOLOR Y LIMITACION DE LA MOVILIDAD, SE SOLICITA ECO ARTICULAR PARA DESCARTAR LESION DE MANGUITO ROTADOR. HASTA EL MOMENTO HA REALIZADO 24 SESIONES DE TERAPIA, TIENE PENDIENTE 16. ACTUALMENTE EN MANEJO CON PREGABALINA Y ACETAMINOFEN+HIDROCODONA.

ECOGRAFIA DEL 19/12/2022 TENDINITIS DEL BICEPS, NO SIGNOS DE RUPTURA, TENDONES DE MANGUITO ROTADOR SIN INFLAMACION NI RUPTURA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
110	70	35	78	16			90	174	29.73			90			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oídos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 58 AÑOS ANTECEDENTE DE RA + FI CON OTS DE FX DE CLAVICULA IZQUIERDA OR ACCIDENTE TRANSITO MAYO 2022, VALORADO EN ULTIMA CITA DICIEMBRE CON PERSISTENCIA DE DOLOR Y LIMITACION DE LA MOVILIDAD, SE SOLICITA ECO ARTICULAR PARA DESCARTAR LESION DE MANGUITO ROTADOR. ECOGRAFIA DEL 19/12/2022 TENDINITIS DEL BICEPS, NO SIGNOS DE RUPTURA, TENDONES DE MANGUITO ROTADOR SIN INFLAMACION NI RUPTURA. SE EXPLICA PACIENTE LOS HALLAZGOS EN ECOGRAFIA, INFLAMACION DEL TENDON DEL BICEPS SIN RUPTURA, POR LO QUE POR AHORA O REQUIERE MANEJO POR ORTOPEdia, NO QUIRURGICO. POR ANTECEDENTE DE FX DE REJA COSTAL, SE REMITE A VALORACION POR FISIATRIA PARA CONCEPTO DE MANEJO DEL DOLOR, SE DA INCAPACIDAD DE HOY, SE EXPLICA A PACIENTE QUE POR ORTOPEdia NO REQUIERE INCAPACIDAD. SE EXPLICA QUE DEBE ORGANIZAR CON LA EMPRESA LOS HORARIOS DE TERAPIAS PERO NO SE DARA INCAPACIDAD PARA QUE REALICE TERAPIA. SE INDICA ANALGESIA Y SE DA INCAPACIDAD POR 1 SEMANA PARA CONTINUAR PROCESO CON DEMAS ESPECIALIDADES. NOTA: SE SUGIERE VALORACION POR MEDICINA LABORAL O SALUD OCUPACIONAL DEL TRABAJO (NO EPS) A CONSIDERAR RESTRICCIONES O REUBICACION. ALTA POR ORTOPEdia

Diagnostico

DX Ppal: Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** OTRA

Fecha: 2023-01-19 14:44:00 **Med:** ALFREDO REYNA NAVARRETE **Especialidad:** ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA **Reg:** 76118608

Conducta

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

nueva
epi
gente cuidando gente

Medicamentos

7020254215 24111 - TRAMADOL CLORHIDRATO 100 mg/ml (SOLUCION ORAL) - SOLUCION ORAL
Fecha: 2023-01-19 15:05 - ALFREDO REYNA NAVARRETE Reg 70110608 C/D: 8-Gota OPAL
Nota: 8 A 10 GOTAS CADA 8 U 12 HORAS Fr: 12-Horas #Dosis: 60
Fecha: 2023-01-19 15:05 Prof: ALFREDO REYNA NAVARRETE

033473 - ETORICOXIB 120 mg (TABLETA) - TABLETA
Fecha: 2023-01-19 15:05 - ALFREDO REYNA NAVARRETE Reg 70110608 C/D: 1-Tableta OPAL
Fr: 24-Horas #Dosis: 14
Fecha: 2023-01-19 15:05 Prof: ALFREDO REYNA NAVARRETE

Incapacidad

Cod: 700077055 Diagnostico: 719-CONSULTA, NO ESPECIFICADA Numero Dias: 1 Fecha Inicial Incap: 2023-01-19 Fecha Final Incap: 2023-01-19
Observación: INCAPACIDA POR HOY, POR ATENCION DE HOY DE ORTOPEdia

Consultas (Fin)

Programa de Asesoría y Seguimiento de la Atención Primaria

Información General

Cod. Prog: 106508 Fecha Apertura: 2012-12-06 09:18:00
Cod. HC: 2013946628 Usuario Apertura: 204999042 - BERNARDO GALINDO CARDONA

HIPERTENSION
Diagnostico: NUEVO Fecha: 2012-12-06 Clasificación al Ingreso: BAJO

NEFROPROTECCION
Diagnostico: Fecha: Clasificación al Ingreso:

Compromiso de Órgano Blanco

Reg	Fecha	Órgano	Descripción	Usuario
1275434	2012-12-06 09:03:00	Vision	Negativo	BERNARDO GALINDO CARDONA - Reg: 020-49
1241227	2012-12-06 09:03:00	Renal	Negativo	BERNARDO GALINDO CARDONA - Reg: 020-49
1203575	2012-12-06 09:03:00	Vascular	Negativo	BERNARDO GALINDO CARDONA - Reg: 020-49
1166548	2012-12-06 09:03:00	Cerebro Vascular	Negativo	BERNARDO GALINDO CARDONA - Reg: 020-49
1129116	2012-12-06 09:03:00	Corazon	Negativo	BERNARDO GALINDO CARDONA - Reg: 020-49

Control Paraclínico

Cod	Fecha	106508 / 7010064697	106508 / 7005510812	106508 / 7002860214
CT	2022-07-28 06:39:53	160	2022-04-22 09:57:36	2022-02-09 16:36:55
HDL	2022-07-18	26		
LDL	2022-07-18	104		
TRG	2022-07-18	152		
PTH	2022-07-18			
ALB/Serica				
HBa1c				
GLI	98			
GLI/POS	2022-07-18			
Fosforo				
Depur/CRE				
Urea/Ser				
CRE	0.72			
ALB/CRE	2022-07-18	0.8	2022-03-18	0.87
	20.8	5.64		2022-01-17
	2022-07-18	2022-03-18		1.92
				2022-01-17

DATOS AFILIADO

Nombre DARIO CORTES ARBOLEDA	Identificación 16716945	Fecha Nacimiento 1964-12-18	Edad 58 Años
Tipo Cotizante DEPENDIENTE	Empresa donde labora CORP LA TERTULIA ENSEMANZA POPULAR MUSEOS Y EXTENS CULT	Id Empresa NT-890303831	Estado Incapacidad TRANSCRITA

DATOS INCAPACIDAD/LICENCIA

Tipo Remision AMBULATORIA	Contingencia OTRA	Dias solicitados 5	Dias en Letra CINCO DIAS	Dias Acumulados 1
Diagnostico M752	Fecha Inicial 2023-01-20	Fecha Final 2023-01-24	Prorroga SI	
Procedimiento Estetico decreto 047/2000 art 3 NO	IBL 0.0			
Observacion				

DATOS DEL MEDICO O IPS PRESTADOR DEL SERVICIO

Nombre profesional PAOLA ANDREA FERNANDEZ MAJE	Reg. profesional 1061087332	Especialidad MEDICINA GENERAL
Razon social prestatario	ID	Ciudad prestador CALI

NOTAS ACLATORIAS: Señor(a) aportante, los datos contenidos en el presente certificado están sujetos a verificación, por lo tanto, éstos pueden ser modificados.

Señor(a) aportante, si desea cobrar las incapacidades a cargo de la EPS de forma directa podrá realizarlo a través de nuestro portal web www.nuevaeps.com.co o en su ciudad en la oficina de atención más cercana. Tenga en cuenta que si es la primera vez que ejecuta esta operación, deberá adjuntar y hacer llegar a nuestras oficinas los siguientes documentos por una sola vez.

Persona Jurídica: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia del RUT y del representante legal, registro de Cámara y Comercio (original no mayor a 30 días) o certificado de existencia y representación legal, además de la certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.

Persona Natural: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia de la cédula de ciudadanía del empleador y una certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.



Datos de Identificación

Identificación CC-16716945	Sexo MASCULINO	Genero MASCULINO	Religión Catolica
Nombre DARIO CORTES ARBOLEDA	Fecha Nacimiento 1964-12-18	Edad 58 Años	Discapacidad Sin Discapacidades
Etnia NEGRO(A), MULATO(A), AFROCOLOMBIANO(A) O AFRODESCENDIENTE	Estado Civil UNION LIBRE	Estrato 2	Escolaridad BASICA SECUNDARIA
Email K566@hotmail.com	Origen CALI	Alcance Territorial U	Ocupación Auxiliares administrativos y afines
Dirección AV 50 ESTE 1 3 86 PS 2	Residencia CALI	Desplazado NO	Teléfono 8940430 - 3146232805
Aseguradora Responsable NUEVA EPS S.A	Plan CONTRIBUTIVO	Tipo Usuario COTIZANTE	

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

Patológicos niega Prof: PAOLA ANDREA FERNANDEZ MAJE 2023-01-20 08:59:57.68571	Farmacológicos niega Prof: PAOLA ANDREA FERNANDEZ MAJE 2023-01-20 08:59:57.687429
---	---

Antecedentes Alérgicos

Alimentos niega Prof: PAOLA ANDREA FERNANDEZ MAJE 2023-01-20 08:59:57.6878	Antibióticos niega Prof: PAOLA ANDREA FERNANDEZ MAJE 2023-01-20 08:59:57.688134	Ambientales niega Prof: PAOLA ANDREA FERNANDEZ MAJE 2023-01-20 08:59:57.688528
Otros ant. alérgicos niega Prof: PAOLA ANDREA FERNANDEZ MAJE 2023-01-20 08:59:57.688821		

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7018721637

Profesional: PAOLA ANDREA FERNANDEZ MAJE - Reg: 1061087332	Fecha I.: 2023-01-20 08:51:00	Fecha F.: 2023-01-20 08:59:58
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Sede: UT SALUD VASQUEZ COBO	

Motivo de Consulta
Por la incapacidad

Enfermedad Actual

Paciente de 58 años de edad quien refiere ANTECEDENTE DE RA + FI CON OTS DE FX DE CLAVICULA IZQUIERDA OR ACCIDENTE TRANSITO MAYO 2022 valorado por ortopedia el día 2001/2023 donde se lleva reporte de ECOGRAFIA DEL 19/12/2022 TENDINITIS DEL BICEPS , NO SIGNOS DE RUPTURA, TENDONES DE MANGUITO ROTADOR SIN INFLAMACION NI RUPTURA. dan alta por ortopedia , y solicitan valoración por fisioterapia , paciente quien refiere trabaja como digitador en museo la tertulia tiene dependiente reubicación y valoración por medicina laboral. paciente refiere persistencia de dolor costal derecho y clavicular con leve limitación para el movimiento de hombro derecho

*traumatología da alta****

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucum	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
110	70	37	78	20			90	174	29.73			85			

Condiciones generales

ingresa caminando por sus propios medios

Cabeza Normal	Ojos Normal	Oídos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal	Cuello Normal
Dorso	Mamas	Cardíaco			



RECORD CLINICO HISTORIA CLINICA

nuevo
gentil cuidando gente

Normal
Pulmonar Normal
ritmico sin soplos
nrv presente sin sobreagregados
Abdomen Genitales
blando no doloroso Normal
Extremidades
limitacion apra abduccion de hombro izquierdo no hay deformidades
Neurológico Otros
Normal Normal

Resumen y Comentarios

Paciente con cuadro clínico descrito, en el momento alerta afebril hemodinamicamente estabel tranquilo en quien debido apersistencia de dolor solicito
Incapaciaddamedica por 5 dias , esta en terapia fisica , tiene pendiente valroacion por medician laboral, portopedia ya dio alta , paciente refiere entender y aceptar.
.....consultar a urgencias en caso de Dificultad para respirar, Desvanecimiento, desmayo,Dolor en el brazo o la mandibula, Dolor de cabeza inusual o fuerte,
sobre todo si se inició de repente, Incapacidad repentina para hablar, ver, caminar o moverse, Debilidad o caída repentina en un lado del cuerpo, Mareo o debilidad
que no desaparece, Inhalación de humo o gases tóxicos Confusión repentina, Sangrado abundante, Posible fractura ósea, pérdida de movimiento, especialmente si el
hueso está saliendo a través de la piel, Herida profunda Quemadura grave,Tos o vómitos con sangre, Dolor intenso en cualquier parte del cuerpo. Reacción alérgica
grave con dificultad para respirar, hinchazón, urticaria Fiebre alta con dolor de cabeza y rigidez en el cuello, Fiebre alta que no mejora con medicamento, Vómito o
heces sueltas que no cesan Intoxicación o sobredosis de drogas o alcohol, Pensamientos suicidas, Convulsiones

Diagnostico

DX Ppal: M752 - TENDINITIS DE BICEPS
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: OTRA
Fecha: 2023-01-20 08:51:00 Med: PAOLA ANDREA FERNANDEZ MAJE Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1061087332

Incapacidad

Cod	Diagnostico	Numero Dias	Fecha Inicial Incap	Fecha Final Incap
700077177 8	M752-TENDINITIS DE BICEPS	5	2023-01-20	2023-01-24

Consultas (Fin)

Programas Especiales - Enfermedades Crónicas (Inicio)

Información General

Cod. Prog: 106508 Fecha Apertura: 2012-12-06 09:16:00
Cod. HC: 2013946628 Usuario Apertura: 204999042 - BERNARDO GALINDO CARDONA

HIPERTENSION
Diagnostico: NUEVO Fecha: 2012-12-06 Clasificación al Ingreso: BAJO
NEFROPROTECCION
Diagnostico: Fecha: Clasificación al Ingreso:

Compromiso de Órgano Blanco

Reg	Fecha	Órgano	Descripcion	Usuario
1278434	2012-12-06 09:03:00	Vision	Negativo	BERNARDO GALINDO CARDONA - Reg: 020-49
1241227	2012-12-06 09:03:00	Renal	Negativo	BERNARDO GALINDO CARDONA - Reg: 020-49
1203575	2012-12-06 09:03:00	Vascular	Negativo	BERNARDO GALINDO CARDONA - Reg: 020-49
1166548	2012-12-06 09:03:00	Cerebro Vascular	Negativo	BERNARDO GALINDO CARDONA - Reg: 020-49
1129116	2012-12-06 09:03:00	Corazon	Negativo	BERNARDO GALINDO CARDONA - Reg: 020-49

Control Paraclínico

Cod	106508 / 7010064697	106508 / 7005510812	106508 / 7002860214
Fecha	2022-07-28 06:39:53	2022-04-22 09:57:36	2022-02-09 16:36:55
CT	160 2022-07-18		
HDL	26 2022-07-18		
LDL	104 2022-07-18		
TRG	152 2022-07-18		

MADE SR.
DARIO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27522077

ARBOLEDA DE CORTES

APELLIDOS

ELBA

NOMBRES

Elba Arboleda Cortes

FIRMA



Elba Arboleda Cortes
N: 275 220 77



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAR-1933
TUMACO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

B+

F

ESTATURA

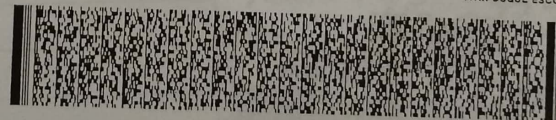
G.S. RH

SEXO

11-MAR-1960 TUMACO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

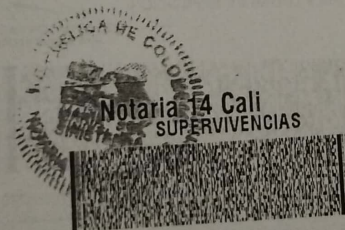
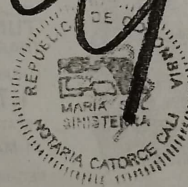



A-3100100-65 105811-F-0027522077-20021101

0267302304A 01 126658770

FE DE VIDA
EL NOTARIO CATORCE DEL CIRCULO DE CALI
HACE CONSTAR:

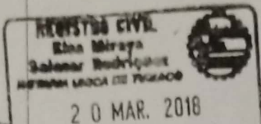
Que ELBA ARBOLEDA DE CORTES
quien se identificó con la Cedula de Ciudadanía número:
27.522.077 de Tulaco
cuya huella dactilar aparece impresa, se presentó
personalmente hoy ante al suscrito Notario con el fin
de acreditar su supervivencia de la cual doy fe.
Hora de presentación: 10:36
Expedida en Cali, hoy 12 NOV 2008
Exento de cobro, Art. 13 Ley 682 de 2003, fideicomiso de 2003.
Firma: Elba Arboleda de Cortes



Fecha:
12/11/2008

ARBOLEDA DE CORTES ELBA
Doc No: 27.522.077

Hora:
10:36



ESTE REGISTRO TIENE VIGENCIA
PERMANENTE
ART. 2 - DECRETO 2.183 DE 1993
Elsa Mireya Salazar Rodríguez
NOTARIA UNICA CIRCULO DE TUMACO

CODIGOS DE LOS MESES
SEPT. 09 JUNIO 06 JULIO 07 AGOSTO 08
OCTUBRE 10 NOV. 11 DICIEMBRE 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

8197057

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica 2 Parte compl.
830308

OFICINA REGISTRO CIVIL 3 Clase (Notaria, Alcaldía, Corregiduría, etc.) NOTARIA UNICA 4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría TUMACO 5 Código 4605

SECCION GENERICA

INSCRITO 6 Primer apellido ARBOLEDA 7 Segundo apellido ELBA 8 Nombres
SEXO 9 Masculino o Femenino Femenina 10 Masculino ☐ Femenino ☒ FECHA DE NACIMIENTO 11 Día 8 12 Mes MARZO 13 Año 1933
LUGAR DE NACIMIENTO 14 País COLOMBIA 15 Departamento, Int., o Com. NARIÑO 16 Municipio TUMACO

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO 17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento CALLE DEL COMERCIO DE TCO. 18 Hora 5 PM
19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq, etc.) PRUEBA EXTRAJUDICIAL 20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento 21 No. licencia
MADRE 22 Apellidos (de soltera) ARBOLEDA 23 Nombres GRACILIANA 24 Edad actual 38
25 Identificación (clase y número) C.C.No. 27.502.077 de Tco.- 26 Nacionalidad Colombiana 27 Profesión u oficio Of.Domet.
PADRE 28 Apellidos 29 Nombres 30 Edad actual
31 Identificación (clase y número) 32 Nacionalidad 33 Profesión u oficio

DENUNCIANTE 34 Identificación (clase y número) C.C.No. 27.502.077 de Tco.- 35 Firma (autógrafo) Elsa Arboleda de Cortés
36 Dirección postal y municipio Calle Marquez 37 Nombre 27.502.077 / eo
38 Identificación (clase y número) 39 Firma (autógrafo)
TESTIGO 40 Domicilio (Municipio) 41 Nombre
42 Identificación (clase y número) 43 Firma (autógrafo)
TESTIGO 44 Domicilio (Municipio) 45 Nombre
FECHA DE INSCRIPCION (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 46 Día 21 47 Mes Julio 48 Año 1.983
49 Firma (autógrafo) y sello del funcionario ante quien se hace el registro
Firma DANE IP10 - 0 VI/77

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL





DIOCESIS DE CARTAGO
COLOMBIA
GOBIERNO ECLESIASTICO

Parroquia
Nuestra Señora de las Mercedes
Calle 10 # 10-52 Tel. 602 220 83 84
Zarzal - Valle del Cauca - Colombia
lasmercedesarzal@hotmail.com

PARTIDA DE BAUTISMO DE: CONSUELO OCAMPO

Libro: 34
Folio: 221
NO: 2

En la parroquia de Nuestra Señora de las Mercedes de Zarzal, Valle del Cauca.

Nombre del Bautizado: CONSUELO OCAMPO

Fecha de Bautismo: catorce (14) de abril de mil novecientos sesenta y tres (1.963)

Fecha de Nacimiento: veintiséis (26) de febrero de mil novecientos sesenta y tres (1.963)

Ministro: Pbro. Carlos Francisco Arenas.

Nombre de los Padres: Esmilda Ocampo

Abuelos maternos: Esteban Ocampo y Dolores Agudelo

Padrinos: Cornelia Albán de Tabares

Doy Fe: Pbro. Carlos Francisco Arenas

Es fiel copia tomada del libro original, expedida en Zarzal, Valle del Cauca a diez (10) día del mes Marzo de dos mil veintitrés (2023).

Diócesis de Cartago
Parroquia Nuestra
Señora de
Las Mercedes
Zarzal - Valle
del Cauca
Nº del 902 313-4

Juan Carlos Rodas Muñoz pbro
Pbro. JUAN CARLOS RODAS MUÑOZ
VICARIO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.151.954.358**
CORTES BAZAN

APELLIDOS
ANDRES FELIPE

NOMBRES

Andres Felipe Cortes

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-MAY-1994**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

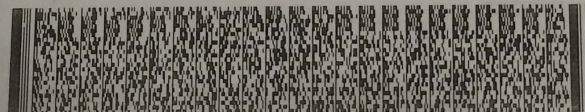
1.76
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

12-JUL-2012 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-3100100-00393114-M-1151954358-20120815 0030811791A 1 38785328

Andres Felipe Cortes
Nº 1.151.954.358

09 MAR 2020

HISO

EL VARGAS BERMUDEZ

ELIZABETH VARGAS BERMUDEZ
NOTARIA PRIMERA DEL CÍRCULO DE CALI

REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO CIVIL											
Superintendencia de Notariado y Registro											
REGISTRO DE NACIMIENTO											
IDENTIFICACION No.											
1 Parte básica						2 Parte compl					
94 05 30						05181					
3 Clase (Notaria, Alcaldía, Corregimiento, etc.)											
4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría											
5 Código											
6 Notaria											
7 Clase (Notaria, Alcaldía, Corregimiento, etc.)											
8 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría											
9 Código											
SECCION GENERAL											
10 Primer apellido											
11 Segundo apellido											
12 Nombres											
13 Sexo											
14 Masculino o Femenino											
15 Fecha de nacimiento											
16 Día											
17 Mes											
18 Año											
19 País											
20 Departamento, Int., o Com.											
21 Municipio											
SECCION ESPECIFICA											
22 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento											
23 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)											
24 Nombre del profesional que certificó el nacimiento											
25 Apellidos (de soltera)											
26 Nombres											
27 Edad actual											
28 Identificación (clase y número)											
29 Nacionalidad											
30 Profesión u oficio											
31 Apellidos											
32 Nombres											
33 Edad actual											
34 Identificación (clase y número)											
35 Nacionalidad											
36 Profesión u oficio											
37 Identificación (clase y número)											
38 Firma (autógrafa)											
39 Nombre											
40 Identificación (clase y número)											
41 Nombre											
42 Identificación (clase y número)											
43 Nombre											
44 Identificación (clase y número)											
45 Nombre											
46 Fecha de inscripción											
47 Día											
48 Mes											
49 Año											
50 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro											
Forma DANE 1P10 - 0 VI/77											

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

LA NOTARIA PRIMERA DEL CÍRCULO DE CALI
CERTIFICA QUE EL PRESENTE REGISTRO CIVIL ES FIEL COPIA DEL
ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE A
SOLICITUD DEL INTERESADO PARA FINES LEGALES
ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

09 MAR 2023

ELIZABETH VARGAS BERMUDEZ
NOTARIA PRIMERA DEL CÍRCULO DE CALI



ector Arnulfo GOMEZ C
94 233 439

**REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL**

CEDULA DE CIUDADANIA

94233439

NUMERO

GOMEZ OCAMPO

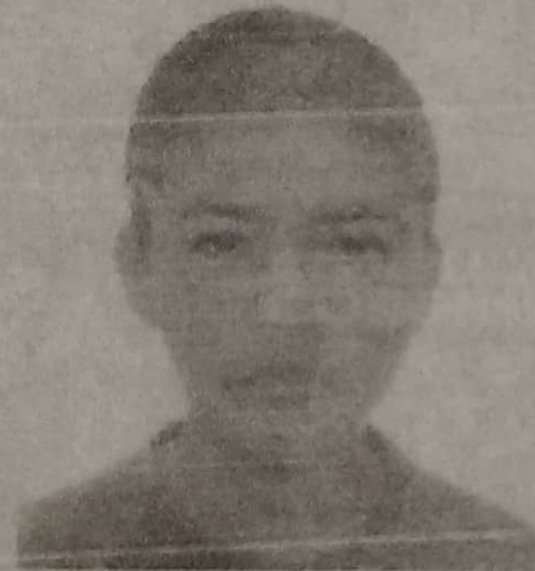
APELLIDOS

HECTOR ARNULFO

NOMBRES

HECTOR GOMEZ O.

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

8481075

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica 2 Parte compl
84 08 31 51209

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)
NOTARIA UNICA ---

4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría
Zarzal Valle--- -- --

5 Código
6545-

SECCION GENERAL

6 Primer apellido 7 Segundo apellido 8 Nombres
GOMEZ --- OCAMPO --- HECTOR ARNULFO ---
9 Masculino o Femenino 10 Masculino ☒ Femenino ☐
masculino.
FECHA DE NACIMIENTO 11 Día 12 Mes 13 Año
31 agosto--- 1.984-
14 País 15 Departamento, Int. o Com. 16 Municipio
colombia--- Valle del cauca--- Zarzal----

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento
hospital san rafael de zarzal valle.- -- -- 11p.m.
19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) 20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
certificado medico - - - Dr. avila---
22 Apellidos (de soltera) 23 Nombres 24 Edad actual
OCAMPO.= = = = consuelo.- -- -- 21-
25 Identificación (clase y número) 26 Nacionalidad 27 Profesión u oficio
cc # 24.496.788 de la tebaída .- -- - colombiana- - - hogar.---
28 Apellidos 29 Nombres 30 Edad actual
GOMEZ MENDEZ .- -- -- JOSE ARNULFO .- -- -- 25-
31 Identificación (clase y número) 32 Nacionalidad 33 Profesión u oficio
cc 10.193.400 de la virginia rda- colombiana- - - agricultor.---

34 Identificación (clase y número) 35 Firma (autógrafa)
cc 10.193.400 de la virginia rda- Jose Arnulfo Gomez Mendez
36 Dirección postal y municipio 37 Nombre JOSE ARNULFO GOMEZ MENDEZ.
vallejuelo zarzal valle.-
38 Identificación (clase y número) 39 Firma (autógrafa)
40 Domicilio (Municipio) 41 Nombre
42 Identificación (clase y número) 43 Firma (autógrafa)
44 Domicilio (Municipio) 45 Nombre
(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)
46 Día 47 Mes 48 Año
26- septiembre--- 1.984

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro
Forma DANE IP10 - 0 VI/77
Forma DANE IP10 - 0 VI/77

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.116.433.008

GOMEZ OCAMPO

APELLIDOS

YEISON

NOMBRES

Yeison Gomez Ocampo
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1986

ZARZAL
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64

ESTATURA

O+

G.S. RH

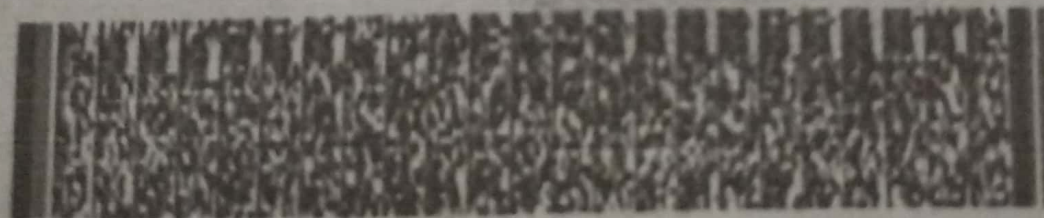
M

SEXO

22-JUL-2004 ZARZAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



DIAS DEL MES		ENERO 01		FEBRERO 02		MARZO 03		ABRIL 04		MAYO 05		JUNIO 06		JULIO 07		AGOSTO 08		SEPT. 09		OCTUBRE 10		NOV. 11		DIC. 12	
REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO CIVIL Superintendencia de Notariado y Registro REGISTRO DE NACIMIENTO 12119377																									
IDENTIFICACION No 1 Parte basica 2 Parte compl 86 07 16 63100																									
3 Clase (Notaria, Alcaldia, Corregidoria, etc.) 4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaria 5 Codigo Notaria unica.--- -- Zarzal (Valle).--- -- 6545-																									
SECCION GENERAL																									
6 Primer apellido 7 Segundo apellido 8 Nombres GOMEZ.--- -- OCAMPO.--- -- YEISON---																									
9 Masculino o Femenino 10 Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> 11 Dia 12 Mes 13 Año Sexo Masculine.--- Fecha de nacimiento 16 julio.--- -- 1.986																									
14 Pais 15 Departamento, Int., o Com. 16 Municipio Lugar de nacimiento Colombia.--- -- Valle--- -- Zarzal---																									
SECCION ESPECIFICA																									
17 Clinica, hospital, direccion de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrio el nacimiento 18 Hora DATOS DEL NACIMIENTO Hospital san rafael de zarzal (Valle).--- -- 11:50a.m.																									
19 Documento presentado: Antecedente (Cert. medico, Acta parroq. etc.) 20 Nombre del profesional que certifico el nacimiento 21 No. licencia Acta de bautizo.--- -- -- -- --																									
22 Apellidos (de soltera) 23 Nombres 24 Edad actual MADRE OCAMPO.--- -- CONSUERO.--- -- 23-																									
25 Identificación (clase y número) 26 Nacionalidad 27 Profesión u oficio cc# 24.496.788 de la tebrida quinta le-colombiana.--- -- hogar.---																									
28 Apellidos 29 Nombres 30 Edad actual PADRE GOMEZ MENDEZ.--- -- JOSE ARNULFO.--- -- 28-																									
31 Identificación (clase y número) 32 Nacionalidad 33 Profesión u oficio cc 10.193.400 de la virginia rda--- -- colombiana.--- -- agricultor.---																									
34 Identificación (clase y número) 35 Firma (autógrafa) DENUNCIANTE cc#10.193.400 de la virginia rda--- -- + Jose Arnulfo gomez m.																									
36 Dirección postal y municipio 37 Nombre JOSE ARNULFO GOMEZ MENDEZ.---																									
38 Identificación (clase y número) 39 Firma (autógrafa)																									
40 Domicilio (Municipio) 41 Nombre																									
42 Identificación (clase y número) 43 Firma (autógrafa)																									
44 Domicilio (Municipio) 45 Nombre																									
FECHA DE INSCRIPCION (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 46 Dia 47 Mes 48 Año 26 noviembre--- -- 1.987-																									
49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro Firma DATE IP10 - 0 1/77																									
ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL																									

MES		DIA		AÑO	
ENERO	01	FEBRERO	02	MARZO	03
ABRIL	04	MAYO	05	JUNIO	06
JULIO	07	AGOSTO	08	SEPT.	09
OCTUBRE	10	NOV.	11	DIC.	12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro
8525516

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No. 1 Parte básica 2 Parte compl.
83 06 19 51590

ORIGEN DEL REGISTRO CIVIL 3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregimiento, etc.) 4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría 5 Código

notaria unica Zarzal (Valle) 6545-

SECCION GENERAL

INSCRITO 6 Primer apellido 7 Segundo apellido 8 Nombres
GOMEZ OCAMPO YEINY CLARENA

SEXO 9 Masculino o Femenino 10 Masculino 11 Femenino 12 Fecha de nacimiento 13 Día 14 Mes 15 Año
femenino 19 junio 1983

LUGAR DE NACIMIENTO 16 País 17 Departamento, Int. o Com. 18 Municipio
Colombia valle del cauca zarzal

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO 19 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento 20 Hora
HOS. ITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL VALLE 5 a.m.

21 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) 22 Nombre del profesional que certificó el nacimiento 23 No. licencia
Acta de bautizo

MADRE 24 Apellidos (de soltera) 25 Nombres 26 Edad actual
OCAMPO consuelo 20

27 Identificación (clase y número) 28 Nacionalidad 29 Profesión u oficio
cc/ 24.496.788 de la tebaída quindío colombiana hogar

PADRE 30 Apellidos 31 Nombres 32 Edad actual
GOMEZ MENDEZ José arnulfo 25

33 Identificación (clase y número) 34 Nacionalidad 35 Profesión u oficio
cc/ 10.193.400 de la virginia rda colombiana agricultor

DE NUNCIANTE 36 Identificación (clase y número) 37 Firma (autógrafa)
cc/ 10.193.400 de la virginia rda José Arnulfo Gómez

38 Dirección postal y municipio 39 Nombre 40 Firma (autógrafa)
ceto los limones- mpio de zarzal valle JOSE ARNULFO GOMEZ MENDEZ

TESTIGO 41 Domicilio (Municipio) 42 Nombre 43 Firma (autógrafa)

TESTIGO 44 Identificación (clase y número) 45 Nombre 46 Firma (autógrafa)

FECHA DE INSCRIPCION 47 (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 48 Día 49 Mes 50 Año
04 - - septiembre 1985

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro
Firma DANE P10 - 0. V1/7.5

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.761.794
CORTES ARBOLEDA

APELLIDOS
SANTIAGO

NOMBRES

Santiago Cortes Arboleda

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-MAY-1968

TUMACO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

29-MAY-1987 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

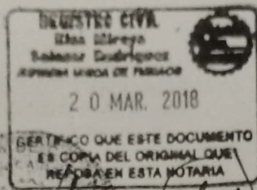


A-3100100-00049961-M-0016761794-20080816

0002175611A 1

1060005964

SANTIAGO Cortes Arboleda.
CC 16 761 794



ESTE REGISTRO TIENE VIGENCIA
PERMANENTE
ART. 2 - DECRETO 2.183 DE 1993
Elsa Mireya Salazar Rodríguez
NOTARIA UNICA CIRCULO DE TUMACO

CODIGOS DE LOS MESES	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.
REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO CIVIL Superintendencia de Notariado y Registro								
REGISTRO DE NACIMIENTO								
6518710			TUMACO			680501		
NOTARIA			TUMACO			4605		
SECCION GENERAL								
6 Primer apellido CORTES			7 Segundo apellido ARBOLEDA			8 Nombres SANTIAGO		
9 Sexo Masc.			10 <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino			11 Fecha de nacimiento 10 Mayo 1968		
14 País Colombia			15 Departamento, Int., o Com. Nariño			16 Municipio Tumaco		
SECCION ESPECIFICA								
17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento Av. Los Estudiantes-Tco.						18 Hora 8 AM		
19 Documento presentado-Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) Prueba Parroquial-Tco.						20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento		
22 Apellidos (de soltera) ARBOLEDA DE CORTES						23 Nombres ELBA		
25 Identificación (clase y número) Ced. 27.498259-Tc.						26 Nacionalidad Colombiana		
28 Apellidos CORTES						29 Nombres OLIVERIO		
31 Identificación (clase y número) Ced.						32 Nacionalidad Colombiana		
34 Identificación (clase y número) Ced. 27.498.259-Tco.						35 Firma (autógrafa) <i>Elsa Mireya Salazar Rodríguez</i>		
36 Dirección postal Calle del Comercio-Tco.						37 Nombre: del Circulo de TUMACO		
38 Identificación (clase y número)						39 Firma (autógrafa) <i>[Firma]</i>		
40 Domicilio (Municipio)						41 Nombre:		
42 Identificación (clase y número)						43 Firma (autógrafa)		
44 Domicilio (Municipio)						45 Nombre:		
FECHA DE INSCRIPCION (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 24 Septiembre 1968						49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro		

Forma DANE IP10 - 0 VI/77

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 12.911.680
CORTES ARBOLEDA

APELLIDOS
DOMINGO

NOMBRES

Domingo Cortes A.

FIRMA



Domingo Cortes
CC# 12.911.680



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-DIC-1963

TUMACO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

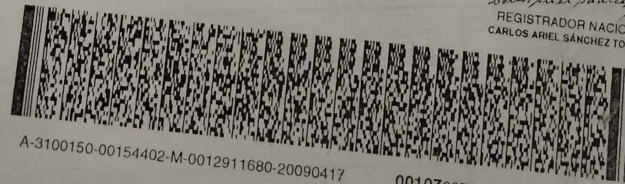
1.68
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

30-JUL-1982 TUMACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

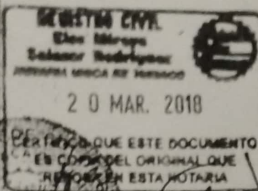
Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100150-00154402-M-0012911680-20090417

0010700794A 1

2790030834



ESTE REGISTRO TIENE VIGENCIA
PERMANENTE
ART. 2 - DECRETO 2.183 DE 1993.
Elsa Mireya Salazar Rodríguez
NOTARIA UNICA CIRCULO DE TUMACO

REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO CIVIL		IDENTIFICACION No.	
Superintendencia de Notariado y Registro		1 Parte básica	2 Parte complementaria
6518711		631208	
Clase (Notaria, Alcaldía, Corregiduría, etc.) NOTARIA		Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría TUMACO	
Código 4605			
SECCION GENERAL			
6 Primer apellido CORTES		8 Nombres DOMINGO	
7 Segundo apellido ARBOLEDA		11 Día 8	
9 Masculino o Femenino MASC.		12 Mes Diciembre	
10 <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		13 Año 1963	
14 País Colombia		15 Departamento, Int., o Com. Nariño	
16 Municipio Tumaco			
SECCION ESPECIFICA			
17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento Av. Los Estudiantes-Tco.		18 Hora 8 A?	
19 Documento presentado-Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) Prueba Parroquial-Tco.		20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento	
21 Documento presentado-Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) Prueba Parroquial-Tco.		22 Nombres ELBA	
23 Apellidos (de soltero) ARBOLEDA		24 Edad (años) 32	
25 Identificación (clase y número) Ced. 27.498.259-Tco.		26 Nacionalidad Colombiana	
27 Apellidos CORTES		28 Profesión u oficio Hogar	
29 Identificación (clase y número) Ced.		30 Edad (años) 38	
31 Apellidos CORTES		32 Nacionalidad Colombiana	
33 Identificación (clase y número) Ced.		34 Profesión u oficio Agricultor	
35 Identificación (clase y número) Ced. 27.498.259-Tco.		36 Firma (autógrafa) <i>Elsa Mireya Salazar Rodríguez</i>	
37 Dirección postal Av. Los Estudiantes-Tco.		38 Nombre Notaria Unica	
38 Identificación (clase y número)		39 Firma (autógrafa) <i>Elsa Mireya Salazar Rodríguez</i>	
40 Domicilio (Municipio)		41 Nombre Circulo de	
42 Identificación (clase y número)		42 Firma (autógrafa)	
43 Domicilio (Municipio)		43 Nombre	
44 Identificación (clase y número)		44 Nombre	
45 Domicilio (Municipio)		45 Nombre	
46 Identificación (clase y número)		46 Nombre	
47 Domicilio (Municipio)		47 Nombre	
48 Identificación (clase y número)		48 Nombre	
49 Domicilio (Municipio)		49 Nombre	
50 Identificación (clase y número)		50 Nombre	
51 Domicilio (Municipio)		51 Nombre	
52 Identificación (clase y número)		52 Nombre	
53 Domicilio (Municipio)		53 Nombre	
54 Identificación (clase y número)		54 Nombre	
55 Domicilio (Municipio)		55 Nombre	
56 Identificación (clase y número)		56 Nombre	
57 Domicilio (Municipio)		57 Nombre	
58 Identificación (clase y número)		58 Nombre	
59 Domicilio (Municipio)		59 Nombre	
60 Identificación (clase y número)		60 Nombre	
61 Domicilio (Municipio)		61 Nombre	
62 Identificación (clase y número)		62 Nombre	
63 Domicilio (Municipio)		63 Nombre	
64 Identificación (clase y número)		64 Nombre	
65 Domicilio (Municipio)		65 Nombre	
66 Identificación (clase y número)		66 Nombre	
67 Domicilio (Municipio)		67 Nombre	
68 Identificación (clase y número)		68 Nombre	
69 Domicilio (Municipio)		69 Nombre	
70 Identificación (clase y número)		70 Nombre	
71 Domicilio (Municipio)		71 Nombre	
72 Identificación (clase y número)		72 Nombre	
73 Domicilio (Municipio)		73 Nombre	
74 Identificación (clase y número)		74 Nombre	
75 Domicilio (Municipio)		75 Nombre	
76 Identificación (clase y número)		76 Nombre	
77 Domicilio (Municipio)		77 Nombre	
78 Identificación (clase y número)		78 Nombre	
79 Domicilio (Municipio)		79 Nombre	
80 Identificación (clase y número)		80 Nombre	
81 Domicilio (Municipio)		81 Nombre	
82 Identificación (clase y número)		82 Nombre	
83 Domicilio (Municipio)		83 Nombre	
84 Identificación (clase y número)		84 Nombre	
85 Domicilio (Municipio)		85 Nombre	
86 Identificación (clase y número)		86 Nombre	
87 Domicilio (Municipio)		87 Nombre	
88 Identificación (clase y número)		88 Nombre	
89 Domicilio (Municipio)		89 Nombre	
90 Identificación (clase y número)		90 Nombre	
91 Domicilio (Municipio)		91 Nombre	
92 Identificación (clase y número)		92 Nombre	
93 Domicilio (Municipio)		93 Nombre	
94 Identificación (clase y número)		94 Nombre	
95 Domicilio (Municipio)		95 Nombre	
96 Identificación (clase y número)		96 Nombre	
97 Domicilio (Municipio)		97 Nombre	
98 Identificación (clase y número)		98 Nombre	
99 Domicilio (Municipio)		99 Nombre	
100 Identificación (clase y número)		100 Nombre	

HERMAND

— Herma
Sr. Dnrio

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

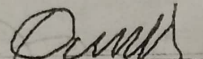
NUMERO 16.638.138

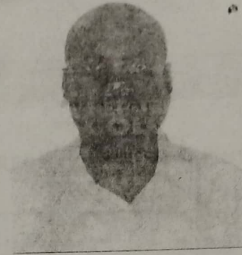
CORTES ARBOLEDA

APELLIDOS

ALBERTO

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUN-1960

TUMACO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

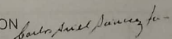
1.74
ESTATURA

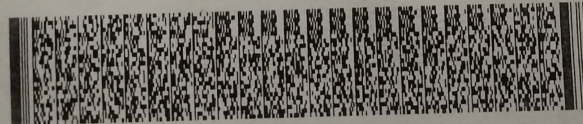
B+
G.S RH

M
SEXO

12-SEP-1978 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



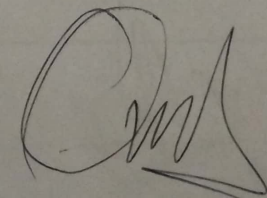
A-3100150-00128686-M-0016638138-20081116

0006167993A 1

2790023543

Alberto Cortes Arboleda

Tel. 318 533 49 85


HERMA

REGISTRO CIVIL
Elsa Mireya
Salazar Rodríguez
NOTARIA UNICA DE TUMACO
20 MAR. 2018

ESTE REGISTRO TIENE VIGENCIA
PERMANENTE
ART. 2 - DECRETO 2.183 DE 1993
Elsa Mireya Salazar Rodríguez
NOTARIA UNICA CIRCULO DE TUMACO

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA UNICA
Elsa Mireya Salazar Rodríguez
NOTARIA UNICA DE TUMACO

CODIGOS DE LOS MESES MAYO 05 JUNIO 06 JULIO 07 AGOSTO 08
SEPT. 09 OCTUBRE 10 NOV. 11 DIC. 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica 2 Parte compl.

600623

8197074

OFICINA REGISTRO CIVIL 3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)
NOTARIA UNICA

4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría
TUMACO

5 Código
4605

SECCION GENERICA

INSCRITO 6 Primer apellido CORTES 7 Segundo apellido ARBOLEDA 8 Nombres ALBERTO
SEXO 9 Masculino o Femenino Masculino 10 Masculino ☒ Femenino ☐ FECHA DE NACIMIENTO 11 Día 23 12 Mes JUNIO 13 Año 1960
LUGAR DE NACIMIENTO 14 País COLOMBIA 15 Departamento, Int., o Com. NARIÑO 16 Municipio TUMACO

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO 17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento PRUEBA MEDICA Y EXTRAJUDICIAL 18 Hora 11 PM
19 Documento presentado-Antecedente (Cert. médico, Acta parroq, etc.) 20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento 21 No. licencia
MADRE 22 Apellidos (de soltera) ARBOLEDA DE CORTES 23 Nombres ELBA 24 Edad actual 50
25 Identificación (clase y número) C.C.No. 27.502.077 de Tco.- 26 Nacionalidad Colombiana 27 Profesión u oficio Of. Domet.
PADRE 28 Apellidos CORTES 29 Nombres OLIVERO 30 Edad actual 40
31 Identificación (clase y número) Ced. 32 Nacionalidad Colombiana 33 Profesión u oficio Agricultor

DENUNCIANTE 34 Identificación (clase y número) C.C.No. 27.502.077 de Tco.- 35 Firma (autógrafa)
36 Dirección postal y municipio B. Vargas 37 Nombre:
38 Identificación (clase y número) 39 Firma (autógrafa)
TESTIGO 40 Domicilio (Municipio) 41 Nombre:
42 Identificación (clase y número) 43 Firma (autógrafa)
TESTIGO 44 Domicilio (Municipio) 45 Nombre:
FECHA DE INSCRIPCION (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 46 Día 21 47 Mes Julio 48 Año 1.983
49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA
NUMERO 94540144
CORTES YELA
HERNEY
HERNANDEZ
HERNEY CORTES YELA



FECHA DE NACIMIENTO 07-ENE-1985
CALI (VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
ESTATURA 1.67 O+ M SEXO
24-ENE-2003 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
ALMABATINIZ HERNANDO LOPEZ



P-3100100-65 115354-M-0094540144-20030610 01201 03161A 01 141362283

HERNEY CORTES YELA
n: 94540.144

HERNANDEZ

REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO CIVIL Superintendencia de Notariado y Registro		REGISTRO DE NACIMIENTO	
8751193		IDENTIFICACION No. 5 0 1 0 7 34709	
Clase (Notaria, Alcaldia, Corregiduria, etc.) NOTARIA PRIMERA		Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaria Cali= Valle.	
Código 6301			
SECCION GENERAL			
1 Primer apellido Cortes.		7 Segundo apellido Yela	
8 Nombres Herney			
3 Masculino o Femenino Masculino		10 <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
FECHA DE NACIMIENTO 11 Dia 7 12 Mes ENERO 13 Año 1.985			
14 Pais Colombia		15 Departamento, Int., o Com. Valle	
16 Municipio CALI			
SECCION ESPECIFICA			
17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento Clínica Tegundama "		18 Hora 5 1/2 a.m.	
19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq., etc.) Certificado médico		20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento Dr. Antonio Rosero	
21 Apellidos (de soltera) YELA CORTES		23 Nombres DAYSE YOLANDA	
22 Identificación (clase y número) 31948180 Cali		24 Edad actual 20	
25 Apellidos Cortes Angulo		26 Nacionalidad Colombiana	
27 Identificación (clase y número) 5356455 Tumaco = - - - - -		28 Profesión u oficio Hogar	
29 Apellidos Cortes Angulo		30 Edad actual 36..	
31 Identificación (clase y número) 5356455 Tumaco = - - - - -		32 Nombres Oliveros	
33 Identificación (clase y número) 5356455 de Tumaco = C		34 Nacionalidad Colombiano	
35 Dirección postal y municipio Barrio Comuneros. 3a. Etapa.		36 Profesión u oficio Pensionado	
37 Identificación (clase y número) =====		38 Firma (autógrafa) <i>[Firma]</i>	
39 Domicilio (Municipio) =====		40 Nombre =====	
41 Identificación (clase y número) =====		42 Firma (autógrafa) =====	
43 Domicilio (Municipio) =====		44 Nombre =====	
45 Identificación (clase y número) =====		46 Nombre JAIME ESCOBAR RAMIREZ	
47 Identificación (clase y número) =====		48 Nombre NOTARIO PRIMERO ENCARGADO	
49 Identificación (clase y número) =====		50 Nombre =====	
51 Identificación (clase y número) =====		52 Nombre =====	
53 Identificación (clase y número) =====		54 Nombre =====	
55 Identificación (clase y número) =====		56 Nombre =====	
57 Identificación (clase y número) =====		58 Nombre =====	
59 Identificación (clase y número) =====		60 Nombre =====	
61 Identificación (clase y número) =====		62 Nombre =====	
63 Identificación (clase y número) =====		64 Nombre =====	
65 Identificación (clase y número) =====		66 Nombre =====	
67 Identificación (clase y número) =====		68 Nombre =====	
69 Identificación (clase y número) =====		70 Nombre =====	
71 Identificación (clase y número) =====		72 Nombre =====	
73 Identificación (clase y número) =====		74 Nombre =====	
75 Identificación (clase y número) =====		76 Nombre =====	
77 Identificación (clase y número) =====		78 Nombre =====	
79 Identificación (clase y número) =====		80 Nombre =====	
81 Identificación (clase y número) =====		82 Nombre =====	
83 Identificación (clase y número) =====		84 Nombre =====	
85 Identificación (clase y número) =====		86 Nombre =====	
87 Identificación (clase y número) =====		88 Nombre =====	
89 Identificación (clase y número) =====		90 Nombre =====	
91 Identificación (clase y número) =====		92 Nombre =====	
93 Identificación (clase y número) =====		94 Nombre =====	
95 Identificación (clase y número) =====		96 Nombre =====	
97 Identificación (clase y número) =====		98 Nombre =====	
99 Identificación (clase y número) =====		100 Nombre =====	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
 NOTARIA PRIMERA DE CALI
 CERTIFICA
 Que el presente Registro Civil de Nacimiento es copia autentica del original que reposa en el archivo de esta Notaria. Se expide para demostrar parentesco.
 Artículo 110 Decreto 1260 de 1970 Art. 21 Ley 969/2005
 Santiago de Cali,
 Solicitado por: 21 OCT 2010
 MIGUEL CABRERA NATES
 NOTARIO PRIMERO ENCARGADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 94538882

CORTES CRUZ

APELLIDOS

ALEX ALBERTO

NOMBRES



ALEX CORTES CRUZ



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-MAR-1985

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-MAR-2003 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALBARETH/RENGIFO LOPEZ



P-3100100-65115511-M-0094538882-20030610 0170503161A 01 149400952

Notaría Tercera del Circulo de Cali

Registro Civil

El Notario Tercero de Cali, expide el Registro Civil del Nacimiento que aparece al Tomo

Folio 8981243 y que dice:
Nombre: ALEX ALBERTO CORTES CRUZ
Sexo: MASCULINO nacido en Cali, el día 5 del mes de marzo de 1985 del señor ALBERTO CORTES ARBOLEDA de la señora CECILIA CRUZ HERNANDEZ
Se expide para uso del interesado
Cali, mayo 6/91

NOTARIA TERCERA DE CALI

Cali,

20 JUN 1991

Yo, el Notario Tercero de Cali,
hago constar que el niño nacido
en Cali, el día 5 de marzo de 1985,
quien es hijo de los señores
ALBERTO CORTES ARBOLEDA y
CECILIA CRUZ HERNANDEZ,
quien ha tomado esta vida.

GEORGE ROBLES BUSTO
NOTARIO TERCERO DE CALI

Jorge Enrique Caicedo Zamorano

NOTARIO TERCERO DE CALI



Exonerado papel sellado y timbre, Ley 2a. de 1.976

Herapua
Sr. Varela

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.865.526
CORTES ARBOLEDA

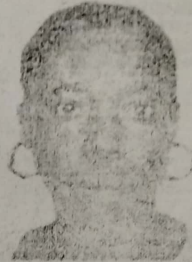
APELLIDOS

ELSA

NOMBRES

Elsa Cortes Arboleda

FIRMA



Elsa Cortes Arboleda
31 865 526



FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1961

TUMACO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

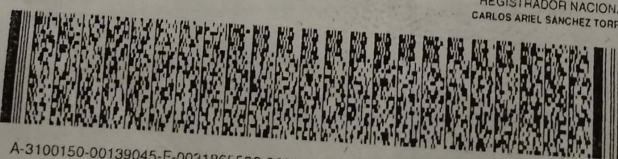
1.58
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

03-OCT-1979 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100150-00139045-F-0031865526-20081218

0008328306A 1

2790010819

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA UNICA DE TUMACO
20 MAR. 2018
CERTIFICO QUE ESTE DOCUMENTO
ES COPIA DEL ORIGINAL QUE
SE ENCONTRA EN ESTA NOTARIA

ESTE REGISTRO TIENE VIGENCIA
PERMANENTE
ART. 2 - DECRETO 2.183 DE 1993
Elsa Mireya Salazar Rodriguez
NOTARIA UNICA CIRCULO DE TUMACO

CODIGOS DE LOS MESES		MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT.	OCTUBRE	NOV.	DIC.
REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO CIVIL Superintendencia de Notariado y Registro 8197051 REGISTRO DE NACIMIENTO									
IDENTIFICACION No		1 Parte básica		2 Parte compl.					
610717									
3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)		4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría		5 Código					
NOTARIA UNICA		TUMACO		4605					
SECCION GENERAL									
6 Primer apellido		7 Segundo apellido		8 Nombres					
CORTES		ARBOLEDA		ELSA					
9 Masculino o Femenino		10 Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>		FECHA DE NACIMIENTO		11 Día		12 Mes	
Femenina				17 JULIO		1961			
14 País		15 Departamento, Int., o Com.		16 Municipio					
COLOMBIA		NARIÑO		TUMACO					
SECCION ESPECIFICA									
17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento		18 Hora							
AVENIDA LOS ESTUDIANTES		7 PM							
19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq, etc.)		20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento		21 No. licencia					
PRUEBA EXTRAJUDICIAL									
22 Apellidos (de soltera)		23 Nombres		24 Edad actual					
ARBOLEDA DE CORTES		ELBA		40					
25 Identificación (clase y número)		26 Nacionalidad		27 Profesión u oficio					
C.C.No. 27.502.077 de Tco.-		Colombiana		Of. Domet.					
28 Apellidos		29 Nombres		30 Edad actual					
CORTES		OLIVERO		43					
31 Identificación (clase y número)		32 Nacionalidad		33 Profesión u oficio					
Ced.		Colombiana		Agricultor					
34 Identificación (clase y número)		35 Firma (autógrafa)							
C.C.No. 27.502.077 de Tco.-									
36 Dirección postal y municipio		37 Nombre:							
B. Vargas									
38 Identificación (clase y número)		39 Firma (autógrafa)							
40 Domicilio (Municipio)		41 Nombre:							
42 Identificación (clase y número)		43 Firma (autógrafa)							
44 Domicilio (Municipio)		45 Nombre:							
46 Día		47 Mes		48 Año					
21		Julio		1.983					
49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro									
Forma DANE IP10 - 0 V1/77									

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **31.894.931**
CORTES ARBOLEDA

APELLIDOS
MARIA DEL CARMEN

NOMBRES

FIRMA *Maria del Carmen Cortes*



Maria del Carmen Cortes
CC# 31894931



FECHA DE NACIMIENTO **24-OCT-1962**
TUMACO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-JUN-1981 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-3100100-01054261-F-0031894931-20190105 0064042359A1 50804250

REGISTRO CIVIL
Elsa Mireya Salazar Rodriguez
NOTARIA UNICA DE TUMACO
20 MAR. 2018

ESTE REGISTRO TIENE VIGENCIA
PERMANENTE
ART. 2 - DECRETO 2.183 DE 1993
Elsa Mireya Salazar Rodriguez
NOTARIA UNICA CIRCULO DE TUMACO

REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO CIVIL Superintendencia de Notariado y Registro		REGISTRO DE NACIMIENTO	
6518709		IDENTIFICACION No. 621024	
3 Clase (Notaria, Alcaldia, Corregiduria, etc.) NOTARIA		4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaria TUMACO	
5 Código 4605			
SECCION GENERAL			
6 Primer apellido CORTES		7 Segundo apellido ARBOLEDA	
8 Nombres MARIA DEL CARMEN			
9 Sexo Femenino		10 FECHA DE NACIMIENTO 11 Día 24 12 Mes OCTUBRE 13 Año 1962	
14 País Colombia		15 Departamento, Int., o Com. Nariño	
16 Municipio Tumaco			
SECCION ESPECIFICA			
17 Clínica, hospital, dirección de casa, vereda, finca, etc., donde ocurrió el nacimiento Hospital San Andres de Tumaco		18 Hora 19:00 PM	
19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) Prueba Parroqui. l Tco.		20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento	
21 No. licencia			
22 Apellidos (de soltera) ARBOLEDA DE CORTES		23 Nombres ELBA	
24 Edad (años) 40			
25 Identificación (clase y número) Ced. 27.498.259-Tco.		26 Nacionalidad Colombiana	
27 Profesión u oficio Hogar			
28 Apellidos CORTES		29 Nombres OLIVERIO	
30 Edad (años) 27			
31 Identificación (clase y número) Ced.		32 Nacionalidad Colombiana	
33 Profesión u oficio Agricultor			
34 Identificación (clase y número) Ced. 27.498.259-Tco.		35 Firma (autógrafa) Elsa Mireya Salazar Rodriguez	
36 Dirección postal Calle del Comercio-Tco.		37 Nombre del funcionario que hace el registro Elsa Mireya Salazar Rodriguez	
38 Identificación (clase y número)		39 Firma (autógrafa) de Elsa Mireya Salazar Rodriguez	
40 Domicilio (Municipio)		41 Nombre	
42 Identificación (clase y número)		43 Firma (autógrafa) de	
44 Domicilio (Municipio)		45 Nombre	
FECHA DE INSCRIPCION 46 Día 24 47 Mes Septiembre 48 Año 1981		49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro Elsa Mireya Salazar Rodriguez	

Hermanos
Dario

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 38.641.730

CORTES YELA

APELLIDO MARLEN

NUMERO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

ALMENDRAL GONZALEZ

HERMANOS

FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1983

CALI (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO

21-MAR-2002 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

ALMENDRAL GONZALEZ

INDICE DERECHO

A-3100100-55-129991-F-0038641730-20050502 0711805117A 02 101893841

Marlen Cortes Yela
n: 38.641.730

HERMANOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

Notaría Octava
REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.
1 Parte básica 2 Parte compl.
8 3 1 2 31 08356-

8259970

Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)
NOTARIA OCTAVA

Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría
CALI, VALLE DEL CAUCA

Código
9798

SECCION GENERAL

6 Primer apellido
CORTES

7 Segundo apellido
YELA

8 Nombres
MARLEN

9 Masculino o Femenino
FEMENINO

10 Masculino ☐ Femenino ☒

11 Día
31

12 Mes
DICIEMBRE

13 Año
1.983

14 País
COLOMBIA

15 Departamento, Int., o Com.
VALLE DEL CAUCA

16 Municipio
CALI

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento
CLINICA TEQUENDAMA DE CALI

18 Hora
10, 20a.

19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq., etc.)
CERTIFICADO MEDICO

20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
Firma ilegible

21 No. licencia
6608

22 Apellidos (de soltera)
YELA CORTES

23 Nombres
DAISY YOLANDA

24 Edad actual
18

25 Identificación (clase y número)
NO PRESENTO

26 Nacionalidad
COLOMBIANA

27 Profesión u oficio
HOGAR

28 Apellidos
CORTES ANGULO

29 Nombres
OLIVERO

30 Edad actual
48

31 Identificación (clase y número)
C.C.# 5.356.455 de Tumaco (Nar)

32 Nacionalidad
COLOMBIANA

33 Profesión u oficio
Pensionado

34 Identificación (clase y número)
X C.C.#5.356.455 de Tumaco(Nar)

35 Firma (autógrafa)
Olivero Cortes. Angulo

36 Dirección postal y municipio
COMUNEROS 3a. Etapa DE CALI

37 Nombre
OLIVERO CORTES ANGULO

38 Identificación (clase y número)

39 Firma (autógrafa)

40 Domicilio (Municipio)

41 Nombre

42 Identificación (clase y número)

43 Firma (autógrafa)

44 Domicilio (Municipio)

45 Nombre

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

46 Día
19

47 Mes
enero

48 Año
1984

49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro
Firma DANE IP10-0-VI-4

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

La presente es fiel

Copia del Original

Se expide para demostrar

Parentesco

Validez permanente

28 AGO. 2002
Cali

Notaría Octava

Edgar Victoria Gonzalez
NOTARIO DE.

Sobrenombre Sr. Daniel y/o Sr. Cortes

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.961.219


CORTES ANDRADE

APELLIDOS
DANIEL ALEJANDRO

FECHAS

Daniel Alejandro Cortes Andrade

1994



FECHA DE NACIMIENTO 03-ENE-1994

CALI (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 O+ M

ESTATURA ELS RH SEXO

12-ENE-2012 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JOSE CARLOS SALAS VARGAS

INDICE DERECHO



A-3100150-01041433-M-1143961219-20181012 0062748608A 1 9905900174

Daniel Alejandro Cortes Andrade
1.143.961.219

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No. 94 01 03 04317

19746715

Clase (Notaría, Alcaldía, Corregimiento, etc.) NOTARIA PRIMERA

Municipio y Departamento, Insidencia o Comarca CALI VALLE

Código 6301

SECCION GENERAL

Primer apellido CORTES

Segundo apellido ANDRADE

Tercer apellido DANIEL ALEJANDRO

Sexo Masculino

Fecha de nacimiento 3 enero 1994

País COLOMBIA

Departamento, Int., o Com. VALLE

Municipio CALI

SECCION ESPECIFICA

Clinica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento

Documento presentado (Antecedente (Cert. médico, nota parroq, etc.)) TESTIGOS

Apellidos (de soltera) ANDRADE CORREA

Identificación (clase y número) cc 73.803 016 IBAGUE

Apellidos CORTES ARBOLEDA

Identificación (clase y número) cc 18.761.794 CALI

Identificación (clase y número) cc 16.761.794 CALI

Dirección postal y municipio CALLE 36 43, 39 c 27

Identificación (clase y número) CC 76 269.669 CRUCERO

Domicilio (Municipio) CALLE 116 a N° 27 y 3

Identificación (clase y número) CC 76 269.694 CRUCERO SANTANDER

Domicilio (Municipio) CARR 28 n. 108 130

FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO

Día 1 Mes julio Año 1994

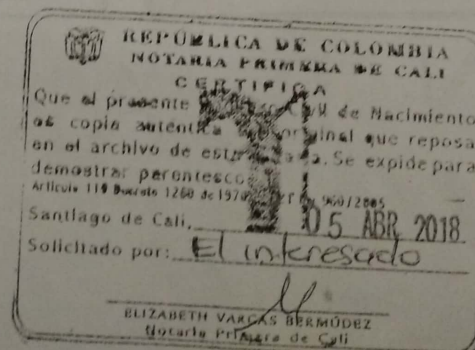
Firma (autógrafo) SANTIAGO CORTES ARBOLEDA

Firma (autógrafo) GUILLERMO ELIAS PALACIOS

Firma (autógrafo) CARLOS ALONSO PALACIOS

Firma (autógrafo) EL INTERESADO

Forma DANE JRP10 - 0 1/177



RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1º) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

(59) Firma del padre que hace el reconocimiento

(60) Firma del registrante ante quien se hace el reconocimiento

(61) NOTAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA PRIMERA DE CALI
CERTIFICA
Que el presente Acta de Nacimiento es copia auténtica del original que reposa en el archivo de esta Notaría. Se expide para demostrar parentesco.
Artículo 114 Decreto 1268 de 1970
Santiago de Cali, 05 ABR 2018
Solicitado por: El interesado
ELIZABETH VARGAS BERMÚDEZ
Notaria Primera de Cali

NOTARIA PRIMERA
CALI
EN BLANCO

10 DE MAY
MES DE 1977

Superior
197

(3) Clase de

(6) Primer

(10) QUIN

(9) Masculi

MASCU

(14) País

COLOM

(17) Clínica

(19) Docum

(22) Apellido

(25) Identifi

(28) Apellido

QU

(31) Identifi

(34) Identifi

(36) Direcc

(38) Identifi

CC

(40) Domici

CALLE

(42) Identifi

(44) Domici

CALLE

(46) Día

1

ORIGINAL

— Sobrenombres hijos:
— Alberto Cortes

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

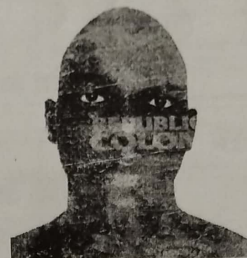
IDENTIFICACION 1.111.543.333
CORTES MOLANO

APELLIDOS
JOSE DAVID

NOMBRES

Jose David Cortes

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 0 MAR-2003

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.89

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

18-MAR-2021 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPE. DION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-3100100-01224034-M-1111543333 20210324

0073871192A 2

85017

Jose David Cortes Molano
C.C. 1.111.543.333



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1111543333

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo 40061012
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 19 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 7600100019

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido CORTES Segundo Apellido MOLANO

Nombre(s) JOSE DAVID

Fecha de nacimiento Año 2003 Mes 003 Día 07 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo Sanguíneo O Factor RH +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)
COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE- A 6937259

Número certificado de nacido vivo

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos MOLANO ORANDO MARICEL

Documento de identificación (Clase y número) C.C.No.52.222.146 DE BOGOTÁ D.C.

Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos CORTES ARBOLEDA ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número) C.C.No.16.638.138 DE CALI (VALLE)

Nacionalidad COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos CORTES ARBOLEDA ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número) C.C.No.16.638.138 DE CALI (VALLE)

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción Año 2006 Mes 005 Día 10

Nombre y firma del funcionario que autoriza NELLY SONIA RODRIGUEZ H. (NOT. ENCARGADA) NEA

Firma

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.111.543.334**

CORTES MOLANO
APELLIDOS

MARIA DEL CARMEN
NOMBRES

Maria del Carmen Cortes
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-ENE-2000**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

29-ENE-2018 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Maria del Carmen Cortes
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



P-3100100-00985158-F-1111543334-20180306 0059821531A 1 50728076

Maria del Carmen Cortes Molano
Tel: 322 530 66 08

M. Cortes



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1111543334

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo 40061013
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 19	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código 7600100019
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						
COLOMBIA		VALLE DEL CAUCA		SANTIAGO DE CALI		

Datos del inscrito

Primer Apellido CORTES		Segundo Apellido MOLANO	
Nombre(s) MARIA DEL CARMEN			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo
Año 2000	Mes 00	Día 19	FEMENINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)		Factor RH	
COLOMBIA		VALLE DEL CAUCA	SANTIAGO DE CALI

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO CLINICA VERSALLES-	Número certificado de nacido vivo A 1555583
---	--

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos MOLANO ORANDO MARICEL	
Documento de identificación (Clase y número) C.C.NO.52.222.146 DE BOGOTA D.C.	Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos CORTES ARBOLEDA ALBERTO	
Documento de identificación (Clase y número) C.C.NO.16.638.138 DE CALI (VALLE)	Nacionalidad COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos CORTES ARBOLEDA ALBERTO	
Documento de identificación (Clase y número) C.C.NO.16.638.138 DE CALI (VALLE)	Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2006 Mes 005 Día 10	NELLY SINIA RODRIGUEZ H. (NOT. ENCARGADA)
	MSA

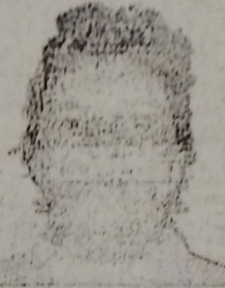
- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CLASE A LE CIUDADANIA

29.988.576
GARZON OCAMPO

APellidos
MIRIAM

Nombre
Miriam Garzon O



Miriam Garzon
n= 29.998.576



FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-1967
CC QUEBRADANUEVA
ZARZAL (VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-AGO-1988 ZARZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ALEX SANCHEZ TORANZO



A 3112400-00186818-F-002998576-20091018 0017204681A 2 3180002868

REGISTRO DE NACIMIENTO

10575141 censado "RAFAEL ANTONIO" Valle

notaria única - zarzal valle - 6545-

GARZON - OCAMPO - MIRIAM -

femenino - 06 mayo - 1.967-

colombiana - valle - zarzal -

casa de habitación q/nueva-zarzal - 10.a.m.

nota de bautizo -

OCAMPO ASUDELO -

30.051.541 de la playa-granada meta- colombiana- hogar - 30-

GARZON VALENCIA -

2.699.230- zarzal valle -

2.699.230. de zarzal valle -

vallejuelo-zarzal valle -

RAFAEL ANTONIO - 32-

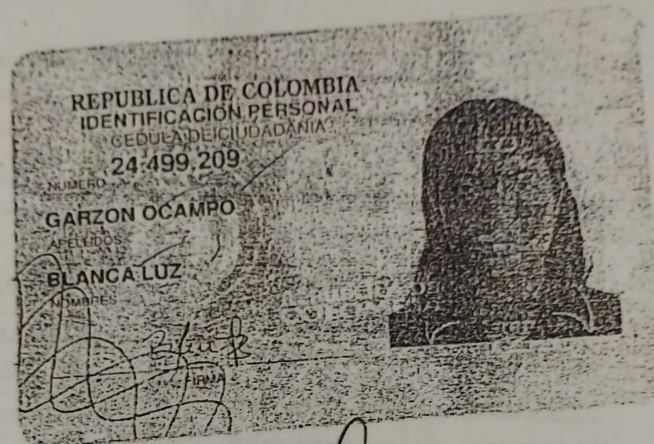
colombiana - agricultor -

16 junio - 1.986-

RAFAEL ANTONIO GARZON VALENCIA -

16 junio - 1.986-

RAFAEL ANTONIO GARZON VALENCIA -



[Handwritten signature]

nr 24'499.209



INDICE DERECHO

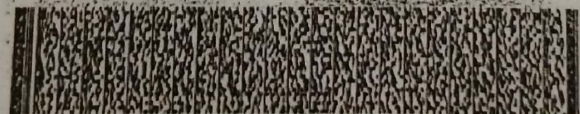
FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-1972
SEVILLA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-JUL-1992 LA TEBADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA VALE



A-3112400-43159482-F-0024499209-20070517

04051071378 02 174398862

REPUBLICA DE COLOMBIA



NOTARIA PRIMERA DE SEVILLA DEL VALLE
Certificado del Registro Civil de Nacimiento

VALIDO PARA PAPELES DE IDENTIFICACION

El suscrito NOTARIO PRIMERO del Circulo Notarial de Sevilla del Valle
a petición del interesado,

CERTIFICA:

Que en el TOMO 64 FOLIO 131 de NACIMIENTO
de esta NOTARIA PRIMERA; se halla inscrita el ACTA correspondiente
a BLANCA LUZ GARZON OCAMPO
de sexo FEMENINO, quien nació en este MUNICIPIO
el DIECIOCHO (16) del mes de OCTUBRE
de mil novecientos SETENTA Y DOS (1972)
y que es hijo de: RAFAEL ANTONIO GARZON

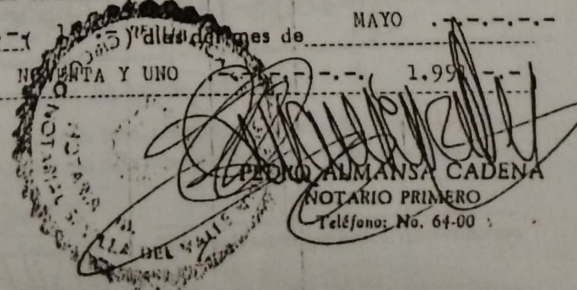
y de: ESMILDA OCAMPO
Se expide el presente CERTIFICADO SOBRE REGISTRO CIVIL en papel
común y sin timbres de acuerdo con el numeral 4o. del Artículo 13 de
la Ley 2a. de 1976.

NOTA MARGINAL:

Para constancia se extiende y firma en SEVILLA DEL VALLE,

a los QUINCE (15) días del mes de MAYO
de mil novecientos NOVENTA Y UNO (1991)

C. R. n°



En la República de Colombia Departamento del Valle del Cauca
 Municipio de Medio a veintidós (22)
 del mes de Octubre de mil novecientos veintidós (1922)
 se presentó Blanca Luz García Ocampo identificado con C.C. 2522576
 domiciliado en Medio y declaró:

SECCION GENERAL

Que para los efectos legales denuncia ante esta Notaría Notaría, Registraduría, Alcaldía, etc.
 que el día veintidós (22) del mes de Octubre de mil novecientos veintidós (1922)
 nació en el municipio de Medio departamento de Valle del Cauca
 República de Colombia un niño de sexo femenino
 a quien se le ha dado el nombre de Blanca Luz

SECCION ESPECIFICA

Hora de nacimiento 8 P.M. lugar Quebraditas
 Nombre de la madre Emelda Ocampo Apudelo
 Identificada con _____ de profesión señora
 de nacionalidad Colombiana y estado civil soltera
 Nombre del padre Rafael García Valencia
 Identificado con C.C. 2522576 de profesión agropecuario
 de nacionalidad Colombiana y estado civil soltero
 Certificó el nacimiento _____ Licencia No. _____
 o los testigos Rafael Valencia y Gerardo Julio
 (Cuando no se presenta certificado - Art. 49 Decreto 1260/70)
 quienes suscriben la presente Acta para acreditar el nacimiento.
 El denunciante Rafael García
 Los testigos Rafael Valencia + Gerardo Julio
 A falta de certificado médico C. C. No. 2522576 C. C. No. 2522576
 o de endosar. Gerardo Julio
 El funcionario que autoriza el registro _____

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Para efectos del artículo 2º. de la Ley 45 de 1936, subrogado por el artículo 1º. de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta Acta como mi hijo natural y para constancia firmo,

Rafael García
 Firma del padre que hace el reconocimiento
Emelda Ocampo Apudelo
 Firma de la madre que hace el reconocimiento
 Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 29.998.703

GARZON OCAMPO
APELLIDOS

GLORIA STELLA
NOMBRES

Gloria Garzon
FIRMA



Gloria Garzon
nº 29.998.703



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-NOV-1974

ZARZAL
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

26-MAY-1993 ZARZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alba Luz
REGISTRADORA NACIONAL
ALBA LUZ HERRERA LOPEZ



A-3112400-66121024-F-0029998703-20041130 0607704334A 02 160711574

871

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REGISTRADO Jelacion Stella Garzon Campo

En la República de Colombia, Departamento del Valle del Cauca, Municipio de Zarzal

del mes de Noviembre de mil novecientos 73

se presentó Rafael Antonio Garzon Identificado con 9072697230

domiciliado en Vallequillo y declaró:

SECCION GENERAL

Que para los efectos legales denuncia ante esta Notaría que el día 20 del mes de Noviembre de mil novecientos 73, nació en el Municipio de Zarzal Departamento del Valle, República de Colombia, un niño de sexo masculino a quien se le ha dado el nombre de Jelacion Stella

SECCION ESPECIFICA

Hora de nacimiento 6 PM lugar Hospital Sr. Rafael

Nombre de la madre Emilia Campo Identificada con 9072697230

de nacionalidad Colombiana de profesión hogar de nacionalidad Colombiana y estado civil soltera

Nombre del padre: Rafael Antonio Garzon Valencia

Identificado con 9072697230 de profesión Comercio

de nacionalidad Colombiana y estado civil soltero

Certifico el nacimiento de la presente Hoja Licencia No. _____

o los testigos _____ y _____

quienes suscriben la presente acta para acreditar el nacimiento.

El Denunciante, Rafael Antonio Garzon

Los Testigos, _____ y _____

C.C. No. _____ C.C. No. _____

El Funcionario que autoriza el registro, [Firma]

DELEGACION DE RECONOCIMIENTO

Para efectos del Artículo 29 de la Ley 46 de 1936, subrogado por el Artículo 19 de la Ley 75 de 1958, denuncio a que se refiere esta acta como mi hijo natural y para constancia firmo,

Rafael Antonio Garzon

Primero el padre hace el reconocimiento

[Firma]

Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

NOTARIO(E)

NOMBRES Y APELLIDOS
DEL REGISTRADO

871
Jelania Stella Wilson Campos

En la República de Colombia, Departamento del Valle del Cauca, Municipio de Zarzal
del mes de Noviembre de mil novecientos 73

se presentó Rafael Antonio Wilson Identificado con 9072.677.230
domiciliado en Vallequillo y declaró:

SECCION GENERAL

Que para los efectos legales denuncia ante esta Notaría que el día 30 del mes de Noviembre
de mil novecientos 73, nació en el Municipio de Zarzal
Departamento del Valle, República de Colombia, un niño de sexo masculino
a quien se le ha dado el nombre de Jelania Stella

SECCION ESPECIFICA

Hora de nacimiento 6 PM lugar Hospital San Rafael
Nombre de la madre Emilia Wilson Identificada con
de profesión hogar de nacionalidad
Colombiana y estado civil soltera
Nombre del padre Rafael Antonio Wilson Volante
Identificado con 9072.677.250 de profesión Agente
de nacionalidad Colombiana y estado civil soltero
Certificó el nacimiento de Rafael Antonio Wilson Licencia N°
o los testigos
quieres suscribir la presente acta para acreditar el nacimiento.

El Denunciante, Rafael Antonio Wilson

Los Testigos,

C.C. No. _____
El Funcionario que autoriza el registro,

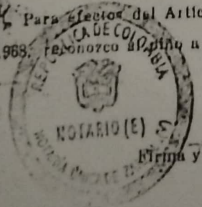
C.C. No. _____

Firma y Sello

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

la Ley 75 de
cia firma,
ocimiento

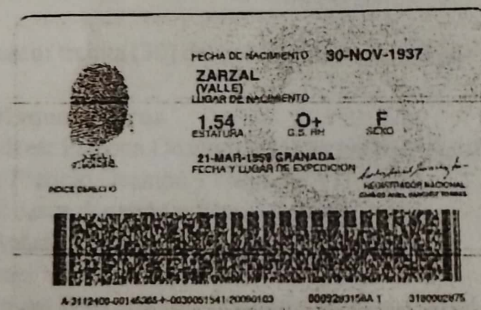
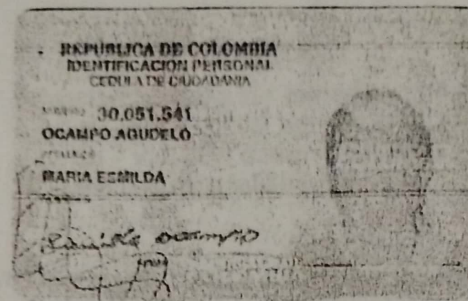
Para efectos del Artículo 29 de la Ley 46 de 1936, anulado por el Artículo 1º de la Ley 75 de
1968, reconozco a que se refiere esta acta como mi hijo natural y para constancia, firmo.



Rafael Antonio Wilson

Firma del padre que hace el reconocimiento

Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento



• Escamilla Ocampo
Nº 30' 051.541



DIOCESIS DE CARTAGO
COLOMBIA
GOBIERNO ECLESIASTICO

Parroquia
Nuestra Señora de las Mercedes
Calle 10 # 10-52 Tel. 602 220 83 84
Zarzal - Valle del Cauca - Colombia
lasmercedesarzal@hotmail.com

PARTIDA DE BAUTISMO DE: MARIA ESMILDA OCAMPO AGUDELO

Libro: 14
Folio: 172
NO: 435

En la parroquia de Nuestra Señora de las Mercedes de Zarzal, Valle del Cauca.
Nombre del Bautizado: MARIA ESMILDA OCAMPO AGUDELO
Fecha de Bautismo: veintinueve (29) de diciembre de mil novecientos treinta y siete (1.937)

Fecha de Nacimiento: treinta (30) de noviembre de mil novecientos treinta y siete (1.937)

Ministro: Pbro. Manuel v. Cruz

Nombre de los Padres: Esteban Ocampo y María Dolores Agudelo

Abuelos Paternos: Patricio Ocampo y Candelaria Grisales

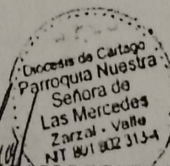
Abuelos maternos: Jesús Agudelo y Rosa Londoño

Padrinos: Marco Antonio Sepúlveda y María Castaño

Doy Fe: Pbro. Manuel V Cruz

Es fiel copia tomada del libro original, expedida en Zarzal, Valle del Cauca a ocho (8) día del mes Marzo de dos mil veintitrés (2023).

Pbro. CARLOS JULIAN MONTOYA RIOS
PARROCO



Santiago de Cali, Mayo 30 de 2023

Señores
Alcaldía de Santiago de Cali
Secretaria de infraestructura Cali
Secretario de Despacho
Néstor Martínez Sandoval

El número de radicado de su solicitud es:

202341730101095902

Asunto: Solicitud arreglo urgente de la vía en la Cll 15 con Cra 18a Barrio Guayaquil

PETICIÓN

La comunidad el barrio Guayaquil solicita con urgencia **el arreglo de la vía en la intersección ubicada en la Cll 15 con Cra 18ª sentido sur- norte en frente de la panadería el trisal, daño que es puntual en la derecha de la calzada , daño ya que lleva más de 1 año en mal estado con parte del concreto desprendido (ver fotografía anexa),** situación por la cual se han presentado varios accidentes con lesiones personales en este lugar.

Agradecemos su atención y esperamos se atienda con prontitud esta solicitud ya que esta intersección es un eje vial de la comuna 9 y acceso al centro de la ciudad.



Cordialmente,



FRANCISCO JAVIER ASTUDILLO SALAS
Presidente JAC Guayaquil

NOMBRE DEL PETICIONARIO: FRANCISCO JAVIER

APELLIDO DEL PETICIONARIO: ASTUDILLO SALAS

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC 16.915.213

DIRECCIÓN: Cra 22a 13 a -71

BARRIO: Guayaquil


MUNICIPIO DÓNDE RESIDE: Santiago de CALI

CORREO ELECTRÓNICO: pachokali@hotmail.com

TELÉFONOS DE CONTACTO: 3136808472

Con copia a :

- Red de Veedurías Ciudadana Santiago de Cali
- Personería Distrital de Santiago de Cali Harold Andrés Cortés Laverde
Personero Distrital de Cali atencionalciudadano@personeriacali.gov.co
Procuraduría Provincial de Cali
- Jefe de dependencia MARIA CRISTINA GONZALEZ FRANCO Carrera 9
8 - 56 - CALI (VALLE) provincial.cali@procuraduria.gov.co

	FORMATO: ACTA DE AUDIENCIA PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	3
		Fecha	29/12/2022
		Código	IN-F-17

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
PROCURADURÍA 19 JUDICIAL II PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

Radicación E-2023-271124 Interno 106
Fecha de Radicación: 04 de mayo de 2023
Fecha de Reparto: 04 de mayo de 2023


Convocante (s): DARIO CORTES ARBOLEDA, ELBA ARBOLEDA DE CORTES, CONSUELO OCAMPO, ANDRES FELIPE CORTES BAZAN, HECTOR ARNULFO GOMEZ OCAMPO, YEISON GOMEZ OCAMPO, YEINY CLARENA GOMEZ OCAMPO, SANTIAGO CORTES ARBOLEDA, DOMINGO CORTES ARBOLEDA, ALBERTO CORTES ARBOLEDA, HERNEY CORTES YELA, DARIO ARBOLEDA CORTES, ALEX ALBERTO CORTES CRUZ, ELSA CORTES ARBOLEDA, MARIA DEL CARMEN CORTES ARBOLEDA, MARLLEN CORTES YELA, DANIEL ALEJANDRO CORTES ANDRADE, JOSE DAVID CORTES MOLANO, MARIA DEL CARMEN CORTES MOLANO, MIRIAM GARZON OCAMPO, GLORIA STELLA GARZON OCAMPO, BLANCA LUZ GARZON OCAMPO Y MARIA ESMILDA OCAMPO AGUDELO

Convocado (s): DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI

Medio de Control: REPARACIÓN DIRECTA

En Santiago de Cali, hoy treinta y uno (31) de julio de dos mil veintitres(2023), siendo las 10:30 a.m, procede el despacho de la Procuraduría 19 Judicial II para Asuntos Administrativos en cabeza de LESSDY DENISSE LOPEZ ESPINOSA, a celebrar **AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL** de la referencia, sesión que se realiza de forma no presencial y sincrónica de conformidad con las previsiones contenidas en los artículos 4 parágrafo 1, 99, 106-2 y 109 de la Ley 2220 de 2022 y la Resolución 218 de 29 de junio de 2022, proferida por la señora Procuradora General de la Nación de la cual se hace grabación en el programa MICROSOFT TEAMS cuyo video será parte integral de la presente acta.

Comparece por medios electrónicos a la diligencia el (la) abogado (a) **JOSE EDWIN PULGARIN ASPRILLA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 6097936 y con tarjeta profesional No. 295260 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderado (a) del (la) convocante, reconocido como tal mediante auto 87 del treinta y uno (31) de mayo de dos mil veintitres (2023); igualmente comparece el (la) doctor (a) **LEONARDO LIZARAZO PARRA** identificado (a) con la C.C. No. 6.105.683 y portador de la tarjeta profesional No. 150.967 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada


	FORMATO: ACTA DE AUDIENCIA PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	3
		Fecha	29/12/2022
		Código	IN-F-17

DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, de conformidad con el poder otorgado por MARIA DEL PILAR CANO STERLING en su calidad de DIRECTORA DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE GESTION JURIDICA PUBLICA DEL DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS DE SANTIAGO DE CALI de la entidad, la cual acredita a través de los **soportes poder**, documentos en virtud de los cuales se reconoce personería al abogado **LEONARDO LIZARAZO PARRA** como apoderado de la parte convocada en los términos y para los efectos indicados en el poder, el cual fue otorgado conforme a lo previsto en el artículo 5 de la Ley 2213 de 2002.


El despacho deja constancia que mediante **correo electrónico de 31 de mayo de 2021** informó a la ANDJE sobre la fecha y hora de audiencia para los fines del artículo 613 del CGP y 106-8 de la Ley 2220 de 2022, así como a la Contraloría General de la República para los fines de los artículos 66 del Decreto Ley 403 de 2020 y 106-9 de la Ley 2220 de 2022, entidades que **a la fecha no han designado profesional que acompañe la audiencia o remitido comunicación alguna, según se verifica en los correos electrónicos institucionales, lo cual no impide su realización).**

Acto seguido el (la) Procurador(a) con fundamento en lo establecido en el artículo 95 de la Ley 2220 de 2022 en concordancia con lo señalado en el numeral 4 del artículo 44 del Decreto 262 de 2000, declara abierta la audiencia e instruye a las partes sobre los objetivos, alcance y límites de la conciliación extrajudicial en materia contenciosa administrativa como mecanismo de resolución de conflictos.


En este estado de la diligencia, el Procurador judicial hace una presentación de la controversia objeto de la convocatoria a conciliación y, seguidamente, se concede el uso de la palabra a las partes para que expongan sucintamente sus posiciones, en virtud de lo cual la **parte convocante** manifiesta: “PRIMERO: Se declare patrimonialmente responsable al Distrito de Santiago de Cali por los daños antijurídicos padecidos por DARÍO ARBOLEDA CORTES ELBA ARBOLEDA DE CORTES, CONSUELO OCAMPO, ANDRES FELIPE CORTES BAZAN, HECTOR ARNULFO GOMEZ OCAMPO, YEISON GOMEZ OCAMPO, YEINY CLARENA GOMEZ OCAMPO, SANTIAGO CORTES ARBOLEDA, DOMINGO CORTES ARBOLEDA, ALBERTO CORTES ARBOLEDA ,HERNEY CORTES YELA, ALEX ALBERTO CORTES CRUZ, ELSA CORTES ARBOLEDA ,MARIA DEL CARMEN CORTES ARBOLEDA, MARLLEN CORTES YELA, DANIEL ALEJANDRO CORTES ANDRADE, JOSE DAVID CORTES MOLANO, MARIA DEL CARMEN CORTES MOLANO, MIRIAM GARZON OCAMPO, GLORIA STELLA GARZON OCAMPO, BLANCA LUZ GARZON OCAMPO Y MARIA ESMILDA OCAMPO AGUDELO, por los hechos ocurridos 8 de mayo del 2021 derivados de la existencia de un hueco ubicado entre la Calle 15 con Carrera 8 del Distrito de Santiago de Cali. SEGUNDO: Como consecuencia de la

	FORMATO: ACTA DE AUDIENCIA PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	3
		Fecha	29/12/2022
		Código	IN-F-17

anterior declaración se condene al Distrito de Santiago de Cali a pagar por concepto de perjuicios morales las siguientes sumas de dinero en favor de cada uno de los siguientes afectados: 1. A DARIO CORTES ARBOLEDA vecino del Municipio de Cali, identificada con cédula de ciudadanía No. 16.716.945 de Cali, a la suma equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes en moneda colombiana. (100 S.M.L.M.V) 2. La señora madre de la víctima, ELBA ARBOLEDA DE CORTES, mayor de edad, vecina del Municipio de Cali, identificada con cédula de ciudadanía No. 27.522.077 de Tumaco- Nariño, a la suma equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes en moneda colombiana. (100 S.M.L.M.V) 3. CONSUELO OCAMPO (esposa del señor del señor DARIO ARBOLEDA CORTES), mayor de edad, vecina del Municipio de Cali, identificada con cédula de ciudadanía No 24.496.788 de La Tebaida-Valle, a la suma equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes en moneda colombiana. (100 S.M.L.M.V) 4. ANDRES FELIPE CORTES BAZAN (hijo del señor DARIO ARBOLEDA CORTES), mayor de edad, vecino del Municipio de Cali, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.151.954.358 de Cali, a la suma equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes en moneda colombiana. (100 S.M.L.M.V). 5. HECTOR ARNULFO GOMEZ OCAMPO (hijastro del señor DARIO ARBOLEDA CORTES), mayor de edad, vecino del Municipio de Cali, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.233.439 de Zarzal- Valle a la suma equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes en moneda colombiana. (100 S.M.L.M.V) 6. YEISON GOMEZ OCAMPO (hijastro del señor DARIO ARBOLEDA CORTES), mayor de edad, vecino del Municipio de Cali, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.116.433.008 de Zarzal- Valle, a la suma equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes en moneda colombiana. (100 S.M.L.M.V) 7. YEINY CLARENA GOMEZ OCAMPO (hijastro del señor DARIO ARBOLEDA CORTES), mayor de edad, vecino del Municipio de Cali, identificado con cédula de ciudadanía No. 66.683.726 de Zarzal- Valle, a la suma equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes en moneda colombiana. (100 S.M.L.M.V) 8. SANTIAGO CORTES ARBOLEDA (hermano del señor DARIO ARBOLEDA CORTES), mayor de edad, vecino del Municipio de Cali, identificado con cédula de ciudadanía No. 16.761.794 de Cali, a la suma equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes en moneda colombiana. (50 S.M.L.M.V) 9. DOMINGO CORTES ARBOLEDA (hermano del señor DARIO ARBOLEDA CORTES), mayor de edad, vecino del Municipio de Cali, identificado con cédula de ciudadanía No. 12.911.680 de Tumaco-Nariño, a la suma equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes en moneda colombiana. (50 S.M.L.M.V) 10. ALBERTO CORTES ARBOLEDA (hermano del señor DARIO ARBOLEDA CORTES), mayor de edad, vecino del Municipio de Cali, identificado con cédula de ciudadanía No. 16.638.138 de Cali, a la suma equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes en moneda colombiana. (50 S.M.L.M.V) 11. HERNEY CORTES YELA (hermano del señor DARIO ARBOLEDA

	FORMATO: ACTA DE AUDIENCIA PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	3
		Fecha	29/12/2022
		Código	IN-F-17


CORTES), mayor de edad, vecino del Municipio de Cali, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.540.144 de Cali, a la suma equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes en moneda colombiana. (50 S.M.L.M.V) 12. ALEX ALBERTO CORTES CRUZ (hermano del señor DARIO ARBOLEDA CORTES), mayor de edad, vecino del Municipio de Cali, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.538.882 de Cali a la suma equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes en moneda colombiana. (50 S.M.L.M.V) 13. ELSA CORTES ARBOLEDA (hermana del señor DARIO ARBOLEDA CORTES), mayor de edad, vecina del Municipio de Cali, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.865.526 de Cali, a la suma equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes en moneda colombiana. (50 S.M.L.M.V) 14. MARIA DEL CARMEN CORTES ARBOLEDA (hermana del señor DARIO ARBOLEDA CORTES), mayor de edad, vecina del Municipio de Cali, identificada con cédula de ciudadanía No. 31894.931 de Cali, a la suma equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes en moneda colombiana. (50 S.M.L.M.V) 15. MARLLEN CORTES YELA (hermana del señor DARIO ARBOLEDA CORTES), mayor de edad, vecina del Municipio de Cali, identificada con cédula de ciudadanía No. 38.641.730 de Cali, a la suma equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes en moneda colombiana. (50 S.M.L.M.V) 16. DANIEL ALEJANDRO CORTES ANDRADE (sobrino del señor DARIO ARBOLEDA CORTES), mayor de edad, vecina del Municipio de Cali, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.143.961.219 de Cali, a la suma equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes en moneda colombiana. (35 S.M.L.M.V) 17. JOSE DAVID CORTES MOLANO (sobrino del señor DARIO ARBOLEDA CORTES), mayor de edad, vecina del Municipio de Cali, a la suma equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes en moneda colombiana. (35 S.M.L.M.V) 18. MARIA DEL CARMEN CORTES MOLANO (sobrina del señor DARIO ARBOLEDA CORTES), mayor de edad, vecina del Municipio de Cali, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.143.961.219 de Cali, a la suma equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes en moneda colombiana. (35 S.M.L.M.V). 19. MIRIAM GARZON OCAMPO (cuñada del señor DARIO ARBOLEDA CORTES), mayor de edad, vecina del Municipio de Cali, identificada con cédula de ciudadanía No. 29.998.576 de Zarzal-Valle, a la suma equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes en moneda colombiana. (100 S.M.L.M.V). 20. GLORIA STELLA GARZON OCAMPO (cuñada del señor DARIO ARBOLEDA CORTES), mayor de edad, vecina del Municipio de Cali, identificada con cédula de ciudadanía No. 29.998.703 de Zarzal- Valle, a la suma equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes en moneda colombiana. (100 S.M.L.M.V) 21. BLANCA LUZ GARZON OCAMPO (cuñada del señor DARIO ARBOLEDA CORTES), mayor de edad, vecina del Municipio de Cali, identificada con cédula de ciudadanía No. 29.998.703 de la Tebaida-Valle, a la suma equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes en moneda colombiana. (100 S.M.L.M.V) 22.

	FORMATO: ACTA DE AUDIENCIA PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	3
		Fecha	29/12/2022
		Código	IN-F-17

MARIA ESMILDA OCAMPO AGUDELO (suegra del señor DARIO ARBOLEDA CORTES), mayor de edad, vecina del Municipio de Cali, identificada con cédula de ciudadanía No. 30.051.541 de Granada- Valle, a la suma equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes en moneda colombiana. (100 S.M.L.M.V) TERCERO: Como consecuencia de la primera declaración se condene al Distrito de Santiago de Cali a pagar en favor de Darío Arboleada Cortes por perjuicios materiales en la modalidad daños emergente la suma de dieciséis millones de pesos, (\$16.000.000).”.

A continuación se concede el uso de la palabra al apoderado de la **parte convocada DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI** con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por el comité de conciliación (o por el representante legal) de la entidad (**o persona jurídica**) en relación con la solicitud incoada:” Gracias, señora Procuradora. Efectivamente, el caso que nos atañe fue expuesto o presentado al Comité de Conciliación el día 26/07/2023, sesión en la cual, luego de hacer una valoración de los elementos probatorios que soportan la petición, se logró establecer, entre otras. Perdón, entre otros, LA responsabilidad la culpa exclusiva de la víctima, como quiera que se logra establecer que el la parte convocante conducía la motocicleta en exceso de velocidad y conclusión a la que llegamos luego de las del ipad, donde el cual el guarda de tránsito establece como hipótesis del accidente invasión, el conductor de la motocicleta realiza cambio o invasión del carril del mismo. Igualmente eso estuvimos comunicación con el otro vehículo involucrado, un vehículo particular, el cual EH, informó. Que el señor Darío indemnizó por los daños que le había causado este a este vehículo, los cuales ascendieron a más o menos 3000000 de pesos, lo cual daba cuenta de que el golpe fue bastante duro y dejó Claro que el señor sí venía rápido. En otro elemento que se le valoró fue las condiciones físicas del hueco, el cual no reunía las condiciones necesarias para que el señor a una velocidad prudente, como le exige el código de tránsito, perdiera el control del rodante, impactará con el vehículo, el cual fue Eh, no quedó establecido en el crosquis, por lo cual la decisión del distrito Especial de Santiago de Cali es no presentar fórmula conciliatoria, señor Procurador. racias, señora Procuradora.

El(La) Procurador(a) Judicial, en atención a la falta de ánimo conciliatorio de la parte convocada, **declara fallida la presente audiencia de conciliación, da por surtida la etapa conciliatoria y por terminado el procedimiento extrajudicial**, decisión que notifica en estrados a las partes, sin ninguna manifestación y en firme la decisión, ordena la expedición de la constancia de Ley, el archivo del expediente y el registro en los sistemas de la entidad, actuación que será llevada a cabo por el(la) Sustanciador(a) del Despacho inmediatamente termine la audiencia.

	FORMATO: ACTA DE AUDIENCIA PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	3
		Fecha	29/12/2022
		Código	IN-F-17

Termina la audiencia agradeciendo la presencia a los asistentes, en constancia se firma acta por el procurador(a) judicial, una vez leída y aprobada por las partes siendo las 10:23 (a.m. / p.m.)



LESSDY DENISSE LOPEZ ESPINOSA
Procurador(a) 19 Judicial II Administrativo