

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.015.401.206**

**PINEDA CARRILLO**

APELLIDOS

**ANGELA MARIA**

NOMBRES

*Angela Pineda*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO  
**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)

**31-AGO-1987**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**

**O+**

**F**

ESTATURA

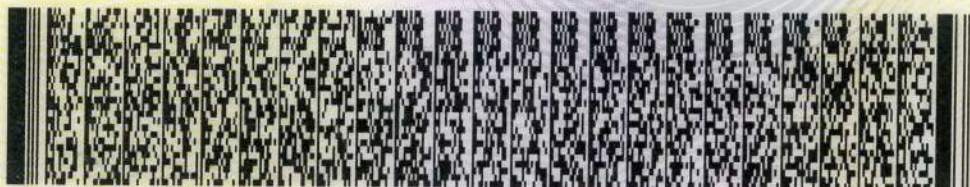
G.S. RH

SEXO

**05-SEP-2005 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00647688-F-1015401206-20141126

0041390252A 1

1363127478

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **21.069.426**  
**CARRILLO De PINEDA**

APELLIDOS  
**LUCIA**

NOMBRES

*Lucia Carrillo de Pineda*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-MAR-1956**

**BOGOTA D.C.**  
**BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)**  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**19-JUL-1976 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



R-1500150-00201772-F-0021069426-20091204

0018662658A 1

5020147960





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-MAR-1981**  
**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55** **O+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**24-MAR-1999 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almabatríz Wengifo López*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABATRÍZ WENGIFO LÓPEZ



A-1500110-45119705-F-0052791927-20040917

0584104261A 03 152429082

COLOMBIA  
**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**  
**52.791.927**

NUMERO

**PINEDA CARRILLO**

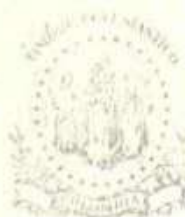
APELLIDOS

**SANDRA MILENA**

NOMBRES

*Sandra Pineda*  
FIRMA





ARQUIDIOCESIS DE BOGOTA  
VICARIA DE CRISTO SACERDOTE  
PARROQUIA DE SANTA BIBIANA  
LIBRO, - - - - - - - - -V

FOLIO, - - - - - - - - -300 NUMERO, 616, - - - - -

"En la Parroquia de Santa Bibiana, a quince de Noviembre de mil novecientos ochenta.(1.980), El R.P. Reinaldo Sagardía Pérez, Pbre. presencié el matrimonio que contrajo: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA, hijo de Ramón Hernando Pineda y Elvira Silva de Pineda; bautizado en La Parroquia de La Valvanera- Bogotá, el seis de Febrero de mil novecientos cincuenta y cinco.(Libro, 7 Folio, 84 Número, 335) CON: LUCIA CARRILLO BULLA, hija - de Pedro J. Carrillo y María Esther Bulla de Carrillo; bautizada en la Parroquia de San Vicente de Paúl- Bogotá, el veinte de Mayo de mil - novecientos cincuenta y seis.(Libro, 19 Folio, 43 Número, 171) TESTIGOS: Edgar Perdigón y Sonia Buitrago. Day Fé, Julio Enrique Sánchez González. Párroco, Pbre. (FDO)". Es fiel copia expedida en Bogotá, a los 31 días del mes de diciembre de 1.980. - - - - -

*Julio Enrique Sánchez*  
PBRRO, JULIO ENRIQUE SANCHEZ GONZALEZ  
Párroco.



81-0321 08431  
1010

BOGOTA

5705063  
NOTARIA DECIMA

INSCRITO		6 Primer apellido PINEDA		7 Segundo apellido CARRILLO		8 Nombres SANDRA MILENA		13 Año 1981	
SEXO		9 Masculino o Femenino FEMENINO		10 <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino		11 Fecha de nacimiento 21 MARZO		12 Día y Mes	
LUGAR DE NACIMIENTO		14 País COLOMBIA		15 Departamento, Provincia o Comuna CUNDINAMARCA		16 Municipio BOGOTÁ			

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, Hospital, Laboratorio o Establecimiento de Diagnóstico y Tratamiento CLINICA SAN PEDRO CLAVER		20 Nombre del profesional que emite el certificado de nacimiento DR FERUSON		21 RG# 3507	
18 Documento emitido: Antecedente Clínico, Médico o Laboratorial CERTIFICADO MEDICO		22 Nombre LUCIA		23 Edad en años 26 años	
19 Apellidos de madre CARRILLO		24 Nacionalidad COLOMBIANA		25 Profesión u oficio EMPLEADA	
26 Identificación (Carné y número) CC# 21.069.226 de USAQUEN		27 Nombre RAMON HERRANDO		28 Edad en años 26 años	
29 Apellidos PINEDA SILVA		30 Nacionalidad COLOMBIANO		31 Profesión u oficio JOYERO	
32 Identificación (Carné y número) CC# 3.228.595 r de USAQUEN		33 Firma autografiada			
34 Identificación (Carné y número) CC# 3.228.595 de USAQUEN		35 Firma autografiada			
36 Dirección postal CARRERA 102 # 19-43		37 Nombre RAMON HERRANDO PINEDA SILVA			
38 Identificación (Carné y número)		39 Firma autografiada			
40 Domicilio (Municipio)		41 Nombre			
42 Identificación (Carné y número)		43 Firma autografiada			
44 Domicilio (Municipio)		45 Nombre			
46 Identificación (Carné y número)		47 Firma autografiada			
48 Domicilio (Municipio)		49 Nombre			
50 Identificación (Carné y número)		51 Firma autografiada			
52 Domicilio (Municipio)		53 Nombre			
54 Identificación (Carné y número)		55 Firma autografiada			
56 Domicilio (Municipio)		57 Nombre			
58 Identificación (Carné y número)		59 Firma autografiada			
60 Domicilio (Municipio)		61 Nombre			
62 Identificación (Carné y número)		63 Firma autografiada			
64 Domicilio (Municipio)		65 Nombre			
66 Identificación (Carné y número)		67 Firma autografiada			
68 Domicilio (Municipio)		69 Nombre			
70 Identificación (Carné y número)		71 Firma autografiada			
72 Domicilio (Municipio)		73 Nombre			
74 Identificación (Carné y número)		75 Firma autografiada			
76 Domicilio (Municipio)		77 Nombre			
78 Identificación (Carné y número)		79 Firma autografiada			
80 Domicilio (Municipio)		81 Nombre			
82 Identificación (Carné y número)		83 Firma autografiada			
84 Domicilio (Municipio)		85 Nombre			
86 Identificación (Carné y número)		87 Firma autografiada			
88 Domicilio (Municipio)		89 Nombre			
90 Identificación (Carné y número)		91 Firma autografiada			
92 Domicilio (Municipio)		93 Nombre			
94 Identificación (Carné y número)		95 Firma autografiada			
96 Domicilio (Municipio)		97 Nombre			
98 Identificación (Carné y número)		99 Firma autografiada			
100 Domicilio (Municipio)		101 Nombre			

08 abril 1981

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

A SOLICITUD DE Ramon Pineda  
 CON C.C. No. 52791927 DE Bogotá Y SOLO PARA  
 PROBAR PARENTESCO.  
 ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL QUE REPOSA  
 EN LOS ARCHIVOS DEL REGISTRO CIVIL Y TIENE VALOR PROBATORIO  
 PERMANENTE.  
 DADO EN BOGOTÁ, D.C., 21 AGO. 2002

Por delegación según Decreto Ley 1534 de 1980

MARIA INES REY VARGAS  
 SECRETARIA GENERAL

30 OCT 2002

NOTARIA CINCUENTA Y UNO  
 NOTARIO ENCARGADO

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

870831

12302019

NOTARIA TREINTA Y OCHO ( 38 )

BOGOTÁ D.E.

9865

1. NOMBRE DEL PADRE PINEDA /	2. NOMBRE DEL MADRE CARRILLO /	3. NOMBRE DEL NIÑO ANGELA / MARIA
4. SEXO FEMENINO	5. FECHA DE NACIMIENTO 31 AGOSTO	6. AÑO 1987
7. LUGAR DE NACIMIENTO COLOMBIA	8. DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	9. CIUDAD BOGOTÁ

10. CLÍNICA DONDE SE REALIZÓ EL PARTO CLINICA SAN PEDRO CLAVER DE BOGOTÁ	11. HORA 11.50am
12. CERTIFICADO MEDICO	13. DR. LOMBANA
14. MADRE CARRILLO BULLA /	15. LUCIA /
16. C.C. No. 21.069.426 / DE BOGOTÁ	17. COLOMBIANA EMPLEADA
18. PADRE PINEDA SILVA /	19. RAMON HERNANDO /
20. C.C. No. 3.220.595 / DE BOGOTÁ	21. COLOMBIANO JOYERO

22. DENUNCIANTE CARRERA 105 D # 71 D 75	23. RAMON HERNANDO PINEDA SILVA
24. TESTIGO	25. TESTIGO
26. TESTIGO	27. TESTIGO
28. FECHA DE FIRMA 14 SEPTIEMBRE 1987	29. LIBORIO ANTONIO GONZALEZ NOTARIO

COMUNICACION  
DIVISION DE AFILIACIONES  
RECIBIDO

Como Notario Treinta y Ocho en la  
de Bogotá, HAGO CONSTAR que  
esta inscripción cumple con los requisitos  
que se exigen a la misma  
SEP 21 1987



REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

LA NOTARIA SETENTA Y UNA DEL  
CÍRCULO DE BOGOTÁ, D.C. ENCARGADA

NOTARIA  
71

23 AGO 2021

NOTARIA  
71

Certifico que la presente fotocopia coincide  
con el original que reposa en esta Notaría

ADRIANA MARGARITA GUERRERO MARTINEZ  
ESTE REGISTRO TIENE VIGENCIA PERMANENTE  
ART. 2-DECRETO 2.189 DE 1983

# REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo  
Serial

10581208

Datos de la oficina de registro																
Clase de oficina:	Registraduría	Notaria	<input checked="" type="checkbox"/>	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	D	U	C						
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía																
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 71 BOGOTA DC * * * * *																
Datos del inscrito																
Apellidos y nombres completos																
PINEDA SILVA RAMON HERNANDO * * * * *																
Documento de identificación (Clase y número)								Sexo (en Letras)								
CC No. 3228595 * * * * *								MASCULINO * * * * *								
Datos de la defunción																
Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía																
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. * * * * *																
Fecha de la defunción					Hora		Número de certificado de defunción									
Año	2	0	2	1	Mes	A	G	O	Día	1	2	21:14	728642747	* * * * *		
Presunción de muerte											Fecha de la sentencia					
Juzgado que profiere la sentencia											Año		Mes		Día	
* * * * *											* * * * *		* * * * *		* * * * *	
Documento presentado					Nombre y cargo del funcionario											
Autorización judicial <input type="checkbox"/>					Certificado Médico <input checked="" type="checkbox"/>					ELSY SOFIA CALLE ALVAREZ - MEDICO * * * * *						
Datos del denunciante																
Apellidos y nombres completos																
TORRES CAICEDO CARLOS ENRIQUE * * * * *																
Documentos de Identificación (Clase y número)								Firma								
CC No. 79584635 * * * * *																
Primer testigo																
Apellidos y nombres completos																
* * * * *																
Documentos de Identificación (Clase y número)								Firma								
* * * * *								* * * * *								
Segundo testigo																
Apellidos y nombres completos																
* * * * *																
Documentos de Identificación (Clase y número)								Firma								
* * * * *								* * * * *								
Fecha de inscripción					Nombre y cargo del funcionario que autoriza											
Año	2	0	2	1	Mes	A	G	O	Día	1	7	ADRIANA GUERRERO MARTINEZ (E)				
ESPACIO PARA NOTAS																

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

LA COPIA DEL PRESENTE REGISTRO  
CIVIL CUMPLE CON LOS REQUISITOS

Escadina S.A.



	<b>La salud es de todos</b>	<b>Minsalud</b>	<b>NDE</b>	<b>Nacimientos y Defunciones</b>		<b>DANE</b>	<b>Red de Conectividad</b>	
--	-----------------------------	-----------------	------------	----------------------------------	--	-------------	----------------------------	---

## CERTIFICADO DE DEFUNCION ANTECEDENTE PARA REGISTRO CIVIL

Los datos que el DANE solicita en este formulario, son estrictamente confidenciales y están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Art.5to.

**CERTIFICADO DE DEFUNCION**

Número del certificado de Defunción

728642747

## LUGAR DE DEFUNCION

Departamento  
BOGOTÁ, D.C.Municipio  
BOGOTÁ, D.C.

## ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCION

CABECERA MUNICIPAL

Inspección, corregimiento o caserío

## TIPO DE DEFUNCION

NO FETAL

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCION (AAAA-MM-DD)

2021-08-12

## HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCION

Hora 21

Minutos 14

☐ Sin establecer

## SEXO DEL FALLECIDO

MASCULINO

## APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

PINEDA

SILVA

RAMON

HERNANDO

Primer Apellido

Segundo Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

## TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL FALLECIDO

CÉDULA DE CIUDADANÍA

## NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

3220595

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO:

NINGUNO DE LOS ANTERIORES

A cuál pueblo indígena pertenece?

## PROBABLE MANERA DE MUERTE

NATURAL

## DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION

## APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

CALLE

ALVAREZ

ELSY

SOFIA

Primer Apellido

Segundo Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

## TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

CÉDULA DE CIUDADANÍA

## NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

1020794584

## PROFESION DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION

MÉDICO

## REGISTRO PROFESIONAL

1020794584

## LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

Departamento BOGOTÁ, D.C.

Municipio BOGOTÁ, D.C.

Año 2021 Mes AGOST Día 12

## FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION

Impresión Generada del Sistema por Rectificación de Información - Valida Como Antecedente para Registro Civil y Trámite de Licencia de Inhumación



Episodio : 33676386  
Fecha : 07.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTC PRIORITARIA  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil : Casado  
Dominancia : No Aplica  
Sistema de Creencias :

### Motivo de Consulta

TENGO MUCHA DIARREA Y ESTOY DESHIDRATADO

### Enfermedad Actual

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE UNA SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN MUTIPLES DEPOSICIONES DIARREICAS MAS DE 10 EN EL DIA SIN MOCO CON PINTAS DE SANGRA, NO TOLERANCIA A LA VIA ORAL Y DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO ,RECONSULTANTE EN ESTA INSTITUCION CON PRUEBA DE COVID NEGATIVO , NIEGA PICOS FEBRILES , NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

### ANTECEDENTES

PATOLOGICOS : HIPERTENSION ARTERIAL  
FARMACOLOGICO : LOSARTAN 50 MG CADA 12H

Consulta Compartida : No  
Consulta Asistida : No

### Revisión por Sistemas

#### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Bueno  
Color de la Piel : Normal  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Alerta  
Estado del Dolor : 8  
Orientado en Tiempo : Si  
Orientado en Persona : Si  
Orientado en Espacio : Si  
Posición Corporal : Normal  
Condición al llegar : Sobrio  
Presión Arterial(mm Hg) : 122 / 73  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 89

Frec. Respiratoria(x min) : 20  
Sat. Oxígeno(%) : 96  
FIO2(%) : 21  
Frec. Cardíaca : 74

Uso de Oxígeno medicinal :  
Índice de Glasgow : 15

### Examen Fisico por Regiones

\* -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA  
Hallazgos :  
\* -ABDOMEN Y PELVIS  
Hallazgos :

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

## Historia Clínica de Ingreso

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Finalidad Consulta : No Aplica  
Causa Externa : Enfermedad general

### Analisis y Plan

PACIENT EN ADECUADO ESTADO GENERAL TAQUICARDICO , DESHIDRATACION GRADO III , NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL CURSANDO CON CUADRO DE GASTROENTERITIS DE ETIOLOGIA A ESTABLECER, SE CONSIDERA MANEJO ANALGESICO , HIDRATACION ENDOVENOSA, PARACLINICO Y SE REVALORARA CON RESULTADOS Y EVOLUCION

DX  
GASTROENTERITIS

PLAN  
OBSERVACION  
LACTATO DE RINGER BOLO 2000 CC CONTINUAR A 100 CC HORA  
DIPIRONA + HIOSCINA 2,5MG  
SS HEMOGRAMA ,CR , IONOGRAMA , COPROSCOPICO  
REVALORAR

Clasificación de la Atención : Urgencia no crítica  
Conducta : Observación

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 2000011876  
Responsable : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT  
Registro : 1019053145  
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Fecha : 07.07.2021 Hora : 12:53



Episodio : 33676386  
Fecha : 07.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTP LABORATORIO CLINICO  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : Se reporta el resto de paraclínicos. Paciente con signos de deshidratación severa al momento de toma de estas muestras. Se comenta al paciente y a su familiar que se hidratará durante 5 horas adicionales y se tomarán nuevas muestras para control y con ello definir conducta. Refieren entender y aceptar.

Objetivo : .

Análisis Resultados : - ÁCIDO LÁCTICO: 1,7. Elevado. - GASES ARTERIALES: acidosis metabólica compensada. - COPROSCÓPICO: sangre oculta, Blastocystis hominis. - HEMOGRAMAS: leucocitosis y neutrofilia - IONOGRAMA: hiponatremia moderada - CREATININA: 4,53. Elevada

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : .

Plan : - TOMAR MUESTRAS PARA CONTROL A MEDIA NOCHE  
Conducta : Observación

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 07.07.2021 Hora : 12:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : ORTIZ LLINAS JAVIER RICARDO

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

## Evoluciones Médicas

Responsable Firmar

Fecha : 07.07.2021 Hora : 19:44  
Responsable : ORTIZ LLINAS JAVIER RICARDO  
Registro : 1018410109  
Especialidad : MEDICINA GENERAL



Episodio : 33676386  
Fecha : 08.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTP LABORATORIO CLINICO  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : Paciente en observación urgencias por diagnósticos de: 1. Enfermedad diarreica aguda. 2. Falla renal aguda -- AKIN II -- KDIGO II 3. Prediabetes 4. Hipertensión arterial Paciente refiere

Objetivo : Buen estado general, hidratado, sin signos de respuesta inflamatoria sistémica.

Análisis Resultados : - NITRÓGENO URÉICO: 86.9. Elevado - CREATININA: 3,95. Elevada. - IONOGRAMA: hipotromia moderada - ÁCIDO LÁCTICO: 1,7. Elevado - GASES ARTERIALES: acidosis metabólica compensada - COPORSCÓPICO: sangre oculta. Blastocystis hominis - HEMOGRAMA: leucocitosis y neutrofilia

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : Paciente con injuria renal aguda -- AKIN II -- KDIGO II en relación a deshidratación por enfermedad diarreica aguda, con presencia de Blastocystis hominis. Habitualmente microorganismo comensal. No obstante, enfermedad diarreica por probable enteritis microbiana con aislamiento de este potencial patógeno. Por lesión renal aguda se indica continuar vigilancia y tratamiento con hidratación, requerimiento de terapia antiparasitaria. Se inicia manejo con albendazol y metronidazol. Se solicitan gases arteriales para ahora mismo. Se explica conducta a paciente, quien refiere entender y aceptar.

Plan : - Hospitalizar por medicina interna - Dieta hipoglúcida e hiposódica - Cloruro de sodio 100cc/h - Glucometría cada día ----- Conciliación de fármacos ----- Losartán 50mg cada 12h - Lovastatina 20mg día SS: gases arteriales de control ahora mismo  
Conducta : Hospitalización

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 07.07.2021 Hora : 12:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : ORTIZ LLINAS JAVIER RICARDO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:17  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : ORTIZ LLINAS JAVIER RICARDO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:17  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : ORTIZ LLINAS JAVIER RICARDO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:17  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

## Evoluciones Médicas

Clasificación

: Diag. Urgencias Relacionado N°1

Tipo

: Confirmado Nuevo

Responsable

: ORTIZ LLINAS JAVIER RICARDO

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18

Responsable : ORTIZ LLINAS JAVIER RICARDO

Registro : 1018410109

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTP LABORATORIO CLINICO  
Aseguradora : COMPENSAR -PC

## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : Gases arteriales de control muestran profundización de acidosis metabólica, con acidemia discreta; descompensada. Paciente con enfermedad diarreica aguda, impresiona síndrome hemolítico urémico. Se inicia tratamiento antimicrobiano con ampicilina sulbactám

Objetivo : .

Análisis Resultados : - HEMOGRAMA control: leucocitosis y neutrofilia (leve disminución respecto a anterior). Trombocitopenia. - NITRÓGENO URÉICO: 86,9. Elevado - CREATININA (control): 3,95. Discreta reducción - GASES ARTERIALES control: acidosis metabólica descompensada (pH 7,36), HCO<sub>3</sub> 14,4. PaFi 369. - LACTATO: 2,0 (aumentó)

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : .

Plan : - Ampicilina sulbactám 3g IV cada 6h (fi: 08/7/2021)

Conducta : Hospitalización

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : ORTIZ LLINAS JAVIER RICARDO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : ORTIZ LLINAS JAVIER RICARDO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : ORTIZ LLINAS JAVIER RICARDO

\* Fecha : 07.07.2021 Hora : 12:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : ORTIZ LLINAS JAVIER RICARDO



## Evoluciones Médicas

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 08.07.2021 Hora : 03:57

Responsable : ORTIZ LLINAS JAVIER RICARDO

Registro : 1018410109

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Episodio : 33676386  
Fecha : 08.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UE OBS URG PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : Paciente sexo masculino de 66 años con Dx 1. Sepsis 2. Enfermedad diarreica aguda 3. Lesion Renal aguda 3.1 AKIN 2 "Persisto con diarrea, no presento sangrado"

Objetivo : Alerta, deshidratacion moderada a severa, taquicardico, con tendensia a la hipotension, distension abdomina, leve dolor en mesogastrio, no signos de irritacion peritoneal

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Bueno Color de la Piel: Palido Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 97 / 60 Frec. Respiratoria: 18 x min Sat. Oxígeno: 96 % \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : Paciente al momento en manejo medico por enfermedad diarreica en estudio, presentando deshidratacion moderada a severa, presentando lesion renal aguda AKIN 2, en manejo medico. Con cuadro de hiponatremia secundaria a cuadro clinico, en manejo medico antibiotico, el cual se realiza ajuste por TFG EPI (14.8), quien posterior a hidratacion. Se considera toma de paraclínicos control, toma de paraclínicos infeccioso viral y funcion hepatica, ecografia abdominal para descartar procedimiento quirurgico. Se realiza ajuste de medicamentos.

Plan : 1. Hospitalizar medicina interna 2. Cloruro de sodio 100 cc hora 3. Esomeprazol 40mg dia 4. Hioscina 20mg cada 8 horas 5. Ampicilina sulbactam 3 gr cada 12 horas (8/7/2021) 6. Metronidazol 500mg cada 8 horas (8/7/2021) 7. Losartan 50mg cada 12 horas 8. Atorvastatina 40mg dia 9. ss/ Ionograma, VIH, Hepatitis B, Coprocultivo, Ecografia abdominal total, Gases arteriales 10. Csv/Ac 11. Control de liquidos administrados y eliminados 12. Dieta astringente.

Conducta : Hospitalización

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Clasificación	: Diag. Urgencias Principal
Tipo Diagnóstico	: Confirmado Nuevo
Causa Externa	: Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: R739		
Descripción	: HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Nuevo		
Responsable	: TORRES RAMIREZ ALEJANDRA		

* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: N179		
Descripción	: INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Nuevo		
Responsable	: TORRES RAMIREZ ALEJANDRA		

* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: I10X		
Descripción	: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Repetido		
Responsable	: TORRES RAMIREZ ALEJANDRA		

* Fecha	: 07.07.2021	Hora	: 12:53
Código	: A09X		
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		
Clasificación	: Diag. Urgencias Principal		

## Evoluciones Médicas

Tipo

: Confirmado Nuevo

Responsable

: TORRES RAMIREZ ALEJANDRA

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Bueno  
Color de la Piel : Palido  
Estado Hidratación : Deshidratación Moderada  
Estado de Conciencia : Alerta  
Estado del Dolor : 1  
Orientado en Tiempo : Si  
Orientado en Persona : Si  
Orientado en Espacio : Si

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
Presión Arterial(mm Hg) : 97  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 72 / 60

#### Pulso

Pulso : 110  
Presente / ausente : Presente

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 18  
Sat. Oxígeno(%) : 96  
FIO2(%) : 21  
Temperatura : Normal  
Índice de Glasgow : 15

#### Medidas Antropométricas

#### Escalas de riesgo

#### Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 08.07.2021 Hora : 09:12  
Responsable : TORRES RAMIREZ ALEJANDRA  
Registro : 1107056559  
Especialidad : MEDICINA GENERAL



Episodio : 33676386  
Fecha : 09.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UTC PRIORITARIA		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Objetivo : SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Plan : SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Conducta : Observación

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Clasificación	: Diag. Urgencias Principal
Tipo Diagnóstico	: Confirmado Nuevo
Causa Externa	: Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: R739		
Descripción	: HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Nuevo		
Responsable	: TORRES RAMIREZ ALEJANDRA		

* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: N179		
Descripción	: INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Nuevo		
Responsable	: TORRES RAMIREZ ALEJANDRA		

* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: I10X		
Descripción	: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Repetido		
Responsable	: TORRES RAMIREZ ALEJANDRA		

* Fecha	: 07.07.2021	Hora	: 12:53
Código	: A09X		
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		
Clasificación	: Diag. Urgencias Principal		
Tipo	: Confirmado Nuevo		
Responsable	: TORRES RAMIREZ ALEJANDRA		

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

## Evoluciones Médicas

### Condiciones generales

### Presión Arterial

### Pulso

### Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte

### Responsable Firmar

Fecha : 09.07.2021 Hora : 01:19

Responsable : TORRES RAMIREZ ALEJANDRA

Registro : 1107056559

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Episodio : 33676386  
Fecha : 09.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTC PRIORITARIA  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : Paciente de 66 años con DX: 1. Sepsis en modulación de origen infeccioso gastrointestinal 1.1 Sofa 5 puntos 2. Enfermedad diarreica aguda 3. Lesión Renal aguda en estudio 3.1 AKIN 2 4. HTA por hc S/ Paciente refiere que ha persistido las deposiciones líquidas no melénicas sin sangre ni moco, fetidas. no refiere fiebre, ni emesis

Objetivo : Alerta, orientado en tres esferas, no déficit motor, fr. 18 sat<sub>2</sub>: 96% ambiente ta: 102/67 fc: 79 afebril dolor leve al palpación en región abdominal, no signos de irritación peritoneal

Análisis Resultados : creat 3.81 (previa 3.95) bun 98 (previa 86) ECOGRAFIA: CONCLUSION: Colelitiasis. Sobre distensión de asas intestinales por gas. Hiperplasia prostática sin efecto obstructivo, levemente aumentada de tamaño. uroanálisis + gram no sugestivo de infección Prueba de V. inmunodeficiencia humana no reactivo hep P no reactivo ionograma con hiponatremia leve transaminasas normales Bil total normal directa 0.35

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : Paciente con cuadro de sepsis en modulación de origen infeccioso, secundario a enfermedad diarreica aguda, a la espera de coprocultivo, adicional con lesión renal aguda Akin 2 con leve mejoría de creat, a la espera de valoración por Nefrología. Tiene ecografía que descarta proceso qx, uroanálisis no infeccioso, con perfil de inmunodeficiencia negativo, de resto se encuentra en manejo antibiótico ajustado a dosis renal, a estado estable, afebril, persiste con deposiciones líquidas, leve deshidratación. se hará control con GA, hemograma y función renal.

Plan : 1. Hospitalizar medicina interna 2. Cloruro de sodio 100 cc hora 3. Esomeprazol 40mg día 4. Hioscina 20mg cada 8 horas 5. Ampicilina sulbactam 3 gr cada 12 horas (8/7/2021) 6. Metronidazol 500mg cada 8 horas (8/7/2021) 7. Losartan 50mg cada 12 horas de acuerdo a cifras tensionales 8. Atorvastatina 40mg día 9. ss/ GA, hemograma, función renal. 10. Cvs/Ac 11. Control de líquidos administrados y eliminados 12. Dieta astringente. 13. Pendiente val por nefrología  
Conducta : Hospitalización

### Diagnóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CAMPOS LOAIZA CAMILO ANDRES

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CAMPOS LOAIZA CAMILO ANDRES

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : CAMPOS LOAIZA CAMILO ANDRES



## Evoluciones Médicas

\* Fecha : 07.07.2021 Hora : 12:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CAMPOS LOAIZA CAMILO ANDRES

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 09.07.2021 Hora : 09:50  
Responsable : CAMPOS LOAIZA CAMILO ANDRES  
Registro : 1016037492  
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTP LABORATORIO CLINICO  
Aseguradora : COMPENSAR -PC

## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : Nefrología - Respuesta a Interconsulta. Paciente de 66 años. Diagnósticos: 1. Sepsis en modulación de origen infeccioso gastrointestinal 1.1 Sofa 5 puntos 2. Enfermedad diarreica aguda 3. Lesión Renal aguda KDIGO2 de origen isquémico. 4. HTA por hc S/ Persiste con deposiciones líquidas.

Objetivo : Alerta, orientado en tres esferas, no déficit motor, fr. 19 sat<sub>2</sub>: 96% ambiente ta: 110/60 mmHg fc: 79 afebril dolor leve al palpación en región abdominal, no signos de irritación peritoneal

Análisis Resultados : 09/07/2021: Creat 3.81 (previa 3.95) bun 98 (previa 86) (Creatinina basal 1.45 mg/dl)  
ECOGRAFIA: CONCLUSION: Colelitiasis. Sobre distensión de asas intestinales por gas. Hiperplasia prostática sin efecto obstructivo, leve aumento de tamaño. uroanálisis + gram no sugestivo de infección Prueba de V. inmunodeficiente humana no reactivo hep P no reactivo ionograma con hiponatremia leve transaminasas normales Bil total normal directa 0.35

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : LRA KDIGO 2 de origen isquémico por pérdidas gastrointestinales, en mejoría el día de hoy, aunque aun con signos de deshidratación y persistencia de deposiciones líquidas. Se sugiere continuar hidratación profusa con cristaloideos, nuevo bolo de 1000 cc de lactato de ringer, continuar 1 cc/kg/h con reposición 1:1 tras deposición y también hidratación oral en la medida que se pueda. De acuerdo con cubrimiento antibiótico iniciado. Se sugiere suspender loperamida. Seguimiento.

Plan : e sugiere continuar hidratación profusa con cristaloideos, nuevo bolo de 1000 cc de lactato de ringer, continuar 1 cc/kg/h con reposición 1:1 tras deposición y también hidratación oral en la medida que se pueda. De acuerdo con cubrimiento antibiótico iniciado. Se sugiere suspender loperamida.

Conducta : Observación

### Diagnóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GARCIA CONSUEGRA ELIAS ALBERTO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GARCIA CONSUEGRA ELIAS ALBERTO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : GARCIA CONSUEGRA ELIAS ALBERTO

\* Fecha : 07.07.2021 Hora : 12:53

## Evoluciones Médicas

Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GARCIA CONSUEGRA ELIAS ALBERTO

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 09.07.2021 Hora : 14:27  
Responsable : GARCIA CONSUEGRA ELIAS ALBERTO  
Registro : 1045693305  
Especialidad : NEFROLOGIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 10.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTP LABORATORIO CLINICO  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : Paciente continúa con diarrea de muy alto gasto, aproximadamente 7 deposiciones al día, rebosa el pañal. En el momento líquidos endovenosos de base en 1:1 por kilo. Se aumenta flujo a 200cc/h por riesgo de falla renal con indicación de terapia de reemplazo renal.

Objetivo : .

Sin Resultados Nuevos : X

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : .

Plan : - Aumentar cloruro de sodio a 200cc/h

Conducta : Hospitalización

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : ORTIZ LLINAS JAVIER RICARDO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : ORTIZ LLINAS JAVIER RICARDO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : ORTIZ LLINAS JAVIER RICARDO

\* Fecha : 07.07.2021 Hora : 12:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : ORTIZ LLINAS JAVIER RICARDO

### Revisión por sistemas



## Evoluciones Médicas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 10.07.2021 Hora : 00:18

Responsable : ORTIZ LLINAS JAVIER RICARDO

Registro : 1018410109

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Episodio : 33676386  
Fecha : 10.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTP LABORATORIO CLINICO  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : \*\*NOTA ADICIONAL MEDICINA GENERAL TURNO NOCHE\*\* PACIENTE CON DAINGOSTICOS DE: 1. Sepsis en modulación de origen infeccioso gastrointestinal 1.1 Sofa 5 puntos 2. Enfermedad diarreica aguda 3. Lesion Renal aguda KDIGO2 de origen isquémico. 4. HTA por hc

Objetivo : deshidratación severa fc: 108 LM TA; 104/88 MMHG

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : Paciente quien continua con diarre de alto gasto en quein se decide aumento de aporte hidrico a 200cc, en el momento signos vitales normales, con manejo antibiotico insturado. Paraclínicos con azoados que no ha mejorado en aclaramiento, pendinete de resultaos de coprocultivo. Se considera por el momento se espera revaloración por parte de nefrologia y se solicitan electrolitos ahora, gases arteriales de control. Se explica a paciente quien refiere entender y aceptar.

Plan : REVALORACION POR NEFROLOGIA ELECTROLITOS DE CONTROL. GASES  
ARTERIALES.  
Conducta : Hospitalización

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MENDOZA MANTILLA DANIEL ALEJANDRO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MENDOZA MANTILLA DANIEL ALEJANDRO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : MENDOZA MANTILLA DANIEL ALEJANDRO

\* Fecha : 07.07.2021 Hora : 12:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MENDOZA MANTILLA DANIEL ALEJANDRO

## Evoluciones Médicas

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 10.07.2021 Hora : 00:51

Responsable : MENDOZA MANTILLA DANIEL ALEJANDRO

Registro : 1020791317

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Episodio : 33676386  
Fecha : 10.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTC PRIORITARIA  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : paciente con indicacion de dieta astringente , hipoglucida , hipoodica ,se es enfatico en que no debe contennr lacteos ,o alimentos que aumenten el transito gastrointestinal

Objetivo : .

Análisis Resultados : .

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : .

Plan : .

Conducta : Hospitalización

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT

\* Fecha : 07.07.2021 Hora : 12:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT

### Revisión por sistemas



## Evoluciones Médicas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 10.07.2021 Hora : 09:17  
Responsable : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT  
Registro : 1019053145  
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Episodio : 33676386  
Fecha : 11.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTC PRIORITARIA  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : se abre evento para formulacion de paraclínicos

Objetivo : se abre evento para formulacion de paraclínicos

Análisis Resultados : se abre evento para formulacion de paraclínicos

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : se abre evento para formulacion de paraclínicos

Plan : se abre evento para formulacion de paraclínicos

Conducta : Hospitalización

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : LONDOÑO PEDRAZA SANTIAGO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : LONDOÑO PEDRAZA SANTIAGO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : LONDOÑO PEDRAZA SANTIAGO

\* Fecha : 07.07.2021 Hora : 12:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : LONDOÑO PEDRAZA SANTIAGO

### Revisión por sistemas

## Evoluciones Médicas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 11.07.2021 Hora : 01:03

Responsable : LONDOÑO PEDRAZA SANTIAGO

Registro : 1010186936

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Episodio : 33676386  
Fecha : 11.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTC PRIORITARIA  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : EVOLUION AM 1 SESPSI DE ORIGEN GASTROINTESTINAAL 2 INUFICIENCIA RENAL AGUDA AKIN II

Objetivo : .

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CON EVOLUCION LENTA HACIA LA MEJRIA CON ADECUADA TOLRANCIA  
A LAVIA ORAL , PERSISTENCIA DE DESHIDRATACION MODERAACON DISMINUCION EN CANTIDAD DE DEPOSICIONE CONTRO  
DEGASES ARTERIALES CON ADECUADA CORRECCION ACIDO BASE , OENDIENTE REPORTE DE ELECTROLITOS , CONTINUA  
TRAMITE DE REMSION , SE SOLICITA FUNCION RENAL DE CONTROL

Plan : .  
Conducta : Hospitalización

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT

\* Fecha : 07.07.2021 Hora : 12:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT

### Revisión por sistemas



## Evoluciones Médicas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 11.07.2021 Hora : 09:42  
Responsable : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT  
Registro : 1019053145  
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Episodio : 33676386  
Fecha : 11.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTC PRIORITARIA  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : SE DA MANEJO PARA HIPO CON METOCLOPRAMIDA

Objetivo : .

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : .

Plan : .

Conducta : Observación

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT

\* Fecha : 07.07.2021 Hora : 12:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

## Evoluciones Médicas

### Condiciones generales

### Presión Arterial

### Pulso

### Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte

### Responsable Firmar

Fecha : 11.07.2021 Hora : 09:46  
Responsable : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT  
Registro : 1019053145  
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Episodio : 33676386  
Fecha : 11.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UTC PRIORITARIA		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : SE RECIBE LLAMADO DE ENFERMERIA INFORMA PACIENTE CON EDEMA EN MSIS Y OLIGURIA SE COMENTA PACIENTE CON EMERGENCIOLOGO DE TURNO

Objetivo : BUEN ESTADO GENERAL, CON SIGNOS VITALES: TENSIÓN ARTERIAL. 115/60 FRECUENCIA CARDIACA: 125 POR MINUTO FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 POR MINUTO TEMPERATUR: 36,5 GRADOS OXIMERÍA DE PULSO: 95% AMBIENTE CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS. NO ICTERICIA. NO INGURGITACIÓN YUGULAR CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPRATORIOS SIMÉTRICOS, ESTERTORES BIBASALES ABDOMEN: PERISTALTISMO CONSERVADO. BLANDO, NO HAY DOLOR A PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES: EDEMA EN MSIS CON FOVEA PULSOS + NEUROLÓGICO; ALERTA, SOMNOLIENTO ORIENTADO NO SIGNOS MENÍNGEOS, PARES CRANEANOS NORMALES ROT ++/++++ FUERZA 5/5 NO DISARTRIA NO ALTERACIÓN MARCHA NO ADIADOCOCINECIA

Análisis Resultados : CREATININA 1.83 BUN 48.4 K 3.16 NA 130.00 LACTATO 1.7

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CON CUADRO Y HALLAZGOS DESCRITOS EN MANEJO ANTIBIOTICO POR APARENTE SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL, AL MOMENTO MEJORA EN AZOADOS, PERO CON EDEMAS EN MSIS, OLIGURIA, TAQUICARDICO. SE AJUSTA LEV A 1 CC/KG/HRA, SS RX DE TORAX, SE SOLICITA VALORACION POR MED INTERNA, PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA

Plan : LEV A 1CC/KG/HRA SS VALORACION POR MED INTERNA SS RX DE TORAX  
MONITORIZACION CONTINUA  
Conducta : Hospitalización

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Clasificación	: Diag. Urgencias Principal
Tipo Diagnóstico	: Confirmado Nuevo
Causa Externa	: Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: R739		
Descripción	: HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Nuevo		
Responsable	: CORTES CASALLAS JONATHAN		

* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: N179		
Descripción	: INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Nuevo		
Responsable	: CORTES CASALLAS JONATHAN		

* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: I10X		
Descripción	: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Repetido		
Responsable	: CORTES CASALLAS JONATHAN		



## Evoluciones Médicas

\* Fecha : 07.07.2021 Hora : 12:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES CASALLAS JONATHAN

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 11.07.2021 Hora : 15:24  
Responsable : CORTES CASALLAS JONATHAN  
Registro : 80798996  
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTP RAYOS X CONVENCIONAL  
Aseguradora : COMPENSAR -PC

## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Interconsulta

**Subjetivo** : RESPUESTA INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA Nombre: Ramon Hernando Pineda Silva Edad: 66 años  
**Procedente:** Bogotá **Ocupación:** Instructor de SENA **Estado civil:** Casado **Motivo de consulta:** "Diarrea" **Enfermedad actual:** Cuadro clínico de aproximadamente 1 semana de evolución consistente en deposiciones diarreicas sin moco, con pintas de sangres asociado a dolor abdominal, náuseas y emesis. Refiere aproximadamente 10 deposiciones diarias. Refiere cuadro inicio posterior a ingesta de chocolate. Niega fiebre; refiere ser la primera vez que presenta sintomatología **Resumen de atención:** Paciente con enfermedad diarrea aguda, con elevación de azoados, deshidratado. Se inició hidratación endovenosa; el 08/07/2021 se decidió inicio de tratamiento antibiótico empírico con ampicilina/sulbactam. Fue valorado por nefrología que indicó continuidad de hidratación con reposición 1:1. El día de hoy ante disminución del volumen urinario y edemas en extremidades inferiores solicitan consulta por nuestra especialidad. **Antecedentes:** -Patológicos: Hipertensión arterial, prediabetes, dislipidemia -Farmacológicos: Losartan 50 mg vía oral cada 12 horas, atorvastatina 20 mg día -Quirúrgicos: Apendicectomía -Tóxico/alérgicos: Niega alergia a medicamentos. Niega tabaquismo

**Objetivo** : Paciente despierto, deshidratado, afebril, sin requerimiento de oxígeno suplementario. Signos vitales: TA: 136/75, FC: 103, FR: 18, SatO2: 92% FiO2: 0.21 -Cabeza/cuello: Conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral seca. Cuello sin masas, sin adenopatías, no ingurgitación yugular. -Tórax: Simétrico, normoexpansible, sin tirajes ni retracciones. Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, no agregados. -Abdomen: Blando, dolor a la palpación generalizada, no sigos de irritación peritoneal. se observa cicatriz antigua de laparotomía infraumbilical -Extremidades: Simétricas, eutróficas, edema grado I con fovea, llenado capilar menor a 2 segundos -Neurológico: Despierto, orientado en tiempo, persona y espacio, simetría facial, lengua central, moviliza simétricamente 4 extremidades, no focalización

**Análisis Resultados** : Laboratorios: 11/07/2021: -Creatinina: 1.83, BUN: 48.4 - Sodio: 130, potasio: 3.16, cloro: 99.9, calcio: 7.1 -Gases arteriales: FiO2: 0.21, pH: 7.43, PO2: 59.6, PCO2: 24.6, HCO3: 16.1, BE: -6.6, SO2: 89.4, PAFI: 283.68, lactato: 1.7 10/07/2021: -Sodio: 133, potasio: 3.38, cloro: 99.4, calcio: 7 -Gases arteriales: FiO2: 0.21, pH: 7.36, PO2: 67.4, PCO2: 22.5, HCO3: 12.7, BE: -10.5, SO2: 92.6, PAFI: 321.01, lactato: 1.6 09/07/2021: -Hemograma: Leucocitos: 17520, neutrófilos: 14450, linfocitos: 730, hemoglobina: 11.4, hematocrito: 31, VCM: 80.5, plaquetas: 67000 -Gases arteriales: FiO2: 0.21, pH: 7.37, PO2: 76.8, PCO2: 21.4, HCO3: 12.2, B: -11, SO2: 94, PAFI: 365.54, lactato: 1.6 08/07/2021: -Hemograma: Leucocitos: 13880, neutrófilos: 11450, linfocitos: 870, hemoglobina: 13.8, hematocrito: 37.2, VCM: 79.8, plaquetas: 113000 - Sodio: 129, potasio: 3.57, cloro: 90.6, calcio: 7.2 - Creatinina: 3.95, BUN: 86.9 - Bilirrubina total: 0.7, bilirrubina directa: 0.35, bilirrubina indirecta: 0.35, AST: 21, ALT: 16 - VIH: 0.21 (No reactivo) - AgsHb: 0.44 (No reactivo) -Electrolitos control: Sodio: 127, potasio: 3.37, cloro: 89.7, calcio: 7.1 -Gases arteriales: FiO2: 0.21, pH: 7.36, PO2: 77.5, PCO2: 19.2, HCO3: 10.6, BE: -12.3, SO2: 94.4, lactato: 2 -Uroanálisis: Amarillo, ligeramente turbio, densidad: 1016, pH: 5, leucocitos/estereasa: negativo, nitritos negativo, proteínas: 25, glucosa normal, cetonas negativo, hemoglobina: 10, bacterias escasas. Células epiteliales: 1, leucocitos: 4, hematíes: 5. Gram de orina sin centrifugar: No gérmenes 07/07/2021: -Hemograma: Leucocitos: 14770, neutrófilos: 11970, linfocitos: 940, hemoglobina: 15.1, hematocrito: 41.9, VCM: 81.2, plaquetas: 142000 - Creatinina: 4.53 - Sodio: 128, potasio: 3.73, cloro: 86.8, calcio: 7.7 -Coprocópico: Café, líquida, pH: 8, hematíes: 3-6, leucocitos: 6-10. Examen parasitológico: Positivo para Blastocystis. Sangre oculta: Positiva -Gases arteriales: FiO2: 0.21, pH: 7.39, PO2: 63.3, PCO2: 23.5, HCO3: 17.3, BE: -8.7, SO2: 92.4, lactato: 1.7 05/07/2021: -RT-PCR SARS CoV2: Negativo Cultivos: 08/07/2021: -Coprocultivo: Negativo para enteropatógenos comunes Estudios: 11/07/2021: -Radiografía de tórax: Prominencia del cayado aórtico. Cambios espindilósicos de columna dorsolumbar. Granulomas calcificados bilaterales 08/07/2021: -Ecografía abdominal total: Colelitiasis. Sobre distensión de asas intestinales por gas. Hiperplasia prostática.

**Revisión por Sistemas y Examen Físico:** \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Regular Toma de Presión: Automática \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

**Análisis** : Impresión diagnóstica: 1. Sepsis de origen gastrointestinal 1.1 Enfermedad diarrea aguda 2. Lesión renal aguda AKIN 2 en mejoría 3. Hipertensión arterial 4. Prediabetes Escalas: -PADUA SCORE: 1 punto -CHARLSON score: 2 puntos -IMPROVE score: 1 punto -TFG CKD-EPI: 38 mL/min **Análisis:** Hombre en la séptima década de la vida con factores de riesgo cardiovascular. Actualmente en manejo de enfermedad diarrea aguda, sin aislamiento hasta el momento; quien asociado presentó lesión renal aguda. Al momento de la valoración asintomático cardiovascular, disminución de gasto fecal respecto a ingreso; taquicárdico, afebril. Últimos laboratorios con gases arteriales con acidosis metabólica compensada, sin trastorno de oxigenación ni hiperlactatemia; azoados elevados en descenso; electrolitos con hiponatremia e hipocaliemia. Tiene radiografía de tórax sin signos de sobrecarga. Coprocópico inflamatorio con coprocultivo negativo. Se solicitó concepto por nuestro servicio por oliguria; sin embargo paciente presentó globo vesical posterior a obstrucción de sonda uretral ya resuelto. Por medicina interna se considera continuar manejo intrahospitalario, se inicia reposición de electrolitos; control de laboratorios. De acuerdo a evolución se definirá necesidad de intervenciones adicionales incluyendo realización de FilmArray gastrointestinal. Se explica conducta a paciente y esposa quienes refieren entender y aceptar. Se aclaran dudas.

**Plan** : -Manejo intrahospitalario por medicina interna -SSN 0.9% pasar a 80 mL hora -Cloruro de potasio 3 mEq/hora -Sulfato de magnesio 2 gramos IV c/12 horas (infusión en 20 minutos) -Heparina sódica 5000 UI sc cada 12 horas -Ampicilina/sulbactam 3 gramos IV c/6 horas (FI: 08/07/2021) -Metronidazol 500 mg IV cada 8 horas -Metoclopramida 10 mg IV c/8 horas si náuseas -Acetaminofen 1 gramo VO cada 8 horas -Control de signos vitales -Haloperidol 2.5 mg IV dosis única (manejo de hipo) -Curva térmica Mañana: -Hemograma, gases arteriales, ionograma, magnesio, BUN, creatinina, PCR

## Evoluciones Médicas

Conducta : Hospitalización

## Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
 Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
 Causa Externa : Enfermedad general

## Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : R739  
 Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : FRANCO ALFONSO MARTHA LILIANA

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : N179  
 Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : FRANCO ALFONSO MARTHA LILIANA

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : FRANCO ALFONSO MARTHA LILIANA

\* Fecha : 07.07.2021 Hora : 12:53  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : FRANCO ALFONSO MARTHA LILIANA

## Revisión por sistemas

## Sistema respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

## Revisión por Sistemas

\* Regiones : SÍNTOMAS GENERALES  
 No Refiere : Sí

\* Regiones : ORGANOS DE LOS SENTIDOS  
 No Refiere : Sí

\* Regiones : CARDIOVASCULAR  
 No Refiere : Sí

\* Regiones : RESPIRATORIO  
 No Refiere : Sí

\* Regiones : GASTROINTESTINAL  
 No Refiere : Sí

## Evoluciones Médicas

- \* Regiones : GENITOURINARIO  
No Refiere : Sí
- \* Regiones : LOCOMOTOR  
No Refiere : Sí
- \* Regiones : OSTEOARTICULAR  
No Refiere : Sí
- \* Regiones : SISTEMA NERVIOSO  
No Refiere : Sí
- \* Regiones : PIEL Y ANEXOS  
No Refiere : Sí
- \* Regiones : PSIQUIATRICOS  
No Refiere : Sí
- \* Regiones : SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO  
No Refiere : Sí
- \* Regiones : OTROS  
No Refiere : Sí

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Regular

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática

#### Pulso

#### Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

#### Medidas Antropométricas

#### Escalas de riesgo

#### Puntos de Corte

### Examen Fisico por Regiones

- \* Región : -CABEZA  
No evaluado : X
- \* Región : -OJOS  
No evaluado : X
- \* Región : -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA  
No evaluado : X
- \* Región : -CUELLO  
No evaluado : X
- \* Región : -TORAX Y PULMONES  
No evaluado : X
- \* Región : -MAMA  
No evaluado : X
- \* Región : -CARDIACO  
No evaluado : X

## Evoluciones Médicas

\* Región : -ABDOMEN Y PELVIS  
No evaluado : X

\* Región : -GENITALES  
No evaluado : X

\* Región : -ANO-RECTAL  
No evaluado : X

\* Región : -EXTREMIDADES SUPERIORES  
No evaluado : X

\* Región : -EXTREMIDADES INFERIORES  
No evaluado : X

\* Región : -OSTEOMUSCULAR  
No evaluado : X

\* Región : -NEUROLOGICO  
No evaluado : X

\* Región : -MENTAL  
No evaluado : X

\* Región : -PIEL Y FANERAS  
No evaluado : X

\* Región : -OTROS  
No evaluado : X

Responsable Firmar

Fecha : 11.07.2021 Hora : 19:11  
Responsable : FRANCO ALFONSO MARTHA LILIANA  
Registro : 1014228152  
Especialidad : MEDICINA INTERNA

Episodio : 33676386  
Fecha : 12.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTP LABORATORIO CLINICO  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : \*\*evolucion am \*\* 1. sespsis de origne gastrointestinal 2. insuficiencia renal akin II

Objetivo : .

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CON EVOLUCION LENTA HACIA LA MEJORIA , EN EL MOMENTO CON ADECUADO GASTO URINARIO , SIGNOS VITALES DENTRO DE NORAMALIDAD , NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL , EN REPOSICION CON SOLUCION SALIDA DE NA Y REPOSICIONA 3 MEQ DE K POR ACCESO DE VENA PERIFERICA , COPROCULTIVO NEGATIVO PARA ENTEROPATOGENOS USUALES POR LO CUAL SE CONSIDERA 1. CONTINUAR REPISICION CON CLORURO DE SODIO 2. CONTINUAR REPOSICION K A 3 MEQ 3. INICIAR REPOSOCION CON GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8H 4. INICIAR LOPERAMIDA 4 MG CADA 8H 5. SS FILMARRAY GASTROINTESTINAL 6.SS CLOSTRIDIUM 7 SS IONOGRAMA ,SS MAGNESIO EN 6 HORAS REVALORAR

Plan : .

Conducta : Hospitalización

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT

\* Fecha : 07.07.2021 Hora : 12:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT



## Evoluciones Médicas

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

### Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 12.07.2021 Hora : 08:20  
Responsable : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT  
Registro : 1019053145  
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTC PRIORITARIA  
Aseguradora : COMPENSAR -PC

## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : IDx 1.SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL 1.1 INFECCION POR SHIGELLA 1.2 Enfermedad diarreica aguda  
Impresión diagnóstica: 2. Hiponatremia Hipovolemica 3.Lesión renal aguda AKIN 2 en mejoría TFG 45.5 mL/min/1,73 m2 4. Hipertensión arterial 5. Prediabetes Escalas: -PADUA SCORE: 1 punto -CHARLSON score: 2 puntos -IMPROVE score: 1 punto -TFG CKD-EPI: 45.5 mL/min S/ NO SE SIENTE BIEN

Análisis Resultados : magnesio 1.82 normal ionograma Na 129 K 3.99 Cl 101 Ca 6.7 FILMARRAY  
GASTROINTESTINAL Shigella DETECTADO pcr 133 elevado CREATIINA 1.58

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Regular Color de la Piel: Palido Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 105 / 78 Frec. Cardíaca: 120 Latidos x min Frec. Respiratoria: 22 x min Sat. Oxígeno: 91 % Temperatura: 36.0 °C \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : adulto con cuadro clínico descrito de sepsis de origen gastrointestinal, a quien se le realiza Filmarray gastrointestinal detectando Shigella, en el momento se encuentra en mnejo con metronidazol y ampicilina sulbactam sin mejoría, persiste taquicardico polipneico, se solicita valoracion por infectologia

Plan : -Manejo intrahospitalario por medicina interna -SSN 0.9% pasar a 80 mL hora -Cloruro de potasio 3 mEq/hora -Heparina sódica 5000 UI sc cada 12 horas -Ampicilina/sulbactam 3 gramos IV c/6 horas (FI: 08/07/2021) -Metronidazol 500 mg IV cada 8 horas FI: 08/07/2021 -Metoclopramida 10 mg IV c/8 hora sis náuseas -Acetaminofen 1 gramo VO cada 8 horas -Control de signos vitales -Haloperidol 2.5 mg IV dosis única (manejo de hipo) -Curva térmica -ss valoracion por infectologia  
Conducta : Hospitalización

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : NOSSA AVILA SAMUEL EDUARDO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : NOSSA AVILA SAMUEL EDUARDO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : NOSSA AVILA SAMUEL EDUARDO

\* Fecha : 07.07.2021 Hora : 12:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal

## Evoluciones Médicas

Tipo

: Confirmado Nuevo

Responsable

: NOSSA AVILA SAMUEL EDUARDO

### Revisión por sistemas

#### Sistema respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

#### Revisión por Sistemas

- \* Regiones : SÍNTOMAS GENERALES  
No Refiere : Sí
- \* Regiones : ORGANOS DE LOS SENTIDOS  
No Refiere : Sí
- \* Regiones : CARDIOVASCULAR  
No Refiere : Sí
- \* Regiones : RESPIRATORIO  
No Refiere : Sí
- \* Regiones : GASTROINTESTINAL  
No Refiere : Sí
- \* Regiones : GENITOURINARIO  
No Refiere : Sí
- \* Regiones : LOCOMOTOR  
No Refiere : Sí
- \* Regiones : OSTEOARTICULAR  
No Refiere : Sí
- \* Regiones : SISTEMA NERVIOSO  
No Refiere : Sí
- \* Regiones : PIEL Y ANEXOS  
No Refiere : Sí
- \* Regiones : PSIQUIATRICOS  
No Refiere : Sí
- \* Regiones : SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO  
No Refiere : Sí
- \* Regiones : OTROS  
No Refiere : Sí

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

- Aspecto General : Regular
- Color de la Piel : Palido
- Estado Hidratación : Deshidratación Leve
- Estado de Conciencia : Alerta
- Estado del Dolor : 3
- Condición al llegar : Sobrio
- Orientado en Tiempo : Si

## Evoluciones Médicas

Orientado en Persona : Si  
Posición Corporal : Normal

### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
Presión Arterial(mm Hg) : 105  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 87 / 78

### Pulso

Pulso : 120

### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 22  
Ventilación Asistida : No  
Tipo de Respiración : Normal  
Sat. Oxígeno(%) : 91  
FIO2(%) : 21  
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 120  
Temperatura : Normal  
Temperatura(°C) : 36,0  
Índice de Glasgow : 15

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte

### Responsable Firmar

Fecha : 13.07.2021 Hora : 08:54  
Responsable : NOSSA AVILA SAMUEL EDUARDO  
Registro : 1072653891  
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Episodio : 33676386  
Fecha : 14.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTC PRIORITARIA  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : \*\*evolucion an \*\* paciente de 66 años con diagnótico de IDx 1.SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL 1.1 INFECCION POR SHIGELLA 1.2 Enfermedad diarreica aguda en mejoría Impresión diagnóstica: 2. Hiponatremia Hipovolemica 3.Lesión renal aguda AKIN 2 en mejoría TFG 45.5 mL/min/1,73 m2 4. Hipertensión arterial 5. Prediabetes Escalas: -PADUA SCORE: 1 punto -CHARLSON score: 2 puntos -IMPROVE score: 1 punto -TFG CKD-EPI: 45.5 mL/min refiere sentirse mucho mejor, tolerado vía oral

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : paciente con adecuado estado general , evolución clínica hacia la mejoría con persistencia de taquicardia sin embargo con mejoría de fc , niega dolor abdominal deposiciones diarreicas mas consistentes disminuidas en 4 al día , sin moco sin sangre , tolerando adecuadamente vía oral , con evolución satisfactoria hacia la mejoría de función renal hoy día 7 de manejo antibiotico , en espera de valoración por infectología para adicionar ciprofloxacina ,se considera continuar tto , se solicitan paraclínicos par ajuste de aporte hídrico , se explica a familiar y a paciente conductas quienes refieren entender y aceptar

Plan : -Manejo intrahospitalario por medicina interna -SSN 0.9% pasar a 80 mL hora -Cloruro de potasio 3 mEq/hora -Heparina sódica 5000 UI sc cada 12 horas -Ampicilina/sulbactam 3 gramos IV c/6 horas (FI: 08/07/2021) -Metronidazol 500 mg IV cada 8 horas FI: 08/07/2021 -gluconato de calcio 1 amp cada 8h -Metoclopramida 10 mg IV c/8 hora sis náuseas -Acetaminofen 1 gramo VO cada 8 horas -Control de signos vitales -Haloperidol 2.5 mg IV dosis única (manejo de hipo) -Curva térmica -ss valoración por infectología

Conducta : Hospitalización

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT

\* Fecha : 07.07.2021 Hora : 12:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo

## Evoluciones Médicas

Responsable

: GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 14.07.2021 Hora : 09:16  
Responsable : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT  
Registro : 1019053145  
Especialidad : MEDICINA GENERAL



Episodio : 33676386  
Fecha : 14.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTC PRIORITARIA  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Interconsulta

Subjetivo : INFECTOLOGIA DR. LEAL TEL 3153267337 EDAD:66 AÑOS \* DIAGNOSTICO 1.SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL 1.1 INFECCION POR SHIGELLA 1.2 Enfermedad diarreica aguda en mejoría Impresión diagnóstica: 2. Hiponatremia Hipovolemica 3.Lesión renal aguda AKIN 2 en mejoría TFG 45.5 mL/min/1,73 m2 4. Hipertensión arterial 5. Prediabetes CUBRIMIENTO A/B AMPISULBACTAM D5 FI(08-07-21)

Objetivo : ESTABLE HEMODINAMICAMENTE

Análisis Resultados : FILMARRAY DETECTA SHIGELLA/E.COLI ENTEROINVASIVA , , CREATININA 1,5 PCR ELEVADA HEMOGRAMA CON NEUTROFILIA SIN LEUCOCITOSIS

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CON HISTORIA CLÍNICA ANTECEDENTES Y DIAGNÓSTICOS ANOTADOS FILMARRAY DETECTA SHIGELLA/E.COLI ENTEROINVASIVA , , CREATININA 1,5 PCR ELEVADA HEMOGRAMA CON NEUTROFILIA SIN LEUCOCITOSIS. SE INDICA CIPROFLOXACINA 500mg VIA ORAL X 5 DAIS PACIENTE ESTABLE AVISAR CAMBIOS

Plan : SE INDICA CIPROFLOXACINA 500mg VIA ORAL X 5 DAIS PACIENTE ESTABLE AVISAR CAMBIOS  
Conducta : Observación

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : LEAL BAQUERO HECTOR RICARDO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : LEAL BAQUERO HECTOR RICARDO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : LEAL BAQUERO HECTOR RICARDO

\* Fecha : 07.07.2021 Hora : 12:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo

## Evoluciones Médicas

Responsable

: LEAL BAQUERO HECTOR RICARDO

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 14.07.2021 Hora : 11:01  
Responsable : LEAL BAQUERO HECTOR RICARDO  
Registro : 19351035  
Especialidad : INFECTOLOGIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 14.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTP LABORATORIO CLINICO  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : \*\*Nota medicina de Urgencias\*\* Paciente de 66 años con diagnóstico: 1. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL 1.1 INFECCION POR SHIGELLA 1.2 Enfermedad diarreica aguda en mejoría Impresión diagnóstica: 2. Hiponatremia Hipovolemica 3. Lesión renal aguda AKIN 2 en mejoría TFG 45.5 mL/min/1.73 m2 4. Hipertensión arterial 5. Prediabetes Escalas: -PADUA SCORE: 1 punto -CHARLSON score: 2 puntos -IMPROVE score: 1 punto -TFG CKD-EPI: 45.5 mL/min

Objetivo : \*\*

Análisis Resultados : - Na: 125 mmol/L, K: 4.79 mmol/L, Cloro: 97.4, Calcio: 7.2 mg/dl - Cr: 1.58 mg/dl, BUN: 29.9 mg/dl - pH: 7.36, pCO2: 23.7, pO2: 64.5, HCO3: 13.4, BE: -10.4, Lactato: 1.9 mmol/L

Análisis : \*\*

Plan : \*\*  
Conducta : Hospitalización

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AMADOR CONTRERAS FABIO ANDRES

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AMADOR CONTRERAS FABIO ANDRES

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : AMADOR CONTRERAS FABIO ANDRES

\* Fecha : 07.07.2021 Hora : 12:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AMADOR CONTRERAS FABIO ANDRES

### Revisión por sistemas

## Evoluciones Médicas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTP LABORATORIO CLINICO  
Aseguradora : COMPENSAR -PC

## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : INGRESO A SALA DE REANIMACION - ORIGEN: Bogota D.C - OCUPACION: Profesor Sena - RELIGION: Catolico - VIVE: Engativa - CONVIVE: Esposa e hijos - ESTADO CIVIL: Casado - INFORMACION: Paciente MC: "EDA de Alto Gasto" EA: Paciente ingresa a servicio de urgencias el día 07/07/2021 por cuadro clínico de 10 días de evolución consistente en deposiciones diarreicas abundantes, sin moco con estigmas de sangrado, intolerancia a la vía oral con dolor abdominal generalizado, es trasladado a observación de urgencias, para hidratación y estudios complementarios por diarrea de alto gasto, se toman laboratorios entre los que se encuentra panel gastrointestinal por PR, se evidencia infección por Shigella/Escherichia coli ente, durante observación en manejo con imidazol y betalactámico del grupo de las penicilinas, sin embargo con respuesta inflamatoria no satisfactoria, presentando picos febriles el día 14/07/2021 en horas de la tarde, es evaluado por servicio de infectología quien indica iniciar quinolona oral, paciente presenta edema generalizado con fovea con líquidos acumulados en 5200 ml, paciente que durante observación se torna polipneico, presenta desaturación, y tendencia a la somnolencia, por lo que se traslada a sala de reanimación. ANTECEDENTES PATOLOGICOS : Hipertensión Arterial hace 10 años, FARMACOLOGICO : Losartan 50 mg vo cada 12 horas, Atorvastatina no adherente a tratamiento ALERGICO: Niega QUIRURGICOS: Laparotomía hace 10 años en hospital San Jose Infantil TRAUMATOLOGICOS: Niega

Objetivo : Paciente en regulares condiciones generales, Mucosa oral seca rosada, cuello no masas, no megalias Aumento de trabajo respiratorio, ruidos respiratorios con movilización de agregados, cardiacos ritmicos abdomen ruidos intestinales positivos, no signos de irritación peritoneal SNC glasgow 14/15, no déficit motor o sensitivo

Análisis Resultados : - Na: 125 mmol/L, K: 4.79 mmol/L, Cloro: 97.4, Calcio: 7.2 mg/dl - Cr: 1.58 mg/dl, BUN: 29.9 mg/dl - pH: 7.36, pCO2: 23.7, pO2: 64.5, HCO3: 13.4, BE: -10.4, Lactato: 1.9 mmol/L

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 93 / 50 Frec. Respiratoria: 20 x min Sat. Oxígeno: 94 % \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : Paciente con requerimiento de Unidad de Cuidado intensivo ante evidencia de choque séptico, evidenciándose trastorno metabólico en gases, deterioro de variables estáticas cardiovasculares, sostenimiento de cifras tensionales como respuesta hiperdinámica al choque, con cifras tensionales que se sostienen en límites aceptables a paciente hipertenso. Cardiovascular: Paciente con variables cardiovasculares estáticas dentro de parámetros normales, metas de TAM en 75 mmhg, en caso de descenso en metas se indica uso de soporte vasopresor catecolaminérgico Neurologico: Glasgow: 14/15, no déficit motor ni sensitivo Gastrointestinal: Distensión abdominal, timpanismo en abdomen, dolor abdominal a la palpación en cuatro cuadrantes no se descarta perforación intestinal por colitis de sostenimiento prolongado, se indica toma de tomografía de abdomen contrastada, considerando riesgo beneficio por disfunción renal sin evidencia de disfunción hepática Urinario: adecuada diuresis Hematológico: sin alteración en línea roja Inflamatorio: no se logra modulación de respuesta inflamatoria Pronóstico: Ajustado a paciente crítico

Plan : - Hospitalización en sala de reanimación urgencias especializadas - Cabecera a 30° - Barandas elevadas - Cuidados por enfermería - Canula convencional - Anticoagulación profiláctica - Antibiótico amplio espectro - Ciprofloxacino 500 mg vo cada 12 horas (FI: 15/07/2021) - Toma de Hemocultivos aerobios, anaerobios, urocultivo, cultivo en punta de cateter - Toma de paraclínicos de control - CSV - avisar cambios  
Conducta : Hospitalización

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AMADOR CONTRERAS FABIO ANDRES

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18

## Evoluciones Médicas

Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AMADOR CONTRERAS FABIO ANDRES

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : AMADOR CONTRERAS FABIO ANDRES

\* Fecha : 07.07.2021 Hora : 12:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AMADOR CONTRERAS FABIO ANDRES

## Revisión por sistemas

### Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Estado Hidratación : Deshidratación Moderada  
Estado de Conciencia : Somnoliento (Letárgico)  
Estado del Dolor : 2

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
Presión Arterial(mm Hg) : 93  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 64 / 50

#### Pulso

Pulso : 118  
Presente / ausente : Presente  
Rítmico/Arritmico : Rítmico

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 20  
Sat. Oxígeno(%) : 94  
FIO2(%) : 32  
Índice de Glasgow : 14

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte

#### Responsable Firmar

Fecha : 15.07.2021 Hora : 00:24  
Responsable : AMADOR CONTRERAS FABIO ANDRES  
Registro : 80845287  
Especialidad : MEDICINA DE EMERGENCIAS



Episodio : 33676386  
Fecha : 15.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTP RAYOS X CONVENCIONAL  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : - hipoalbuminemia severa 1.9, se indica paso de 70 gr de albumina

Objetivo : - hipoalbuminemia severa 1.9, se indica paso de 70 gr de albumina

Sin Resultados Nuevos : X

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : - hipoalbuminemia severa 1.9, se indica paso de 70 gr de albumina

Plan : - hipoalbuminemia severa 1.9, se indica paso de 70 gr de albumina

Conducta : Hospitalización

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AMADOR CONTRERAS FABIO ANDRES

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AMADOR CONTRERAS FABIO ANDRES

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : AMADOR CONTRERAS FABIO ANDRES

\* Fecha : 07.07.2021 Hora : 12:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AMADOR CONTRERAS FABIO ANDRES

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

## Evoluciones Médicas

### Condiciones generales

### Presión Arterial

### Pulso

### Otros Datos

Índice de Glasgow : 14

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte

### Responsable Firmar

Fecha : 15.07.2021 Hora : 02:17  
Responsable : AMADOR CONTRERAS FABIO ANDRES  
Registro : 80845287  
Especialidad : MEDICINA DE EMERGENCIAS

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UTP ESCANOGRAMIA TAC		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		

## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : Medicina de Emergencias Evolución UCI Extensión Urgencias Turno mañana Paciente masculino de 66 años con diagnótico: - Sepsis de origen gastrointestinal \*\* Gastroenteritis bacteriana aguda \*\* Infección por Shigella/E. Coli enteroinvasiva (Film array) \*\* Enfermedad diarreica aguda en mejoría - Lesión renal aguda AKIN 2 en mejoría TFG 45.5 mL/min/1.73 m<sup>2</sup> - Trastorno electrolítico \*\* Hiponatremia Hipervolémica en corrección (127) \*\* Hipercaliemia moderada \*\* Hipocalcemia - Síndrome edematoso \*\* Sobrecarga hídrica \*\* Hipoalbuminemia en corrección - Íleo adinámico con pseudoobstrucción intestinal - Sospecha de hemorragia de vías digestivas altas - Hipertensión arterial por HC - Prediabetes por HC Soportes - Respiratorio: Cánula nasal de bajo flujo, FIO<sub>2</sub> 32% - Antibiótico: Ampicilina/sulbactam + Metronidazol (FI 07/07/21 - FF 15/07/21), Ciprofloxacina (FI 15/07/21) - Vasoactivo: No - Gastroprotección: Omeprazol - Analgesia: Acetaminofén Subjetivo: refiere sentirse un poco mejor, aún con dolor y distensión abdominal, asociado a episodios de emesis en cuncho de café vs fecaloide, no nuevos episodios de diarrea, no fiebre en el momento, no dolor torácico, niega disnea aunque se nota polipneico y con sibilancias

Objetivo : - Glucometría 127 - 113 mg/dl - Balance hídrico 24h: LA 2850 cc, LE 2358 cc, Balance: + 492. Acumulado: + 5692 cc - Gasto urinario: 0.9 cc/k/h Signos vitales. FC 106/min, FR 20/min, PA 142/68 mmHg, PAM 90 mm Hg, SATO<sub>2</sub> 90%, FIO<sub>2</sub> 28% CN T 36.1°C Paciente en regulares condiciones generales, alerta, orientado en tres esferas mentales, afebril, hidratado, polipneico, con leve aumento del esfuerzo respiratorio, sin uso de músculos accesorios ni otro signo de dificultad respiratoria aguda en reposo, en anasarca, se evidencia emesis en cuncho de café vs emesis fecaloide Cabeza con fascies no particulares, escleras anictericas, conjuntivas normocromicas, mucosa oral semiseca rosada Cuello sin ingurgitación yugular Tórax simétrico, normoexpansible, sin retracciones ni tirajes Cardiopulmonar: ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, ritmo sinusal en cardioscopio, ruidos respiratorios simetricos disminuidos, con roncus y estertores en bases pulmonares Abdomen ruidos intestinales positivos, no signos de irritacion peritoneal Extremidades sin edemas, no moteado en piel, llenado capilar menor a 2 segundos Neurologico sin déficit motor ni sensitivo agudo aparente, no focalizaciones, no signos meníngeos, Glasgow 15/15

Análisis Resultados : - Hemograma: leucocitos 9300, neutrófilos 7480, linfocitos 500, Hb 9.8, Hto 27.9%, plaquetas 230000 - Tiempos de coagulación normales, INR 1.26 - BUN 31.9, creatinina 1.69. En aumento. Rango intrínseco. TFG: - Ionograma: sodio 127, potasio 5.32, cloro 97.8, calcio 7.3. Hiponatremia leve, hipercaliemia leve, hipocalcemia - Bilirrubinas y transaminasas normales - Albúmina 1.9 baja - PCR 236.5 elevada - Glucosa 117 normal - Uroanálisis: microhematuria y proteinuria, cilindruria, sin infección. Gram de orina sin gérmenes - Gases arteriales: acidemia metabólica compensada, sin trastorno de oxigenación, PAFI 307. Trastorno leve de perfusión, lactato 2.3 - Gases venosos: SATVO<sub>2</sub> 66% - TAC abdominal contrastado: Marcada dilatación generalizada de asas intestinales delgadas y gruesas y de la cámara gástrica, sin zonas de transición en relación con cambios por íleo generalizado, sin signos de sufrimiento de asa ni perforación. No hay líquido libre en cavidad abdominal. Marcado edema de los tejidos blandos en la circunferencia abdominopélvica. - Rx de tórax: No se observan procesos evolutivos del parénquima pulmonar. En comparación con el estudio previo se retiró catéter venoso periférico derecho, por lo demás sin cambios.

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

## Evoluciones Médicas

**Análisis** : Paciente masculino que se encontraba hospitalizado en contexto de sepsis de origen gastrointestinal debida a Shigella y E. Coli enterohemorrágica (reporte de film array) en manejo con ampicilina/sulbactam y metronidazol, con evolución tórpida, ayer con empeoramiento clínico dado por cuadro de SRIS clínico, picos febriles, taquicardia, desorientación y además cuadro congestivo y anasarca asociada a reanimación volumétrica de días previos. Se pasa a sala de reanimación para monitoreo cardiovascular continuo, se policulta y se inicia quinolona indicada por Infectología, sin embargo con distensión y dolor abdominal por lo cual se decide cambio a ciprofloxacina IV. En el momento paciente refiere sentirse un poco mejor, aún con dolor y distensión abdominal, asociado a episodios de emesis en cuncho de café vs fecaloide, no nuevos episodios de diarrea, no fiebre en el momento, no dolor torácico, niega disnea aunque se nota polipneico y con sibilancias. Se encuentra un poco más estable, aún taquicárdico, normotenso, normosaturado con oxígeno a bajo flujo sin embargo polipneico, con signos de broncoespasmo, alertable y orientado en persona, con anasarca asociada, gasto urinario adecuado y control metabólico adecuado, evidencia de emesis en cuncho de café vs contenido fecaloide. Paraclínicos de control de hoy con hemograma sin leucocitosis ni neutrofilia, con disminución de Hb aún no en rango de requerir transfusión, tiempos de coagulación normales, función renal con leve deterioro respecto a la de ayer, electrolitos con hiponatremia leve en corrección, hipercaliemia leve e hipocalcemia, se inicia reposición de calcio, función hepática sin alteraciones, albúmina baja (ya se hizo reposición de la misma), PCR elevada, glucosa normal, uroanálisis sin infección pero con cilindruria, proteinuria y microhematuria, gases arteriales con acidemia metabólica compensada, sin trastorno de oxigenación, PAFI 307. Trastorno leve de perfusión, lactato 2.3, Gases venosos: SATVO2 66%. Se realiza TAC abdominal contrastado: Marcada dilatación generalizada de asas intestinales delgadas y gruesas y de la cámara gástrica, sin zonas de transición en relación con cambios por íleo generalizado, sin signos de sufrimiento de asa ni perforación. No hay líquido libre en cavidad abdominal. Marcado edema de los tejidos blandos en la circunferencia abdominopélvica. Rx de tórax: No se observan procesos evolutivos del parénquima pulmonar. En comparación con el estudio previo se retiró catéter venoso periférico derecho, por lo demás sin cambios. Se considera cuadro de íleo adinámico con pseudoobstrucción intestinal. Aunque no descarto Sospecha de hemorragia de vías digestivas altas. Se indica paso de SNG con drenaje de abundante material intestinal, se inicia infusión de IBP, se solicitan paraclínicos de control para definir necesidad de EVDA. Se solicita concepto de Cx general. Por cuadro edematoso por sobrecarga hídrica e hipoalbuminemia asociado a hipercaliemia y gasto urinario limítrofe se inicia soporte diurético. Se solicitan paraclínicos de control. Paciente con alto riesgo de deterioro clínico y complicaciones, por lo cual debe mantener en UCI Médica. Se explica al paciente quien refiere entender y acepta conducta

**Plan** : - Hospitalizar en UCI Extensión urgencias - Traslado a UCI médica según disponibilidad de camas - Nada vía oral por ahora - Monitoreo cardiovascular continuo - Control de líquidos administrados y eliminados - Vigilar dolor abdominal, emesis, deposiciones - Vigilar dificultad respiratoria - Sonda nasogástrica a libre drenaje - Oxígeno suplementario para mantener SATO2 mayor a 90% - Cabecera elevada a 30 grados - SS 0.9% 70 cc/h - Ciprofloxacina 400 mg IV cada 12 horas, FI 15/07/21 - Suspender ampicilina/sulbactam y metronidazol - Omeprazol 40 mg IV bolo, continuar 8 mg/h en infusión continua - Metoclopramida 10 mg IV cada 8 horas - Furosemida 40 mg IV en bolo, continuar 10 mg IV cada 6 horas - Morfina 4 mg IV cada 6 horas - Gluconato de calcio 1 amp IV cada 8 horas - Bromuro de ipratropio esquema de crisis, continuar 3 puff cada 6 horas - Pendiente reporte de hemocultivos y urocultivos tomados hoy - SS paraclínicos de control para horas de la tarde - SS EVDA - SS IC Cx general - Avisar cambios, gracias

**Conducta** : Hospitalización

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

**Diagnóstico Principal** : A09X  
**Descripción** : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
**Clasificación** : Diag. Urgencias Principal  
**Tipo Diagnóstico** : Confirmado Nuevo  
**Causa Externa** : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: R739		
Descripción	: HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Nuevo		
Responsable	: FRANCO GONZALEZ SEBASTIAN		
* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: N179		
Descripción	: INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Nuevo		
Responsable	: FRANCO GONZALEZ SEBASTIAN		
* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: I10X		
Descripción	: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Repetido		

## Evoluciones Médicas

Responsable : FRANCO GONZALEZ SEBASTIAN

\* Fecha : 07.07.2021 Hora : 12:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : FRANCO GONZALEZ SEBASTIAN

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

### Otros Datos

Índice de Glasgow : 14

### Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 15.07.2021 Hora : 09:50  
Responsable : FRANCO GONZALEZ SEBASTIAN  
Registro : 75107281  
Especialidad : MEDICINA DE EMERGENCIAS

Episodio : 33676386  
Fecha : 15.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTP ESCANOGRAFIA TAC  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Interconsulta

Subjetivo : CIRUGIA GENERAL INTERCONSULTA INFORMACION APORTADA FAMILIAR (HIJA) PACIENTE DE 66 AÑOS CON CUADRO DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION DE DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A DEPOSICIONES DIARREICAS ABUNDANTES, REFIERE FAMILIAR QUE CONSULTO EN ZONA RURAL DONDE DAN MANEJO INICIAL SIN MEJORIA HACE UNA SEMANA CONSULTA Y SE SOSPECHA INFECCION POR COVID POR INGRESAS CON PICO FEBRIL, PRUEBA CON REPORTE NEGATIVA; POR PERSISTENCIA DE DOLOR, DISTENSION Y DEPOSICIONES DIARREICAS PERSISTENTES CONSULTAN NUEVAMENTE. AL INGRESO CON MARCADA DISTENSION ABDOMINAL SOSPECHAN HVDA, PERFORACION INTESTINAL, TOMAN TOMOGRAFIA Y SOLICITAN CONCEPTO. ANETCEDENTES: PATOLOGICOS: PREDIABETICO + HTA QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA POR LAPAROTOMIA POR PERITONITIS ALERGIAS: NIEGA FARMACOLOGICOS: LOSARTAN, METFORMINA, LOVASTATINA

Objetivo : REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTABLE, DIAFORETICO, HIDRATADA, AFEBRIL MUCOSA ORAL HUEMDA CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS SNG CON DRENAJE 1000 CC BILIOSO ABDOMEN: BLANDO, DISTENDIDO, LEVE DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA DE FLANCO IZQUIERDO. EXT: PULSOS PRESENTES NEURO: ESTUPOROSO

Análisis Resultados : TOMOGRAFIA ABD: Como hallazgo principal se identifica dilata ción generalizada de las asas intestinales delgadas y gruesas desde la cuarta porción del duodeno hasta la unión rectosigmoidea, en algunas áreas con discreto edema de las paredes de las asas intestinales, con niveles hidroaéreos pero sin zona de transición, además se observa congestión vascular mesentérica generalizada, no hay signos tomográficos de sufrimiento de asa, neumatosis intestinal, líquido libre ni signos de perforación. Marcada distensión de la cámara gástrica. Otros hallazgos: La porción visualizada de las bases pulmonares no presenta alteraciones. El hígado de tamaño, contornos, morfología y densidad normal. No se observan lesiones focales. Vesícula biliar colapsada, no valorable. Vía biliar intray extrahepática de calibre normal. El bazo, las glándulas suprarrenales y los riñones son de características escanográficas normales. Páncreas de aspecto atrófico, sin lesiones focales. Las estructuras vasculares retroperitoneales son de calibre y curso normal. No se observan adenomegalias retroperitoneales ni pélvicas. Vejiga no distendida, con balón de sonda Foley en su interior. Las estructuras óseas visualizadas no presentan alteraciones. Marcado edema generalizado de los tejidos blandos de la circunferencia abdominopélvica. Hernias inguinales bilaterales con líquido en el canal del cordón espermático izquierdo relacionado con el edema. Opinión: 1.#Marcada dilatación generalizada de asas intestinales delgadas y gruesas y de la cámara gástrica, sin zonas de transición en relación con cambios por ileo generalizado, sin signos de sufrimiento de asani perforación. 2.#No hay líquido libre en cavidad abdominal. 3. Marcado edema de los tejidos blandos en la circunferencia abdominopélvica. HIPERKALEMIA, HIPONATREMIA, HIPOCALCEMIA HEMOGAMA SIN LEUCOCITOSIS HB 9.8

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : IDX: SEPSIS GASTROINTESTINAL ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA PACIENTE CON SEPSIS GASTROINTESTINAL, TOMOGRAFIA DESCARTA PATOLOGIA QUIRURGICA AGUDA, CON ILEO SEVERO, ABUNDANTE DRENAJE POR SNG, EN EL MOMENTO SIN INDICACION DE MANEJO QUIRURGICO, HABLO CON LA HIJA, EXPLICO CONDUCTA MEDICA ACTUAL Y ESTADO GENERAL, REFIERE COMRPENDER Y ACEPTAR; SE CIERRA INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL

Plan : SE CIERRA INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL.  
Conducta : Observación

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : ROMERO LOZANO ANA MARIA



## Evoluciones Médicas

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : ROMERO LOZANO ANA MARIA

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : ROMERO LOZANO ANA MARIA

\* Fecha : 07.07.2021 Hora : 12:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : ROMERO LOZANO ANA MARIA

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 14

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 15.07.2021 Hora : 10:39  
Responsable : ROMERO LOZANO ANA MARIA  
Registro : 53161043  
Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM URGENCIAS ADULTOS		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		

## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : Medicina de Emergencias Evolución UCI Extensión Urgencias Turno noche Paciente masculino de 66 años con diagnóstico: - Sepsis de origen gastrointestinal SOFA 3 puntos \*\* Gastroenteritis bacteriana aguda \*\* Infección por Shigella/E. Coli enteroinvasiva (Film array) \*\* Enfermedad diarreica aguda en mejoría - Lesión renal aguda AKIN 2 en mejoría TFG 45.5 mL/min/1,73 m2 - Trastorno electrolítico \*\* Hiponatremia Hipervolémica en corrección (127) \*\* Hipercaliemia moderada \*\* Hipocalcemia - Síndrome edematoso \*\* Sobrecarga hídrica \*\* Hipoalbuminemia en corrección - Íleo adinámico con pseudoobstrucción intestinal - Sospecha de hemorragia de vías digestivas altas ??? - Hipertensión arterial por HC - Prediabetes por HC Soportes - Respiratorio: Cánula nasal de bajo flujo, FIO2 32% - Antibiótico: Ampicilina/sulbactam + Metronidazol (FI 07/07/21 - FF 15/07/21), Ciprofloxacina (FI 15/07/21) - Vasoactivo: No - Gastroprotección: Omeprazol - Analgesia: Acetaminofén Subjetivo: refiere sentirse un poco mejor, aún con dolor y distensión abdominal, con nuevos episodios de diarrea, no fiebre en el momento, no dolor torácico, niega disnea.

Objetivo : - Glucometría 127 - 113 mg/dl - 86mg/dl - Balance hídrico 12h: LA 808 cc, LE 3131 cc, Balance: -2323. Acumulado: + 3369 cc - Gasto urinario: 1 cc/k/h Signos vitales. FC 104/min, FR 20/min, PA 119/64 mmHg, PAM 94 mm Hg, SATO2 90%, FIO2 28% CN T 36.1°C Paciente en regulares condiciones generales, alerta, orientado en tres esferas mentales, afebril, hidratado, polipneico, con leve aumento del esfuerzo respiratorio, sin uso de músculos accesorios ni otro signo de dificultad respiratoria aguda en reposo, en anasarca. Cabeza con fascies no particulares, escleras anictéricas, conjuntivas normocromicas, mucosa oral semiseca rosada Cuello sin ingurgitación yugular Tórax simétrico, normoexpansible, sin retracciones ni tirajes Cardiopulmonar: ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, ritmo sinusal en cardioscopio, ruidos respiratorios simetricos disminuidos, con roncus y estertores en bases pulmonares Abdomen ruidos intestinales positivos, no signos de irritacion peritoneal Extremidades con edemas grado III con fovea, no moteado en piel, llenado capilar menor a 2 segundos Neurologico sin déficit motor ni sensitivo agudo aparente, no focalizaciones, no signos meníngeos, Glasgow 14/15

Análisis Resultados : no hay pendientes por reportar

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : Paciente masculino que se encontraba hospitalizado en contexto de sepsis de origen gastrointestinal debida a Shigella y E. Coli enterohemorrágica (reporte de film array) en manejo con ampicilina/sulbactam y metronidazol, con evolución tórpida, ayer con empeoramiento clínico dado por cuadro de SRIS clínico, picos febriles, taquicardia, desorientación y además cuadro congestivo y anasarca asociada a reanimación volumétrica de días previos. Se paso a sala de reanimación para monitoreo cardiovascular continuo, se policultivo y se inicio quinolona indicada por Infectología. En el momento paciente refiere sentirse un poco mejor, aún con dolor y distensión abdominal, asociado a episodios de emesis en cuncho de café vs fecaloide, ahora con drenaje bilioso a traves de la sonda nasogastrica con nuevo episodio de diarrea el día de hoy liquida amarilla y sin sangre, no fiebre en el momento, no dolor torácico, niega disnea. Se encuentra un poco más estable, aún taquicárdico, normotenso, normosaturado con oxígeno a bajo flujo, alertable y orientado en persona, con anasarca asociada, gasto urinario adecuado y control metabólico adecuado. Paraclínicos de control de hoy con hemograma con leucopenia sin neutrofilia, con Hb estable con síndrome anémico sin rango de requerir transfusión, tiempos de coagulación normales, función renal con leve deterioro respecto a la de ayer, electrolitos con hiponatremia leve en corrección, hipercaliemia leve e hipocalcemia, se inicio reposición de calcio, función hepática sin alteraciones, albúmina baja (ya se hizo reposición de la misma), PCR elevada, glucosa normal, uroanálisis sin infección pero con cilindruria, proteinuria y microhematuria, gases arteriales con acidemia metabólica compensada, sin trastorno de oxigenación, PAFI 307. Trastorno leve de perfusión, lactato 1,6 Gases venosos: SATVO2 68%. Se realiza TAC abdominal contrastado: Marcada dilatación generalizada de asas intestinales delgadas y gruesas y de la cámara gástrica, sin zonas de transición en relación con cambios por íleo generalizado, sin signos de sufrimiento de asa ni perforación. No hay líquido libre en cavidad abdominal. Marcado edema de los tejidos blandos en la circunferencia abdominopélvica, motivo por el cual se paso sonda nasogastrica, con mejoría sintomatica. Rx de tórax: No se observan procesos evolutivos del parénquima pulmonar. En comparación con el estudio previo se retiró catéter venoso periférico derecho, por lo demás sin cambios. Se considera cuadro de íleo adinámico con pseudoobstrucción intestinal. se suspendio evda y se dejo ibp por horario, fue valorado por cirugía general quienes descartar por el momento patologia quirurgica. Por cuadro edematoso por sobrecarga hídrica e hipoalbuminemia asociado a hipercaliemia y gasto urinario limítrofe se inicio soporte diurético. se solicitan paraclínicos de rutina Paciente con alto riesgo de deterioro clínico y complicaciones, por lo cual debe mantener en UCI Médica. Se explica al paciente quien refiere entender y acepta conducta

Plan : continua igual manejo medico lactato de ringer a 60 cc hora resto igual

Justificación Hosp : alto riesgo de complicaciones, riesgo de choque septico, falla ventilatoria

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Clasificación	: Diag. Principal
Tipo Diagnóstico	: Confirmado Nuevo

## Evoluciones Médicas

Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CANDELA RADA JEFFERSON

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CANDELA RADA JEFFERSON

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : CANDELA RADA JEFFERSON

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CANDELA RADA JEFFERSON

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 14

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 15.07.2021 Hora : 20:58  
Responsable : CANDELA RADA JEFFERSON  
Registro : 1112761067  
Especialidad : MEDICINA DE EMERGENCIAS

Episodio : 33676386  
Fecha : 15.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : INGRESO A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO MOTIVO DE CONSULTA DOLOR ABDOMINAL ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE DE 66 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA PROVENIENTE DE URGENCIAS, PRESENTA CUADRO CLINICO DE 10 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A SINDROME EMETICO Y EPISODIOS DIARREICOS ENTERIFORMES PERSISTENTES NO CONTROLABLES, RECONSULTANTE POR SINTOMATOLOGIA DE DIFICIL MANEJO QUIEN A SU INGRESO PRESENTA SIGNOS DE DESHIDRATACION SEVERA POR ALTERACION DEL SENSORIO, SE DEFINE EN URGENCIAS ADECUADA HIDRATACION Y PARACLINICOS DE INGRESO, CON PROGRESION DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA PRE RENAL Y POSTERIOR DISFUNCION TUBULAR CON DISNATREMIA ASOCIADA, SE SOLICITA PERFIL INFECCIOSO PANELO GASTROINTESTINAL CON EVIDENCIA DE SHIGELLA Y E. COLI ENTEROHEMORRÁGICA EN FILMARRAY, SE DECIDE EN MANEJO CONJUNTO CON INFECTOLOGIA INICIO DE CIPROFLOXACINA HOY, EN LAS ULTIMAS HORAS CON EMESIS PERSISTENTE POR LO QUE SE INDICO TC DE ABDOMEN QUE EVIDENCIA ILEO SIN SIGNOS DE OBSTRUCCION NO SIGNOS DE SUFRIMIENTO DE ASA NI PERFORACIÓN, NI LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL, SE DECIDE BAJO ESTS HALLAZGOS PASO DE SNG A LIBRE DRENAJE Y MANTENIMIENTO DE LEV 1:1, SE CONSIDERA TRASLADO A LA UNIDAD PARA VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO. ANTECEDENTES: -PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PREDIABETES, DISLIPIDEMIA -FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 50 MG VÍA ORAL CADA 12 HORAS, ATORVASTATINA 20 MG DÍA -QUIRÚRGICOS: APENDICECTOMÍA -TÓXICO/ALÉRGICOS: NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS. NIEGA TABAQUISMO REVISION POR SISTEMAS: NIEGA

Objetivo : REGULARES CONDICIONES GENERALES ALERTABLE, HIDRATADO SNG CON DRENAJE BILIOSO CUELLO NO INGURGITADO TORAX NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS TAQUI RITMICOS ABDOMEN: BLANDO, DISTENDIDO, LEVE DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA DE FLANCO IZQUIERDO. EXTREMIDADES : PULSOS PRESENTES NEURO: ALERTABLE, NO MOVIMIENTOS ANORMALES, ISOCORIA NORMOREACTIVA  
Sin Resultados Nuevos : X

Análisis : PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL BACTERIANA EN CUBRIMIENTO POLIMICROBIANO DIRIGIDO, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES SIN COMPROMISO HEMODINAMICO, MEJORIA RELATIVA DE ESTADO NEUROLOGICO, NO DISTERMIAS DURANTE VALORACION, SE MANTIENE PLAN DE REANIMACION HIDRICA GUIADA POR METAS, SOLICITO PARACLINICOS DE INGRESO, SE EXPLICA A PACIENTE, RESUELVO DUDAS. DIAGNOSTICOS: - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MEJORÍA - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA TFG 45.5 ML/MIN/1,73 M2 - TRASTORNO ELECTROLÍTICO \*\* HIPONATREMIA HIPERVOLÉMICA EN CORRECCIÓN (127) \*\* HIPERCALCEMIA MODERADA \*\* HIPOCALCEMIA - SÍNDROME EDEMATOSO \*\* SOBRECARGA HÍDRICA \*\* HIPOALBUMINEMIA EN CORRECCIÓN - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL - SOSPECHA DE HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS ??? - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC - PREDIABETES POR HC SOPORTES - RESPIRATORIO: CÁNULA NASAL DE BAJO FLUJO, FIO2 32% - ANTIBIÓTICO: AMPICILINA/SULBACTAM + METRONIDAZOL (FI 07/07/21 - FF 15/07/21), CIPROFLOXACINA (FI 15/07/21) - VASOACTIVO: NO - GASTROPROTECCIÓN: OMEPRAZOL - ANALGESIA: ACETAMINOFÉN

Plan : VIGILANCIA HEMODINAMICA NO INVASIVA MANEJO MEDICO SEGUIMIENTO CONJUNTO PARACLINICOS DE INGRESO LISTA DE CHEQUEO / SEGURIDAD DEL PACIENTE

Justificación Hosp : ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINAMICO

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

## Evoluciones Médicas

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
Color de la Piel : Normal  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Alerta  
Estado del Dolor : 0  
Condición al llegar : Sobrio  
Posición Corporal : Normal

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
Presión Arterial(mm Hg) : 112  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 84 / 70  
Lugar de la Toma : Brazo Izquierdo  
Posición : Decubito supino

#### Pulso

Pulso : 110  
Presente / ausente : Presente  
Rítmico/Arritmico : Rítmico  
Lugar de la Toma : Radial Derecho  
Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 19  
Ventilación Asistida : No  
Tipo de Respiración : Normal  
Sat. Oxígeno(%) : 92  
FIO2(%) : 21  
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 110  
Temperatura : Normal  
Índice de Glasgow : 14

### Medidas Antropométricas

# Evoluciones Médicas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO  
Aseguradora : COMPENSAR -PC

## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Ronda

Subjetivo : EVOLUCION UCI DIA CAMA 10. DRS BELTRAN / SUAREZ. DIAGNOSTICOS: - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MEJORÍA - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA TFG 45.5 ML/MIN/1,73 M2 - TRASTORNO ELECTROLÍTICO \*\* HIPONATREMIA EN CORRECCIÓN (127) \*\* HIPERCALIEMIA MODERADA \*\* HIPOCALCEMIA - SÍNDROME EDEMATOSO - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOOBSTRUCCIÓN INTESTINAL - SOSPECHA DE HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS ??? - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC PREDIABETES POR HC SOPORTES - RESPIRATORIO: CÁNULA NASAL DE BAJO FLUJO, FIO2 32% - ANTIBIÓTICO: CIPROFLOXACINA (FI 15/07/21) - VASOACTIVO: NO - GASTROPROTECCIÓN: OMEPRAZOL ANALGESIA: ACETAMINOFÉN.

Objetivo : CONCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN DISNEA. NORMOCEFALO. CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS. SNG ACUMULADO 2100ML ASPECTO BILIOSO. CUELLO MOVIL, NO IY. CARDIACOS RITMO SINUSAL SIN SOPLOS NI VELAMIENTOS. SIN AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN DISTENDIDO, DEPRESIBLE SIN DOLOR. PERISTALSIS DISMINUIDA GENITALES NORMAL. DIURESIS 0,9ML/KG/H. EXTREMIDADES SIMETRICAS, LLENADO CAPILAR 2 SEG. ALERTA Y COLABORADOR, SIN DEFICIT FOCAL.

Análisis Resultados : CH LEUC 2690 NEUT 71% PLAQ 181MIL HB 8GR HTC 23% CREAT 1,6 BUN 35. NA 129 CL 97 K 4,4. CA 7,7. TGO 10 BILIRRUBINAS TOTAL 0,5 DIRECTA 0,3. TGP 5 ALBUMINA 3. UROCULTIVO NEGATIVO.

Análisis : PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL BACTERIANA CON COLITIS POLIMICROBIANA EN CUBRIMIENTO DIRIGIDO, ESTABILIDAD CIRCULATORIA, NEUROLOGICA, CON SIGNOS DE HIPOVOLEMIA CON TRASTORNO ELECTROLITICO MIXTO Y LESION RENAL AGUDA MANTENIEDO DIURESIS CON AZOEMIA SIN UREMIA, ILEO PANINTESTINAL CON MARCADA PERDIDA DE GTI SUPERIOR, SIRS EN MODULACION CON LEUCOPENIA. SIN ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO A LA FECHA. ANEMIA SIN SANGRADO CLINICO Y SIN DEMANDA TRANSFUSIONAL AL MOMENTO. CONTROL METABOLICO Y CON APOORTE DAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION.

Plan : ESTANCIA EN LA UNIDAD. TERAPIA A METAS EN SEPSIS. SUPLENCIA HIDROELECTROLITICA. EVITAR NEFROTOXICOS. RETO CRISTALODIE AHORA Y S/S GASES VENOSOS CENTRALES CON LACTATO. REPONER PERDIDAS DE TGI. TERAPIA RESPIRATORIA ESTRUCTA. SE MANTIENE NADA VIA ORAL. PACIENTE Y FAMILIARES INFORMADOS.

Justificación Hosp : TERAPIA EN SEPSIS MONITOREO UCI.

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X

## Evoluciones Médicas

Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES

### Revisión por sistemas

#### Sistema respiratorio

#### Parametros básicos

##### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
 Color de la Piel : Normal  
 Estado Hidratación : Deshidratación Severa  
 Estado de Conciencia : Alerta  
 Estado del Dolor : 0  
 Condición al llegar : Sobrio  
 Orientado en Tiempo : Si  
 Orientado en Persona : Si  
 Orientado en Espacio : Si  
 Posición Corporal : Normal

##### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
 Presión Arterial(mm Hg) : 118  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 77 / 57  
 Lugar de la Toma : Brazo Derecho  
 Posición : Decubito supino

##### Pulso

Pulso : 113  
 Presente / ausente : Presente  
 Ritmico/Arritmico : Rítmico  
 Lugar de la Toma : Radial Derecho  
 Intensidad del Pulso : Se palpan aumentados +++

##### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 15  
 Ventilación Asistida : No  
 Tipo de Respiración : Normal  
 Sat. Oxígeno(%) : 97  
 FIO2(%) : 24  
 Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 113  
 Temperatura : Normal  
 Temperatura(°C) : 36,0  
 Lugar de la Toma : Axilar  
 Índice de Glasgow : 14

#### Medidas Antropométricas

#### Escalas de riesgo

#### Puntos de Corte

Responsable Firmar



Episodio : 33676386  
Fecha : 16.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO TURNO NOCHE DR. POLO / DR. CASTAÑO DIAGNOSTICOS: - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MEJORÍA \*\* COLITIS INFECCIOSA POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA TFG 45.5 ML/MIN/1.73 M2 - ILEO ADINAMICO - SINDROME ANEMICO \*\* SOSPECHA DE HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS ??? - TRASTORNO ELECTROLÍTICO \*\* HIPONATREMIA EN CORRECCIÓN (127) \*\* HIPERCALCEMIA MODERADA \*\* HIPOCALCEMIA - COLELITIASIS SIN COLECISTITIS - HIPERPLASIA PROSTATICA - HIPERTENSIÓN ARTERIAL - PREDIABETES SCORE DE RIESGO: - SOFA: 3 PUNTOS - APACHE >24H: AISLAMIENTOS: - 11/07/21 COPROCULTIVO: NEGATIVO - 12/07/21 PANEL GI: Shigella/E. coli enteroinvasiva - 14/07/21 PUNTA DE CATETER: NEGATIVO - 16/07/21 UROCULTIVO: NEGATIVO PROBLEMAS: - HEMOGLOBINA EN DESCENSO - ILEO SOPORTES - RESPIRATORIO: CÁNULA NASAL DE BAJO FLUJO, FIO2 32% - ANTIBIÓTICO: CIPROFLOXACINA 500mg VIA ORAL X 5 DIAS (FI 15/07/21) - VASOACTIVO: NO - GASTROPROTECCIÓN: OMEPRAZOL ANALGESIA: ACETAMINOFÉN.

Objetivo : CONCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN DISNEA. TAM PROMEDIO MAYOR A 75 MMHG TAQUICARDIA PERSISTENTE NO PICOS FEBRILES SATURACIÓN MAYOR A 90% NORMOCEFALO. CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS. CUELLO MOVIL, NO IY. CARDIACOS RITMO SINUSAL SIN SOPLOS NI VELAMIENTOS. SIN AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN DISTENDIDO, TIMPANICO GENERALIZADO DEPRESIBLE SIN DOLOR. PERISTALSIS DISMINUIDA GENITALES NORMAL. EXTREMIDADES SIMETRICAS, EDEMA GRADO II BILATERAL SIMETRICO LLENADO CAPILAR 2 SEG. ALERTA Y COLABORADOR, SIN DEFICIT FOCAL. GLUCOMETRIA: 99 MG/DL SNG ACUMULADO: 80 CC EN 12 HORAS BILIOSO VERDOSO DEPOSICIÓN: # 1 CLARA SIN MOCO NI SANGRE BALANCE HIDRICO 12H: +1649 ACUMULADO ANTERIOR: +3162 DIURESIS: 610 CC GASTO URINARIO: 0.6 CC/KG/H

Análisis Resultados : 16:41 GASES ART: PAFI: 196 TRASTORNO MODERADO DE LA OXIGENACIÓN PO2: 55 FIO2: 28% ACIDEMIA MIXTA pH: 7.32 HCO3: 18 PCO2: 37 LACTATO: 1.9

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Regular Color de la Piel: Palido Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 122 / 69 Posición: Decubito supino Frec. Cardíaca: 109 Latidos x min Frec. Respiratoria: 16 x min Sat. Oxígeno: 93 % Temperatura: 37.0 °C \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE DE 66 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL SECUNDARIO A COLITIS CON DETECCIÓN DE Shigella/ECEP EN PANEL GI, LESIÓN RENAL AGUDA EN RECUPERACIÓN E ILEO ADINAMICO. QUIEN CUENTA CON COPROCULTIVO, UROCULTIVO Y PUNTA DE CATETER NEGATIVOS, EN TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DIRIGIDO POR RECOMENDACIÓN DE INFECTOLOGÍA. COMPLETA PRIMERAS 24 H EN UCI, CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, TAQUICARDIA PERSISTENTE CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN REQUERIR SOPORTE VASOPRESOR. COMPLETÓ REPOSICIÓN DE ALBUMINA, AUN CON SIGNOS DE SOBRECARGA DE VOLUMEN DE PREDOMINIO PERIFERICO, LLAMA LA ATENCIÓN DESCENSO PROGRESIVO DE HEMOGLOBINA (7 GRAMOS RESPECTO A INGRESO), SIN DEMOSTRAR FOCO HEMORRAGICO O HEMOLISIS, POR LO QUE ES RAZONABLE LA HIPOTESIS DE HEMODILUCIÓN, SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL. HA MODULADO PARCIALMENTE DEBITO BILIOSO SIN CAMBIO EN SUS CARACTERISTICAS PERO AUN CON CLÍNICA DE ILEO A PESAR DE MANEJO CON PROCINETICO, EL GASTO URINARIO ES NORMAL LIMITROFE CON AZOADOS EN DESCENSO. CONTINUA BAJO SOPORTE CON DAD CON ADECUADO CONTROL METABOLICO. SE PROBARÁ AVANZAR EN VÍA ORAL EN LAS PROXIMAS, REQUIERE CONTINUAR MANEJO Y VIGILANCIA EN UNIDAD POR RIESGO DE DESCOMPENSACIÓN RENAL/CARDIOVASCULAR. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION.

Plan : MANEJO EN UCI VIGILANCIA DE DRENAJE SNG VIGILANCIA DE SANGRADO VIGILANCIA CARDIOVASCULAR Y SIGNOS DE INFECCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA Estricta se solicitan laboratorios de CONTROL

Justificación Hosp : VIGILANCIA CARDIOVASCULAR AISLAMIENTO

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18

## Evoluciones Médicas

Código : R739  
 Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : POLO ARRIETA ORLANDO JESUS

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : N179  
 Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : POLO ARRIETA ORLANDO JESUS

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : POLO ARRIETA ORLANDO JESUS

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : POLO ARRIETA ORLANDO JESUS

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
 Color de la Piel : Palido  
 Estado de Conciencia : Alerta  
 Estado del Dolor : 0  
 Orientado en Tiempo : Si  
 Orientado en Persona : Si  
 Orientado en Espacio : Si

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
 Presión Arterial(mm Hg) : 122  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 87 / 69  
 Posición : Decubito supino

#### Pulso

Pulso : 109  
 Presente / ausente : Presente  
 Rítmico/Arritmico : Rítmico

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 16  
 Ventilación Asistida : No  
 Tipo de Respiración : Normal  
 Sat. Oxígeno(%) : 93  
 FIO2(%) : 28  
 Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 109  
 Temperatura : Normal  
 Temperatura(°C) : 37,0

## Evoluciones Médicas

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 17.07.2021 Hora : 01:00

Responsable : POLO ARRIETA ORLANDO JESUS

Registro : 72265637

Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 17.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Ronda

Subjetivo : UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO DIAGNOSTICOS: - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MEJORÍA \*\* COLITIS INFECCIOSA POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA TFG 45.5 ML/MIN/1,73 M2 - ILEO ADINAMICO - SINDROME ANEMICO \*\* SOSPECHA DE HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS ??? - TRASTORNO ELECTROLÍTICO \*\* HIPONATREMIA EN CORRECCIÓN (127) \*\* HIPERCALCEMIA MODERADA \*\* HIPOCALCEMIA - COLELITIASIS SIN COLECISTITIS - HIPERPLASIA PROSTATICA - HIPERTENSIÓN ARTERIAL - PREDIABETES SCORE DE RIESGO: - SOFA: 3 PUNTOS - APACHE >24H:12 TPM 26% AISLAMIENTOS: - 11/07/21 COPROCULTIVO: NEGATIVO - 12/07/21 PANEL GI: Shigella/E. coli enteroinvasiva - 14/07/21 PUNTA DE CATETER: NEGATIVO - 16/07/21 UROCULTIVO: NEGATIVO PROBLEMAS: - HEMOGLOBINA EN DESCENSO - ILEO SOPORTES - RESPIRATORIO: CÁNULA NASAL DE BAJO FLUJO, FIO2 32% - ANTIBIÓTICO: CIPROFLOXACINA 500mg VIA ORAL X 5 DIAS (FI 15/07/21) - VASOACTIVO: NO - GASTROPROTECCIÓN: OMEPRAZOL ANALGESIA: ACETAMINOFÉN.

Objetivo : CONCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN DISNEA. NORMOCEFALO. CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS. CUELLO MOVIL, NO IY. CARDIACOS RITMO SINUSAL SIN SOPLOS NI VELAMIENTOS. SIN AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN DISTENDIDO, TIMPANICO GENERALIZADO DEPRESIBLE SIN DOLOR. PERISTALSIS DISMINUIDA GENITALES NORMAL. EXTREMIDADES SIMETRICAS, EDEMA GRADO II BILATERAL SIMETRICO LLENADO CAPILAR 2 SEG. ALERTA Y COLABORADOR, SIN DEFICIT FOCAL.

Análisis Resultados : CREATININA 1.4 NITROGENO 26 SODIO 136 POTASDIO 4.54 CLORO 103 CALCIO 7.7 BTOTAL 0.5 DIRE 0.4 IND 0.13 HEMOGRAMA LEUCOS 2700 N 70 HB 7.9 PLAQ 226 GASES CON SATV 80 CULTIVO PUNTA DE CATETER NEGATIVO

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CON SESIS DE ORIGEN ABDOMINAL, COLITIS INFECCIOSA POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA, CON EVOLUCION HEMODIANMICA ESTABLE AUN CON RIESGO INFECCIOSO Y METABOLICO POR ILEO. SE TOMAN PARACLINICOS CON LEUCOPENIA, ANEMIA EN PROGRESION POR LO QUE SE TRANAFUNDEN 2 UGRE COMPATIBLES, FUNCION RENAL ELEVADA CON DISMINUCION EN RELACIONA PREVIA, VOLUMENES URINARIS LIMITROFES CON DRENAJE POR Sonda DE 200 CC BILKIOSO SE CONSIDERA AUMN EN PROCESO DE MODUALCION SE CONTINUA APOORTE HIDRICO, CONTINUAR ESQUEMA ANTIMICROBIANO, SEGUN CONCEPTO DE CIRUGIA INICIO DE VIA ORAL LIQUIDA, CUANDO LA CLINICA LO PERMITA Y MODULE PROCESO INFECCIOSO ES CANDIDATO A ESTUDIOS ENDOSCOPICOS. SE MANTIENE RESTO DE MANEJO, ADICIONO NEFROPROTECCION CON N ACETIL CISTEINA. SE INFORMA A FAMILIARES DEL ESTADO CLINICO.

Plan : MONITORIA CLINICA TRANAFUNDIR 2 U GRE. SEGUIIENTOD E GASES CONTINUAR ANTIMICROBIANO

Justificación Hosp : VIGILANCIA HEMODIANMICA E INFECCIOSA

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : POLO ARRIETA ORLANDO JESUS

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179

## Evoluciones Médicas

Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : POLO ARRIETA ORLANDO JESUS

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : POLO ARRIETA ORLANDO JESUS

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : POLO ARRIETA ORLANDO JESUS

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 17.07.2021 Hora : 07:38  
Responsable : POLO ARRIETA ORLANDO JESUS  
Registro : 72265637  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 17.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL POR LO QUE SE INDICA TOMA DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO YA SE HABIA INICIADO NEFROPROTECCION CON LIQUIDOS Y N ACETIL CISTEINA PARA ESTE FIN, SEGUN LOS RESULTADOS INTERCONSULTA CON GRUPO QUIRURGICO SE ESPERA TRANAFUSION DE 2 U DE GRE. SE EXPLICA A FAMILIA LUCIA CARRILLO ESPOSA LOS RIESGOS Y COMPLICACIONES DE LA EXPOSICION CONTRASTE VS EL BENEFICIO DE DIAGNOSTICO QUE ES SUPERIOR, REFIERE ENTENDER Y ACPTAR.

Objetivo : .

Análisis Resultados : .

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : .

Plan : .

Justificación Hosp : .

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : POLO ARRIETA ORLANDO JESUS

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : POLO ARRIETA ORLANDO JESUS

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : POLO ARRIETA ORLANDO JESUS

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : POLO ARRIETA ORLANDO JESUS

## Evoluciones Médicas

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 17.07.2021 Hora : 15:52

Responsable : POLO ARRIETA ORLANDO JESUS

Registro : 72265637

Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 17.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : EVOLUCION UCI NOCHE CAMA 10. DRS BELTRAN / ESTUPIÑAN. DIAGNOSTICOS: - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MEJORÍA - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA TFG 45.5 ML/MIN/1,73 M2 - TRASTORNO ELECTROLÍTICO MIXTO EN SUPLENCIA - SÍNDROME EDEMATOSO - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOObSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC PREDIABETES POR HC SOPORTES - RESPIRATORIO: CÁNULA NASAL DE BAJO FLUJO, FIO2 32% - ANTIBIÓTICO: CIPROFLOXACINA (FI 15/07/21) - VASOACTIVO: NO - GASTROPROTECCIÓN: OMEPRAZOL ANALGESIA: ACETAMINOFÉN. PROBLEMAS: ANEMIA # DOLOR ABDOMINAL E ÍLEO.

Objetivo : CONCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN DISNEA. NORMOCEFALO. CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS. SNG ACUMULADO 200ML ASPECTO BILIOSO CLARO. CUELLO MOVIL, NO IY. CARDIACOS RITMO SINUSAL SIN SOPLOS NI VELAMIENTOS. SIN AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN DISTENDIDO, DEPRESIBLE CON LEVE DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA INFERIOR DERECHO SIN REBOTE PERITONEAL. PERISTALSIS DISMINUIDA GENITALES NORMAL. DIURESIS 0,9ML/KG/H. EXTREMIDADES SIMETRICAS, LLENADO CAPILAR 2 SEG. ALERTA Y COLABORADOR, SIN DEFICIT FOCAL.

Análisis Resultados : SIN NUEVOS REPORTES.

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Regular Color de la Piel: Normal Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 135 / 80 Lugar de la Toma: Brazo Derecho Posición: Decubito supino Frec. Cardíaca: 100 Latidos x min Frec. Respiratoria: 16 x min Sat. Oxígeno: 92 % Temperatura: 36.0 °C \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL COLITIS BACTERIANA EN TERAPIA DIRIGIDA, QUIEN MANTIENE ESTABILIDAD CIRCULATORIA SIN VASOACTIVOS, SIN SIGNOS CLINICOGASIMETRICOS DE HIPOPERFUSION TISULAR, MEJOR ESTADO DE VOLEMIA CON TRASTORNO ELECTROLITICO MIXTO EN RESOLUCION CON LEVE HIPOCALEMIA, Y LESION RENAL AGUDA MANTENIEDO DIURESIS CON MEJORIA DISCRETA EN AZOADOS, ÍLEO PANINTESTINAL CON MENORES PERDIDAS DE GTI SUPERIOR, SIRS EN MODULACION CON LEUCOPENIA. DOLOR FOCAL SI REBOTE PERITONEAL. ANEMIA SEVERA SIN SANGRADO CLINICAMENTE APRECIABLE Y EN DEMANDA TRANSFUSIONAL. CONTROL METABOLICO Y CON APOORTE DAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION.

Plan : CONTINUA ESTANCIA EN LA UNIDAD Y TERAPIA ANTIMICROBIANA. SUPLENCIA HIDROELECTROLITICA. APOORTE CRISTALOIDE. CUMPLIR HEMOTRANSFUSION Y S/S CONTROL GASES VENOSOS CENTRALES CON LACTATO, CH Y QUIMICA SANGUINEA. REPONER PERDIDAS DE TGI. CONCEPTO CIRUGIA GENERAL. P/REPORTES TAC ABDOMEN Y DE ACUERDO A EVOLUCION Y HALLAZGOS SE DETERMINARAN INTERVENCIONES SIGUIENTES UCI. TERAPIA RESPIRATORIA Estricta. SE MANTIENE NADA VIA ORAL DADO INHABILIDAD DE TGI ALTO. PACIENTE Y FAMILIARES INFORMADOS.

Justificación Hosp : TERAPIA EN SEPSIS - RIESGO COMPROMISO CIRCULATORIO Y DE ORGANOS  
DIANA.

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Clasificación	: Diag. Principal
Tipo Diagnóstico	: Confirmado Nuevo
Causa Externa	: Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: R739		
Descripción	: HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Nuevo		
Responsable	: BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES		

* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: N179		



## Evoluciones Médicas

Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES

## Revisión por sistemas

### Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
 Color de la Piel : Normal  
 Estado Hidratación : Hidratado  
 Estado de Conciencia : Alerta  
 Estado del Dolor : 1  
 Condición al Llegar : Sobrio  
 Orientado en Tiempo : Si  
 Orientado en Persona : Si  
 Orientado en Espacio : Si  
 Posición Corporal : Normal

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
 Presión Arterial(mm Hg) : 135  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 98 / 80  
 Lugar de la Toma : Brazo Derecho  
 Posición : Decubito supino

#### Pulso

Pulso : 100  
 Presente / ausente : Presente  
 Ritmico/Arritmico : Rítmico  
 Lugar de la Toma : Radial Derecho  
 Intensidad del Pulso : Se palpan aumentados +++

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 16  
 Ventilación Asistida : No  
 Tipo de Respiración : Normal  
 Sat. Oxígeno(%) : 92  
 FIO2(%) : 24  
 Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 100  
 Temperatura : Normal  
 Temperatura(°C) : 36,0  
 Lugar de la Toma : Axilar

## Evoluciones Médicas

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 17.07.2021 Hora : 19:43  
Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES  
Registro : 82362793  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 17.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Interconsulta

Subjetivo : CIRUGIA GENERAL PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS DE: - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MEJORÍA - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA TFG 45.5 ML/MIN/1,73 M2 - TRASTORNO ELECTROLÍTICO MIXTO EN SUPLENCIA - SÍNDROME EDEMATOSO - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOObSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC - PREDIABETES POR HC SUBJETIVO: LEVE DOLOR ABDOMINAL DIFUSION

Objetivo : PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA Y CUELLO. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, NO MASAS. TÓRAX. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS NI RUIDOS ADICIONALES. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ABDOMEN. DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO POSITIVO. EXTREMIDADES NO EDEMAS PULSOS POSITIVOS NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

Análisis Resultados : TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO 17/07/2021 1. Persiste dilatación generalizada de asas intestinales delgadas y gruesas por ÍLEO, sin zonas de transición sin signos de sufrimiento de asa ni perforación. 2. En comparación con estudio previo se observa líquido libre laminar en cavidad abdominal (ver descripción) 3. Marcado edema de los tejidos blandos en la circunferencia abdominopélvica. NO HIPERLACTATEMIA, NO ACIDOSIS METABOLICA, NO LEUCOCITOSIS

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : SE VALORA PACIENTE PREVIO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CORRESPONDIENTES Y LAVADO DE MANOS PARA PREVENIR LA INFECCION CON SARS COV 2 COVID 19, PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, EN EL MOMENTO SIN FIEBRE, SIN TAQUICARDIA, NORMOTENSO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DOLOR TORACICO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DOLOR ABDOMINAL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON SIGNOS DE TRANSITO INTESTINAL POSITIVOS, NO HIPERLACTATEMIA, NO ACIDOSIS METABOLICA, NO LEUCOCITOSIS, TAC ABDOMINAL CONTRASTADO SIN PATOLOGIA ABDOMINAL QUIRURGICA DE URGENCIA, POR EL MOMENTO SIN INDICACIÓN DE MANEJO QUIRÚRGICO DE URGENCIA, SIN NECESIDAD DE MANEJO ADICIONAL POR NUESTRO SERVICIO SE CIERRA INTERCONSULTA, ESTAREMOS ATENTOS AL LLAMADO SEGUN NECESIDAD. TENIENDO EN CUENTA LA NECESIDAD EDUCATIVA DEL PACIENTE Y SU FAMILIA, SUS PREFERENCIAS SOBRE LA FORMA DE RECIBIR EDUCACION, SUS VALORES, CREENCIAS, SU CONTEXTO PSICOSOCIAL, EMOCIONAL, MOTIVACIONAL Y FISICO REGISTRADOS ANTERIORMENTE, SE BRINDA EDUCACION VERBAL SOBRE SU PATOLOGIA ACTUAL. EL PACIENTE Y SU FAMILIA ESTAN DE ACUERDO Y MANIFIESTAN ENTENDER.

Plan : SE CIERRA INTERCONSULTA

Justificación Hosp : CIRUGIA GENERAL PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS DE: - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MEJORÍA - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA TFG 45.5 ML/MIN/1,73 M2 - TRASTORNO ELECTROLÍTICO MIXTO EN SUPLENCIA - SÍNDROME EDEMATOSO - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOObSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC - PREDIABETES POR HC

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Clasificación	: Diag. Principal
Tipo Diagnóstico	: Confirmado Nuevo
Causa Externa	: Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: R739		
Descripción	: HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Nuevo		

## Evoluciones Médicas

Responsable : CABRERA VARGAS LUIS FELIPE

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CABRERA VARGAS LUIS FELIPE

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : CABRERA VARGAS LUIS FELIPE

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CABRERA VARGAS LUIS FELIPE

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 17.07.2021 Hora : 21:46  
Responsable : CABRERA VARGAS LUIS FELIPE  
Registro : 1122121748  
Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Episodio : 33676386  
Fecha : 18.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Ronda

Subjetivo : EVOLUCION DIA DRS ROBAYO SUAREZ DIAGNOSTICOS: - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MEJORÍA - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA TFG 45.5 ML/MIN/1,73 M2 - TRASTORNO ELECTROLÍTICO MIXTO EN SUPLENCIA - SÍNDROME EDEMATOSO - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOOBSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC PREDIABETES POR HC SOPORTES - RESPIRATORIO: CÁNULA NASAL DE BAJO FLUJO, FIO2 32% - ANTIBIÓTICO: CIPROFLOXACINA (FI 15/07/21) - VASOACTIVO: NO - GASTROPROTECCIÓN: OMEPRAZOL ANALGESIA: ACETAMINOFÉN. PROBLEMAS: ANEMIA # DOLOR ABDOMINAL E ÍLEO. LA 5962 # LE 1630 CC GASTRORESIDUO 1400 CC BILIOSO = 2036 + GU 0,8 CC/ &KG/H ACUMULADO 8115 +

Objetivo : CONCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN DISNEA. NORMOCEFALO. CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS. SNG ACUMULADO 200ML ASPECTO BILIOSO CLARO. CUELLO MOVIL, NO IY. CARDIACOS RITMO SINUSAL SIN SOPLOS NI VELAMIENTOS. SIN AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN DISTENDIDO, DEPRESIBLE CON LEVE DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA INFERIOR DERECHO SIN REBOTE PERITONEAL. PERISTALSIS DISMINUIDA GENITALES NORMAL. EXTREMIDADES SIMETRICAS, LLENADO CAPILAR 2 SEG. ALERTA Y COLABORADOR, SIN DEFICIT FOCAL.

Análisis Resultados : HEMOGRAMA LEUCOPENIA POR LINFOPENIA CLORO NORMAL MAGNESIO FUERA DE METAS CREAT EN LIMITE SUPERIOR PERO EN DESCENSO HIPONATREMIA LEVE CALCIO NORMAL BUN NORMAL CALCIO CORREGIDO POR ALBUMINA NORMAL, GASES SCVO2 74% LACTATO 2,0

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Regular Color de la Piel: Normal Presión Arterial: 140 / 75 Frec. Cardíaca: 117 Latidos x min Frec. Respiratoria: 21 x min Sat. Oxígeno: 94 % Temperatura: 36.0 °C \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE EN MODULACION DE SEPSIS GASTROINTESTINAL COLITIS BACTERIANA POR SHIGELLA Y E COLI ENTEROINVASIVA TRATAMIENTO DIRIGIDO EN CONJUNTO CON INFECTOLOGIA EVOLUCIONA CON MEJORIA DEL DOLOR ABDOMINAL EL ABDOMEN NO ES QUIRURGICO YA VALORADO POR TAC DE ABDOMEN Y CIRUGIA GENERAL PERSISTE CON ÍLEO GENERALIZADO Y GASTRORESIDUO ABUNDANTE SE INDICA VALORACION POR NUTRICION YA QUE LLEVA APROX 1 SEMANA SIN NUTRICION PARA INICIO DE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL, ADICIONALMENTE SE INICIA REPOSICION DE MAGNESIO SE ENCUENTRA FUERA DE METAS.

Plan : VALORACION POR NUTRICION PARA INICIO DE NTP PROKINETICO REPOSICION DE MAGNESIO CONTINUAR MANEJO VOLUMETRICO LISTA DE CHERQUEO Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

Justificación Hosp : RIESGO DE DETERIORO CLINICO

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Clasificación	: Diag. Principal
Tipo Diagnóstico	: Confirmado Nuevo
Causa Externa	: Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: R739		
Descripción	: HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Nuevo		
Responsable	: ROBAYO VALBUENA IVAN FELIPE		

* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: N179		
Descripción	: INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Nuevo		

## Evoluciones Médicas

Responsable : ROBAYO VALBUENA IVAN FELIPE

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : ROBAYO VALBUENA IVAN FELIPE

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : ROBAYO VALBUENA IVAN FELIPE

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
Color de la Piel : Normal  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Alerta  
Estado del Dolor : 0

#### Presión Arterial

Presión Arterial(mm Hg) : 140  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 97 / 75

#### Pulso

Pulso : 117

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 21  
Sat. Oxígeno(%) : 94  
FIO2(%) : 28  
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 117  
Temperatura(°C) : 36,0  
Índice de Glasgow : 15

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 18.07.2021 Hora : 10:19  
Responsable : ROBAYO VALBUENA IVAN FELIPE  
Registro : 1110535746  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 18.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : EVOLUCION UCI NOCHE DIAGNOSTICOS: - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MEJORÍA - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA TFG 45.5 ML/MIN/1.73 M2 - TRASTORNO ELECTROLÍTICO MIXTO EN SUPLENCIA - SÍNDROME EDEMATOSO - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOOBSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC PREDIABETES POR HC SOPORTES - RESPIRATORIO: CÁNULA NASAL DE BAJO FLUJO, FIO2 32% - ANTIBIÓTICO: CIPROFLOXACINA (FI 15/07/21) - VASOACTIVO: NO - GASTROPROTECCIÓN: OMEPRAZOL ANALGESIA: ACETAMINOFÉN. PROBLEMAS: ANEMIA # DOLOR ABDOMINAL E ÍLEO. TENSIONES MEDIAS MAYORES DE 100 MMHG, SIN EVIDENCIA DE FIEBRE, CON TAQUICARDIA EN PROMEDIO 105 - 110 POR MIN PULSOXIMETRÍAS NORMALES MAYORES DE 90% GLUCOMETRÍAS EN METAS GLASGOW DE 15/15 SE INICIO NUTRICIÓN PARENTERAL BALANCE POSITIVO DE +8115 CC DIURESIS DE 800 CC EL DÍA DE HOY NORMAL DRENAJE DE 300 CC OSCURA

Objetivo : RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO ABDOMEN CON DISTENSIÓN SIN EMBARGO SIN IRRITACIÓN PERITONEAL, NO ESTA A TENSION EXTREMIDADES SIN ALTERACIÓN EN PERFUSIÓN DISTAL NEUROLÓGICO ISOCORIA SIN FOCALIZACIÓN MOTORA  
Sin Resultados Nuevos : X

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Regular Color de la Piel: Normal Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 115 / 70 Frec. Cardíaca: 105 Latidos x min Frec. Respiratoria: 22 x min Sat. Oxígeno: 90 %  
\*\*\*\*\* EXAMEN FÍSICO POR REGIÓN \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACEINTE CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, CONTINUA CON DEPOSICIÓN DIARREICAS, SIN EMBARGO SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE SUFRIMIENTO DE ASAS EN ÚLTIMO TOMOGRAFÍA NI SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SE CONTINUA TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO ACTUAL, SE SOLICITA PARACLÍNICOS CONTROL PARA MAÑANA. SE INICIO NUTRICIÓN PARENTERAL. SEGUN EVOLUCIÓN SE REALIZARÁ CONTROL DE CULTIVOS, SE CONTINUA MANEJO EN UCI, PACIENTE CON PRONÓSTICO RESERVADO.

Plan : REPOSICIÓN DE PERDIDAS POR Sonda DISMINUCIÓN DE APOORTE HÍDRICO CON EL INICIO DE NUTRICIÓN MANEJO ANTIBIÓTICO CONTINUAR MANEJO EN UCI MONITORIA CLÍNICA LISTA DE CHEQUEO PROTOCOLO DE SEGURIDAD PARACLÍNICOS CONTROL PARA MAÑANA

Justificación Hosp : PACIENTE CON TRASTORNO ELECTROLÍTICO Y COMPARTIMENTAL ABDOMINAL

### Diagnóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18

## Evoluciones Médicas

Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

## Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

## Parametros básicos

### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
Color de la Piel : Normal  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Alerta  
Estado del Dolor : 2  
Orientado en Tiempo : Si  
Orientado en Persona : Si  
Orientado en Espacio : Si

### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
Presión Arterial(mm Hg) : 115  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 85 / 70

### Pulso

Pulso : 105  
Presente / ausente : Presente  
Rítmico/Arritmico : Rítmico

### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 22  
Ventilación Asistida : No  
Tipo de Respiración : Normal  
Sat. Oxígeno(%) : 90  
FIO2(%) : 24  
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 105  
Índice de Glasgow : 15

## Medidas Antropométricas

## Escalas de riesgo

## Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 18.07.2021 Hora : 21:36  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO  
Registro : 7715818  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO



Episodio : 33676386  
Fecha : 19.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Médicas

Subjetivo : EVOLUCION UCI DIA DIAGNOSTICOS: - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MEJORÍA - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA TFG 45.5 ML/MIN/1,73 M2 - TRASTORNO ELECTROLÍTICO MIXTO EN SUPLENCIA - SÍNDROME EDEMATOSO - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESITINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC PREDIABETES POR HC SOPORTES - RESPIRATORIO: CÁNULA NASAL DE BAJO FLUJO, FIO2 32% - ANTIBIÓTICO: CIPROFLOXACINA (FI 15/07/21 FF 19/07/2021 ) SE INICIA PIPERACILINA TAZOBACTAM - VASOACTIVO: NO - GASTROPROTECCIÓN: OMEPRAZOL ANALGESIA: ACETAMINOFÉN. PROBLEMAS: ANEMIA # DOLOR ABDOMINAL E ÍLEO. TENSIONES MEDIAS CON TENDENCIA A LA HIPERTENSION, CON PICO FEBRIL EN LA MADRUGADA, CON GLUCOMETRIAS NORMALES GLASGOW DE 15/15 DIURESIS DE 1 CC/KG/H BALANCE POSTIVO PARA EL DIA DRENAJE POR Sonda 200 CC OSCURA

Objetivo : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS CON BUEN PATRON RESPIRATORIO ABDOMEN CON DISTENSION MODERADA, SIN AUMENTO DE TENSION, NO IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES SIN ALTERACION EN PERFUSION DISTAL NEUROLOGICO ISOCORIA SIN FOCALIZACION MOTORA NI SENSITIVA

Análisis Resultados : LEUCOPENIA LEVE, CON HB DE 9.7 ESTABLE, CON PLT NORMALES FUNCION RENAL ENMEJORIA NORMAL EN EL MOMENTO CON ELECTROLITOS EN METAS LACTATO DE 1.5 PAFI DE 264 EQUILIBRIO ACIDO BASE

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Regular Color de la Piel: Normal Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 110 / 70 Lugar de la Toma: Brazo Derecho Posición: Sedestación Frec. Cardíaca: 60 Latidos x min Frec. Respiratoria: 18 x min Sat. Oxígeno: 91 % Temperatura: 36.0 °C \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CON EVOLUCION ESTACIONARIA, SIN EVIDENCIA DE DETERIOR CLINICO, CON ÍLEO DE DIFÍCIL MANEJO, CON EVIDENCIA AUN DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO HAY PRESENCIA DE SIGNOS DE SUFRIMIENTO DE ASA, NI TAMPOCO INESTABILIDAD HEMODINAMICA. SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO, VALORACION NUEVAMENTE POR INFECTOLOGIA. DADA LA EVOLUCION ESTABLE DEL PACIENTE PUEDE CONTINUAR MANEJO EN PISO POR MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL. SE EXPLICA A FAMILIARES, PACIENTE CON PRONOSTICO RESERVADO A EVOLUCION CLINICA

Plan : TRASLADO A PISO MEDICINA INTERNA CONTINUAR APOORTE HIDRICO BASAL NUTRICION PARENTERAL CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO NUTRICION PARENTERAL MANEJO EN CONJUNTO CON INFECTOLOGIA Y CX GENERAL VIGILANCIA CLINICA PROTOCOLO DE SEGURIDAD LISTA DE CHEQUEO

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Clasificación	: Diag. Principal
Tipo Diagnóstico	: Confirmado Nuevo
Causa Externa	: Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: R739		
Descripción	: HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Nuevo		
Responsable	: CORTES PUENTES LUIS ARCADIO		

* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: N179		
Descripción	: INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Nuevo		
Responsable	: CORTES PUENTES LUIS ARCADIO		

## Evoluciones Médicas

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

### Revisión por sistemas

#### Sistema respiratorio

#### Parametros básicos

##### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
Color de la Piel : Normal  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Alerta  
Estado del Dolor : 0  
Condición al llegar : Sobrio  
Orientado en Tiempo : Si  
Orientado en Persona : Si  
Orientado en Espacio : Si  
Posición Corporal : Normal

##### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
Presión Arterial(mm Hg) : 110  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 83 / 70  
Lugar de la Toma : Brazo Derecho  
Posición : Sedestación

##### Pulso

Pulso : 60  
Presente / ausente : Presente  
Rítmico/Arritmico : Rítmico  
Lugar de la Toma : Radial Derecho  
Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

##### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 18  
Ventilación Asistida : No  
Tipo de Respiración : Normal  
Sat. Oxígeno(%) : 91  
FIO2(%) : 21  
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 60  
Temperatura : Normal  
Temperatura(°C) : 36,0  
Lugar de la Toma : Axilar  
Índice de Glasgow : 15

#### Medidas Antropométricas

#### Escalas de riesgo

#### Puntos de Corte

## Evoluciones Médicas

Responsable Firmar

Fecha : 19.07.2021 Hora : 10:56  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO  
Registro : 7715818  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 19.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Interconsulta

Subjetivo : INFECTOLOGIA CONTROL DE ANTIMICROBIANOS EN UCI PROA EN UCI DIAGNOSTICOS: - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ANTIBIÓTICO: CIPROFLOXACINA (FI 15/07/21) LEUCOPENIA LEVE, CON HB DE 9.7 ESTABLE, CON PLT NORMALES FUNCION RENAL ENMEJORIA NORMAL EN EL MOMENTO CON ELECTROLITOS EN METAS LACTATO DE 1.5 PAFI DE 264 EQUILIBRIO ACIDO BASE film array positivo para shigella y e coli enterotoxigenica Hemocultivos pendientes Urocultivo negativo. Analisis: Paciente con sepsis gastrointestinal secundaria a infección por Shiella y E cli Enterotoxigenica, viene con mejoría clinica, depurando lactato, sin fiebre, persiste el ileo que deberá ser manejado por UCI, viene en manejo con Ciprofloxacina 400 cada 12 horas, dede el control de antimicrobianos se decide suspender ciprofloxacina y se sugiere inicio de Piperacilina tazobactam 4,5 gramos IV cada 6 horas por un total de 5 a 7 dias mas Baja probabilidad de Síndrome Hemolítico uremica atípico (SHUA) Se avisa a medcioc de UCI

Objetivo : .  
Sin Resultados Nuevos : X

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : .

Plan : .

Justificación Hosp : suspender ciprofloxaicna iniciar piperacilina tazobactam

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal

## Evoluciones Médicas

Tipo

: Confirmado Nuevo

Responsable

: PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

### Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 19.07.2021 Hora : 08:40

Responsable : PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO

Registro : 80174597

Especialidad : INFECTOLOGIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 19.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA INTERNA		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : INGRESO HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA DRA. ESTUPIÑÁN - MEDICINA INTERNA DRA. TAFUR - MEDICA HOSPITALARIA TRASLADO DE UCI DIAGNÓSTICOS ACTUALES: - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL RESUELTA \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA - TRASTORNO ELECTROLÍTICO \*\* HIPONATREMIA HIPERVOLÉMICA EN CORRECCIÓN \*\* HIPERCALCEMIA MODERADA \*\* HIPOCALCEMIA - SÍNDROME EDEMATOSO \*\* SOBRECARGA HÍDRICA \*\* HIPOALBUMINEMIA EN CORRECCIÓN - ÍLEO ADINÁMICO - SOSPECHA DE HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS - HIPERTENSIÓN ARTERIAL - OBESIDAD - PREDIABETES ESCALAS: -PADUA SCORE: 1 PUNTO -CHARLSON SCORE: 2 PUNTOS -IMPROVE SCORE: 1 PUNTO -TFG CKD-EPI: 45.5 ML/MIN RESUMEN DE ATENCIÓN: PACIENTE DE 66 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLÍNICO DE UNA SEMANA DE EVOLUCIÓN A SU INGRESO CONSISTENTE EN MUTIPLES DEPOSICIONES DIARREICAS MAS DE 10 EN EL DIA SIN MOCO CON PINTAS DE SANGRE, NO TOLERANCIA A LA VIA ORAL Y DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO, AL INGRESO EVIDENCIAN DESHIDRATACION, SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ACIDOSIS METABOLICA DESCOMPENSADA, IMPRESIONANDO SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL, LRA, POR LO QUE REQUIRIO MANEJO EN UCI E INICIAN MANEJO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA SULBACTAM Y METRONIDAZOL (08/07/21), COPROCULTIVO NEGATIVO, FILM ARRAY GASTROINTESTINAL POSITIVO PARA SHIGUELLA Y E COLI ENTEROINVASIVA; SIN EMBARGO EVOLUCIÓN TÓRPIDA, SE AJUSTÓ MANEJO A CIPROFLOXACINA 400 MG IV CADA 12 HORAS QUE SE INICIO EL 15/07/21, DURANTE SU ESTANCIA PRESENTÓ ALTERACIONES HIDROELECTROLITICAS QUE REQUIRIO REPOSICION, TOMAN TAC DE ABDOMEN QUE EVIDENCIA MARCADA DILATACION DE ASAS INTESTINALES Y CAMARA GASTRICA SOSPECHANDO ILEO ADINAMICO CON PSEUDOOBSTRUCCION INTESTINAL PASAN SNG CON OBTENCION DE ABUNDANTE DRENAJE DE MATERIAL INTESTINAL E INCIAN REPOSICION HIDRICA. ADICIONALMENTE REQUIRIO DE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS POR ANEMIA POR LO QUE CONSIDERARON PERTINENTE DESCARTAR HVD MEDIANTE ESTUDIOS ENDOSCOPICOS POSTERIOR A MODULACION DE PROCESO INFECCIOSO. SIN EMBARGO POR PERSISTENCIA DE DEPOSICIONES DIARREICAS INICIAN NTP, CONTROL DE CULTIVOS Y NUEVA VALORACION POR INFECTOLOGIA QUIEN CAMBIA MANEJO A PIPERACILINA/TAZOBACTAM EL DIA DE HOY, PACIENTE EN QUIEN NO SE ENVIDENCIA SUFRIMIENTO DE ASA, NO INESTABILIDAD HEMODINAMICA, DECIDEN TRASLADARLO A HOSPITALIZACION. ANTECEDENTES: - PATOLOGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PREDIABETES, DISLIPIDEMIA - FARMACOLOGICO: LOSARTÁN 50 MG VO CADA 12 HORAS, ATORVASTATINA 20 MG VO / DIA - QUIRÚRGICOS: APENDICECTOMIA - ALERGICOS: NIEGA SUBJETIVO: MANIFIESTA PERSISTIR CON DRENAJE DE MATERIAL FECALOIDE POR Sonda, DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO Y PERSISTENCIA DE DIARREA, SEGUN INFORMA CON ALTO GASTO FECAL. NO REGISTRO DE FIEBRE. DIURESIS PRESENTE.

Objetivo : SIGNOS VITALES. FC 106/MIN, FR 20/MIN, PA 142/68 MMHG, PAM 90 MM HG, SATO2 90%, FIO2 28% CN T 36.1°C PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO EN TRES ESFERAS MENTALES, AFEBRIL, HIDRATADO, POLIPNEICO, CON LEVE AUMENTO DEL ESFUERZO RESPIRATORIO, SIN USO DE MÚSCULOS ACCESORIOS NI OTRO SIGNO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA EN REPOSO, EN ANASARCA. - CABEZA: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INURGITACIÓN YUGULAR, SNG ACUMULADO 200ML ASPECTO FECALOIDE. CVC YUGULAR DERECHO EN BUEN ESTADO. - TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN RETRACCIONES NI TIRAJES CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS. - ABDOMEN: DISTENDIDO, DEPRESIBLE CON LEVE DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA DE MARCO COLICO. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL - EXTREMIDADES SIN EDEMAS, NO MOTEADO EN PIEL, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS - NEUROLOGICO SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO AGUDO APARENTE, NO FOCALIZACIONES, NO SIGNOS MENÍNGEOS, GLASGOW 15/15

Análisis Resultados : PARACLINICOS: (19/07/21) - CREAT 1, BUN 17.9, IONOGRAMA: NA 137, K 3.9, CL 103.6, CALCIO 7.5\*\* CALCIO CORREGIDO 8.3 - HEMOGRAMA: LEUCOS 3130, N 2340, L 420\*\*, HB 9.7\*\*, HTO% 27.4, VCM 83.3, PLAQUETAS 159.000 (15/07/21) - TAC ABDOMEN Y PELVIS: 1.Marcada dilatación generalizada de asas intestinales delgadas y gruesas y de la cámara gástrica, sin zonas de transición en relación con cambios por ileo generalizado, sin signos de sufrimiento de asa ni perforación. 2.No hay líquido libre en cavidad abdominal. 3.Marcado edema de los tejidos blandos en la circunferencia abdominopélvica. (13/07/21) Magnesio 1.82 normal, ionograma Na 129 K 3.99 Cl 101 Ca 6.7, FILMARRAY GASTROINTESTINAL: Shigella DETECTADO pcr 133 elevado, CREATIINA 1.58 - 11/07/21 COPROCULTIVO: NEGATIVO - 12/07/21 PANEL GI: Shigella/E. coli enteroinvasiva - 14/07/21 PUNTA DE CATETER: NEGATIVO - 16/07/21 UROCULTIVO: NEGATIVO

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

## Evoluciones Médicas

**Análisis** : PACIENTE EN SÉPTIMA DÉCADA DE LA VIDA, HIPERTENSO, OBESO Y PREDIABÉTICO, ESTANCIA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO POR SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL, GASTROENTERITIS AGUDA CON DETECCIÓN EN FILMARRAY DE SHIGUELLA Y E. COLI ENTEROINVASIVA, RECIBIENDO DIFERENTES ESQUEMAS ANTIBIÓTICOS, ACTUAL UREIDOPENICILINA INDICADO POR INFECTOLOGÍA. ADICIONALMENTE ÍLEO, EN MANEJO MEDICO, PRODUCCIÓN DE MATERIAL FECALOIDE POR Sonda, CON HISTORIA DE INTERVENCIÓN ABDOMINAL ( LAPAROTOMIA POR PERITONITIS). CURSÓ CON LESIÓN RENAL AGUDA Y TRASTORNO ELECTROLÍTICO, SÍNDROME EDEMATOSO MULTIFACTORIAL, TODOS EN CORRECCIÓN, SÍNDROME ANÉMICO TRASFUNDIDO. MANTIENE ESTABILIDAD CIRCULATORIA SIN VASOACTIVOS, SIN SIGNOS CLINICOS NI GASIMETRICOS DE HIPOPERFUSION TISULAR POR LO QUE DECIDEN TRASLADAR A HOSPITALIZACIÓN. DE MOMENTO ESTADO CLÍNICO ACEPTABLE, DOLOR MODULADO, AÚN CON DEPOSICIONES LIQUIDAS, ESCASAS Y FRECUENTES Y DISTENSIÓN ABDOMINAL. SE CONSIDERA CONTINUIDAD DE MANEJO MEDICO, TERAPIA NTIMICROBIANA INSTAURADA, DADO EVOLUCIÓN ESTACIONARIA SOLICITO ADEMÁS CONCEPTO CON CIRUGÍA GENERAL. PARA MAÑANA CONTROL DE PARACLÍNICOS, SE MANTIENE NUTRICIÓN PARENTERAL. EXPLICO AL PACIENTE CONDICIÓN ACTUAL, ENTIENDE Y ACEPTA.

**Plan** : PLAN: - HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA - SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA - NUTRICIÓN PARENTERAL - LACTATO RINGER PASAR A 80 CC / HR - GLUCONATO CALCIO 10% PASAR 1 AMP CADA 8 HORAS \*\*SUSPENDER\*\* - SULFATO MAGNESIO 20% 1 AMP IV CADA 12 HORAS - MAÑANA CONTROL MG PARA DETERMINAR CONTINUIDAD - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA DIA - METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS \*\*SUSPENDER\*\* - ONDANSETRON 8 MG CADA 8 HS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR O FIEBRE - PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HORAS (FI: 19/07/21) - CIPROFLOXACINA 400 MG IV CADA 12 HORAS (FI: 15/07/21 - FF 19/07/21) \*\*SUSPENDIDO\*\* - METRONIDAZOL + AMPICILINA/SULBACTAM (DI 07/07/21 - FF 15/07/21) \*\*SUSPENDIDO\*\* - HEPARINA 5000 UI SCT CADA 12 HORAS --- CAMBIAR A PARTIR DE MAÑANA A ENOXAPARINA 40 MG SC DÍA. - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS INTERCONSULTA A CIRUGÍA GENERAL. GLUCOMETRIA AHORA. SS/ PARA MAÑANA CONTROL HEMOGRAMA, PCR, IONOGRAMA INCLUYENDO MAGNESIO, AZOADOS.

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Clasificación	: Diag. Principal
Tipo Diagnóstico	: Confirmado Nuevo
Causa Externa	: Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: R739		
Descripción	: HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Nuevo		
Responsable	: TAFUR PUENTES DANIELA		

* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: N179		
Descripción	: INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Nuevo		
Responsable	: TAFUR PUENTES DANIELA		

* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: I10X		
Descripción	: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Repetido		
Responsable	: TAFUR PUENTES DANIELA		

* Fecha	: 15.07.2021	Hora	: 18:03
Código	: A09X		
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		
Clasificación	: Diag. Principal		
Tipo	: Confirmado Nuevo		
Responsable	: TAFUR PUENTES DANIELA		

## Evoluciones Médicas

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 19.07.2021 Hora : 17:39

Responsable : ESTUPIÑAN LOPEZ MARIA CAMILA

Registro : 1018440920

Especialidad : MEDICINA INTERNA



Episodio : 33676386  
Fecha : 19.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA INTERNA  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Interconsulta

Subjetivo : CIRUGIA GENERAL IDX DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA ENTEROINVASIVA. \* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY SEPSIS SECUNDARIA ILEO ADINAMICO. DHT SECUNDARIA LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA TFG 45.5 ML/MIN/1,73 M2 TRASTORNO ELECTROLÍTICO MIXTO EN SUPLENCIA SÍNDROME EDEMATOSO PREDIABETES. REFIERE DEPOSICIONES EN NUMERO DE 5 AL DIA LIQUIDAS CON GAS, CON DISMINUCION DEL DOLOR ABDOMINA QUE ES COLICO DIFUSO. SED

Objetivo : CONCIENTE EN BUEN ESATDO MUCOSAS SEMISECAS CP NO COMBIOS ABDOMEN BLANDO, DISTENDIDO, DOLOR DIFUSO A L APALPAICON PROFUNDA SIN MASAS NI SIGNOS DE IRRITACION ERITONEAL.. TIMAPNICO. RS INTESTINALES POSITIVOS EDEMA G II DE MMIISNG DRENAJE ESCASO OSCURO

Análisis Resultados : LACTATO EN 1,5 GA NORMLES HEMOHGRAMA LEUCOPENICO. ELECTROLIOS DE LA MAÑANA NORMALES. CREAMININA EN 1.

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CON EDA ENTEROINVSIVA CON PERSISTENCIA DE DEPOSICIONES LIQUIDAS Y DEHIDRATACION SECUNDARIA AFEBRIL EN LA TERDDE Y EN LA NOCHE DRENAJE POR SNG ESCASO OSCURO, QUE AUN NO SE DEBE RETIARA ANTE LA PERSISTENCIA DEL ILEO. EN ESTE MOMENTO NO TIENE INDICACION DE MANEJO QUIRURGICO, DEBE CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO ESCALONADO POR INFECTOLOGIA Y MANEJO HIDROELECTROLITICO. ESTAREMOS PENDINTES ANTE CUALQUIER DUDA

Plan : SE CIERRA IC DE CX GENERAL.

Justificación Hosp : .

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CIFUENTES AYA SERGIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CIFUENTES AYA SERGIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : CIFUENTES AYA SERGIO

## Evoluciones Médicas

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CIFUENTES AYA SERGIO

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Pulso : 100

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 19.07.2021 Hora : 20:02  
Responsable : CIFUENTES AYA SERGIO  
Registro : 79379995  
Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Episodio : 33676386  
Fecha : 20.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA INTERNA  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : \*\*EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA\*\* PACIENTE DE 66 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL RESUELTA \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA - TRASTORNO ELECTROLÍTICO \*\* HIPONATREMIA HIPERVOLÉMICA EN CORRECCIÓN \*\* HIPERCALIEMIA MODERADA \*\* HIPOCALCEMIA - SÍNDROME EDEMATOSO \*\* SOBRECARGA HÍDRICA \*\* HIPOALBUMINEMIA EN CORRECCIÓN - ÍLEO ADINÁMICO - SOSPECHA DE HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS - HIPERTENSIÓN ARTERIAL - OBESIDAD - PREDIABETES ESCALAS: -PADUA SCORE: 1 PUNTO -CHARLSON SCORE: 2 PUNTOS -IMPROVE SCORE: 1 PUNTO -TFG CKD-EPI: 45.5 ML/MIN SUBJETIVO:

Objetivo : REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA SV: TA 145/50 MMHG FC 113 FR 22 RPM SAT 91% A 2 LT/MIN T° 37.2° C/C: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS HIPOCRÓMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN MASAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TÓRAX: NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, SNG CON DRENAJE OSCURO 150 CC ABDOMEN DISTENDIDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA DE MARCO CÓLICO, NO IRRITACIÓN PERITONEAL, PUÑO PERCUSIÓN RENAL BILATERAL NEGATIVA EXTREMIDADES EDEMA GRADO III CON FOVEA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMÉTRICOS NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT, FUNCIÓN MENTAL SUPERIOR PRESERVADA, PARES CRANEALES EVALUADOS SIN ALTERACIONES, REFLEJOS MIOTENDINOSOS ++/++++ EN 4 EXTREMIDADES, FUERZA MUSCULAR 5/5 EN 4 EXTREMIDADES

Análisis Resultados : HEMOCULTIVOS PENDIENTES BUN 16.6 CREA 0.99 NA 135 K 3.35 CL 102.9 CA 6.7 MG 2.34 PCR 93.78 HEMOGRAMA LEUCOS 3390 N 72.9% L 15% HB 9.3 HTO 27.1 PLQ 120 GLUCOMETRIAS 06.00 12.00 18.00 22.00 20.07 298 19.07 239 180 186 18.07 119 17.07 108 121

Análisis : PACIENTE DE 66 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA, PREDIABETES Y OBESIDAD, QUE INGRESA A PISO EL DÍA DE AYER EN LA TARDE DE UCI, HOSPITALIZADO POR SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL POR SHIGUELLA Y E. COLI ENTEROINVASIVA, EN MANEJO ACTUALMENTE CON PIPERACILINA TAZOBACTAM DESDE AYER, INDICADO POR INFECTOLOGÍA. PERSISTE CON DISTENSIÓN ABDOMINAL, ÍLEO ADINAMICO, EN MANEJO CON Sonda NASOGÁSTRICA CON DRENAJE FECALOIDE. VALORADO POR CX GENERAL QUIENES INDICAN NO RETIRAR Sonda AÚN Y CIERRA INTERCONSULTA. REFIERE PERSISTENCIA DE DEPOSICIONES DIARREICAS, AYER EN NO. 6, SIN MOCO NI SANGRE. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS. CURSÓ CON LESIÓN RENAL AGUDA Y TRASTORNO ELECTROLÍTICO, SÍNDROME EDEMATOSO MULTIFACTORIAL, TODOS EN CORRECCIÓN, SÍNDROME ANÉMICO TRASFUNDIDO. FUNCIÓN RENAL ESTABLE, HIPOKALEMIA LEVE, SE INICIA REPOSICIÓN. SE MANTIENE NUTRICIÓN PARENTERAL. POR EL RESTO, MISMO MANEJO. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

Plan : - HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA - SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA - NUTRICIÓN PARENTERAL - LACTATO RINGER PASAR A 80 CC / HR - SULFATO MAGNESIO 20% 1 AMP IV CADA 12 HORAS \*\*SUSPENDER\*\* - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA DÍA - ONDANSETRON 8 MG CADA 8 HS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR O FIEBRE - PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HORAS (FI: 19/07/21) - ENOXAPARINA 40 MG SC DÍA. - KATROL A 4 MEQ/H - GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22.00 HRS - IONOGRAMA PARA MAÑANA - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Justificación Hosp : VIGILANCIA MEDICA

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GARCIA GUERRERO LUISA FERNANDA

## Evoluciones Médicas

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GARCIA GUERRERO LUISA FERNANDA

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : GARCIA GUERRERO LUISA FERNANDA

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GARCIA GUERRERO LUISA FERNANDA

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Episodio : 33676386  
Fecha : 21.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA INTERNA		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : \*\*EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA\*\* PACIENTE DE 66 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL RESUELTA \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA - TRASTORNO ELECTROLÍTICO \*\* HIPONATREMIA HIPERVOLÉMICA EN CORRECCIÓN \*\* HIPERCALIEMIA MODERADA \*\* HIPOCALCEMIA - SÍNDROME EDEMATOSO \*\* SOBRECARGA HÍDRICA \*\* HIPOALBUMINEMIA EN CORRECCIÓN - ÍLEO ADINÁMICO - SOSPECHA DE HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS - HIPERTENSIÓN ARTERIAL - OBESIDAD - PREDIABETES ESCALAS: -PADUA SCORE: 1 PUNTO -CHARLSON SCORE: 2 PUNTOS -IMPROVE SCORE: 1 PUNTO -TFG CKD-EPI: 45.5 ML/MIN SUBJETIVO:

Objetivo : REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA SV: TA 145/50 MMHG FC 113 FR 22 RPM SAT 91% A 2 LT/MIN T° 37.2° C/C: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS HIPOCRÓMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN MASAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TÓRAX: NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, SNG CON DRENAJE OSCURO 150 CC ABDOMEN DISTENDIDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA DE MARCO CÓLICO, NO IRRITACIÓN PERITONEAL, PUÑO PERCUSIÓN RENAL BILATERAL NEGATIVA EXTREMIDADES EDEMA GRADO III CON FOVEA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMÉTRICOS NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT, FUNCIÓN MENTAL SUPERIOR PRESERVADA, PARES CRANEALES EVALUADOS SIN ALTERACIONES, REFLEJOS MIOTENDINOSOS ++/++++ EN 4 EXTREMIDADES, FUERZA MUSCULAR 5/5 EN 4 EXTREMIDADES

Análisis Resultados : HEMOCULTIVOS: NEGATIVOS (21/07/2021) HEMOGRAMA: LEUCOS: 3640 N: 2390 HB. 8.3 HCTO: 24.8 PLAQUETAS. 102.000 CREAT: 1.01 BUN: 19.2 NA: 136 K: 3.67 CL: 102.1 CALCIO. 6.7 GLUCOMETRIAS 20/07/2021 250 - 206 - 289 19/07/2021 186 - 186 - 180

Análisis : PACIENTE DE 66 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA, PREDIABETES Y OBESIDAD. EL PACIENTE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL POR SHIGUELLA Y E COLI ENTEROINVASIVA, EN MANEJO ACTUALMENTE CON PIPERACILINA TAZOBACTAM 19/07/2021 HOY DIA 2 DE TRATAMIENTO, INDICADO POR INFECTOLOGÍA. PERSISTE CON DISTENSIÓN ABDOMINAL, ÍLEO ADINAMICO, EN MANEJO CON Sonda NASOGÁSTRICA CON DISMINUCIÓN DEL DRENAJE FECALOIDE CON OBSTENCIÓN DE 100 CC DESDE ANOCHE, REFIERE PERSISTENCIA DE DEPOSICIONES DIARREICAS, SIN EMBARGO EN MENOR PROPORCIÓN (No.5) SIN MOCO NI SANGRE, CONSIDERAMOS QUE DE PERSISTIR CON DRENAJE ESCASO EL DIA DE MAÑANA SE PODRÁ CONSIDERAR EL RETIRO DE LA Sonda NASOGÁSTRICA. DENTRO DE PARACLÍNICOS DE CONTROL CON MEJORA DE FUNCIÓN RENAL, ANEMIZACIÓN DE MAS DE 1 GR DE HB DESDE ÚLTIMO CONTROL POR LO QUE SE SOLICITA TRANSFUSIÓN DE 1 UGRE AHORA. HIPOKALEMIA EN RESOLUCIÓN POR AHORA CONTINUAMOS REPOSICIÓN, CON MAL CONTROL GLICÉMICO POR LO QUE SE DECIDE INICIO DE ESQUEMA INSULÍNICO BASAL PLUS Y SEGUIMIENTO GLUCOMÉTRICO Estricto. CONTINUA CON NUTRICIÓN ENTERAL, POR EL RESTO MISMO MANEJO MÉDICO INSTAURADO. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan : - HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA - SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGÍA - NUTRICIÓN PARENTERAL - LACTATO RINGER PASAR A 80 CC / HR - SULFATO MAGNESIO 20% 1 AMP IV CADA 12 HORAS \*\*SUSPENDER\*\* - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA DIA - ONDANSETRON 8 MG CADA 8 HS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR O FIEBRE - PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HORAS (FI: 19/07/21) - ENOXAPARINA 40 MG SC DÍA. - KATROL A 4 MEQ/H - INSULINA GLARGINA 10 UI AL DIA - ESQUEMA CORRECTIVO TIPO A CON INSULINA LISPRO GLUCOMETRIAS 150-200 APLICAR 2 UNIDADES 201-250 APLICAR 4 UNIDADES 251-300 APLICAR 6 UNIDADES 301-350 APLICAR 8 UNIDADES MAYOR A 351 UNIDADES APLICAR 10 UNIDADES Y AVISAR. - GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y A LAS 22.00 HRS - IONOGRAMA PARA MAÑANA - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS SE SOLICITA TRANSFUSIÓN DE 1 UGRE

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Clasificación	: Diag. Principal
Tipo Diagnóstico	: Confirmado Nuevo
Causa Externa	: Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: R739		
Descripción	: HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Nuevo		

## Evoluciones Médicas

Responsable : RODRIGUEZ GOMEZ JUAN FELIPE

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : RODRIGUEZ GOMEZ JUAN FELIPE

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : RODRIGUEZ GOMEZ JUAN FELIPE

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : RODRIGUEZ GOMEZ JUAN FELIPE

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Episodio : 33676386  
Fecha : 22.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA INTERNA  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : \*\*EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA\*\* PACIENTE DE 66 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS GLASGOW - BLATCHFORD 9 PUNTOS - ALTO RIESGO. - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL RESUELTA \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA - TRASTORNO ELECTROLÍTICO \*\* HIPONATREMIA HIPERVOLÉMICA EN CORRECCIÓN \*\* HIPERCALIEMIA MODERADA EN CORRECCIÓN \*\* HIPOCALCEMIA - SÍNDROME EDEMATOSO \*\* SOBRECARGA HÍDRICA \*\* HIPOALBUMINEMIA EN CORRECCIÓN - ÍLEO ADINÁMICO - SOSPECHA DE HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS - HIPERTENSIÓN ARTERIAL - OBESIDAD - PREDIABETES ESCALAS: -PADUA SCORE: 1 PUNTO -CHARLSON SCORE: 2 PUNTOS -IMPROVE SCORE: 1 PUNTO -TFG CKD-EPI: 45.5 ML/MIN SUBJETIVO:

Objetivo : REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, DESORIENTADO, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA SV: TA 72/54 MMHG FC 113 FR 22 RPM SAT 91% A 2 LT/MIN T° 37.2° C/C: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS HIPOCRÓMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN MASAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TÓRAX: NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, SNG CON DRENAJE OSCURO 150 CC ABDOMEN DISTENDIDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, DOLOR A LA PALPACIÓN DIFUSA. EXTREMIDADES EDEMA GRADO III CON FOVEA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMÉTRICOS NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT, FUNCIÓN MENTAL SUPERIOR PRESERVADA, PARES CRANEALES EVALUADOS SIN ALTERACIONES, REFLEJOS MIOFASICULARES +++/++++ EN 4 EXTREMIDADES, FUERZA MUSCULAR 5/5 EN 4 EXTREMIDADES

Análisis Resultados : HEMOCULTIVOS: NEGATIVOS (21/07/2021) HEMOGRAMA: LEUCOS: 3640 N: 2390 HB. 8.3 HCTO: 24.8 PLAQUETAS. 102.000 CREAT: 1.01 BUN: 19.2 NA: 136 K: 3.67 CL: 102.1 CALCIO. 6.7 GLUCOMETRIAS 20/07/2021 250 - 206 - 289 19/07/2021 186 - 186 - 180

Análisis : PACIENTE HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE SEPSIS POR SGHIGELLA Y E. COLI ENTEROINVASIVA RESUELTA, QUIEN DESDE EL DIA DE AYER CURSO CON HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS CON PRESENCIA DE COAGULOS EN LAS DEPOSICIONES Y DRENAJE SANGUINOLIENTO POR SNG , QUE REQUIRIO EL DIA DE AYER REANIMACION VOLUMETRICA Y SOPORTE TRANSFUSIONAL. EN EL MOMENTO DE LA VALORACION EL PACIENTE SE ENCUENTRA HIPTENSO, PALIDO, CON ABDOMEN DISTENDIDO Y DOLOR DIFUSO. ESTA PENDIENTE ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS, SE CONSIDERA PACIENTE CON ALTO RIESGO DE DETERIORO POR LO QUE SE COMENTA A UCI MEDICA PARA VIGILANCIA CLINICA.

Plan : TRASLADO A UCI

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : RODRIGUEZ GOMEZ JUAN FELIPE

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : RODRIGUEZ GOMEZ JUAN FELIPE

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X

## Evoluciones Médicas

Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : RODRIGUEZ GOMEZ JUAN FELIPE

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : RODRIGUEZ GOMEZ JUAN FELIPE

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar



Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA INTERNA		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		

## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : HISTORIA CLÍNICA DE INGRESO A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO SE VALORA PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DR VALENCIA # DRA RINCON FECHA INGRESO UCI: 22/07/2021 HORA 13+30 JUSTIFICACIÓN DE INGRESO A UCI : MONIOTERO HEMODINAMICO ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE MASCULINO CONOCIDO POR EL SERVICIO, INGRESO PREVIAMENTE POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPROMISO SEVERO POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) (12/07/2021) Y FALLA RENAL AGUDA SECUNDARIA SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE RENAL, MANEJO ANTIMICROBIANO DIRIGIDO, DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA DOCUMENTAN ANEMIA PROGRESIVA SIN FOCO HEMORRAGICO DETERMINADO CONSIDERANDO POSIBLE EFECTO DILUCIONAL ANTE REANIMACION HIDRICA SIN EMABRGO ANTE LA PERSISTENCIA DE ANEMIA RECIBIO TERAPIA TRANSFUSIONAL. EL DIA DE AYER PACIENTE INICIA CON EPISODIOS DE HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS DADO POR LA PRESENCIA DE MELENAS/COAGULOS CON DRENAJE HEMATICO ABUNDANTE POR Sonda NASOGASTRICA RECIBIENDO TERAPIA HIDRICA Y TRANSFUSIONAL. INGRESA PACIENTE PARA SOPORTE Y MONITOREO EN UCI ANTECEDENTES PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIALE + PREDIABETES FARMCOLOGICO LOSARTAN 50 MG CADA 12 H QUIRÚRGICOS: APENDICECTOMÍA

Objetivo : PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. DESORIENTADO. CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS; MUCOSA ORAL SECA. CUELLO MÓVIL SIN MASAS SIN INGURGITACIÓN YUGULAR. TÓRAX: SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN TRANSMITIDOS SIN AGREGADOS ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACIÓN GENREALIZADO SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y SIMÉTRICOS NEUROLÓGICO: ALERTA, ISOCORIA NORMORREACTIVA 2 MM, REFLEJOS DE TALLOS PRESENTES. SIN MOVIMIENTOS NI POSTURAS ANORMALES PIEL. INTEGRAL.

Análisis Resultados : 22/07/2021 BUN 20.8 CREATININA 1.08 SODIO 137 POTASIO 3.29 CLORO 105.9 CALCIO 6.6 GASES ARTERIALES ACIDOSIS RESPIRATORI COMPENSADA, SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION LACTATO 1.4 21/07/2021 HEMOGRAMA LEUCOS 3870 N 2420 HTC 24.4 HB 8.2 PLT 78.000 CREATIINA 1.04 SODIO 138 POTASIO 3.6 CLORO 104.3 CALCIO 6.6 BUN 19.7

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Regular Color de la Piel: Palido Toma de Presión: Manual Presión Arterial: 150 / 85 Lugar de la Toma: Brazo Derecho Posición: Decubito supino Frec. Cardíaca: 100 Latidos x min Frec. Respiratoria: 18 x min Sat. Oxígeno: 93 % Temperatura: 36.0 °C \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE MASCULINO INGRESO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL SECUNDARIO A INFECCION POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) (12/07/2021) Y FALLA RENAL AGUDA SECUNDARIA SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE RENAL, ESTANCIA CORTA EN UCI PARA MANEJO SECUNDARIO CON EVOLUCION MEDICA FAVORABLE CONTINUANDO MANEJO EN HOSPITALIZACION DURANTE SU ESTANCIA SE DOCUMENTO ANEMIA POSIBLE ORIGEN DILUCIONAL SIN REPORTE DE FOCOS HEMORRAGICOS SECUNDARIOS, INGRESA NUEVAMENTE POR CUADRO QUE INICIO EL DIA DE AYER DADO POR MELENAS/COAGULOS Y DRENAJE HEMATICO POR Sonda NASOGASTRICA, MANEJO VOLUMETRICO Y TRANSFUSIONAL, INGRESA PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTE VASOPRESOR, APORTE DE OXIGENO POR CAULA NASAL, DIURESIS PRESENTE, NEUROLOGICAMENTE DESORIENTADO, PARACLINICOS RECIENTES CON UN HEMOGRAMA CON PANCITOPENIA PORGRESIVA, CONSERVA AZOADOS EN RANGOS ADECUADOS, CON HIPOCALEMIA E HIPOCALCEMIA LEVE, SE CONSIDERA INICIO DE MANEJO MEDICO, INFUSION IBP, AJUSTE FARMACOLOGICO SE INICIAN ESTUDIOS DE ANEMIA DADO CUADRO PROGRESIVO MENCIONADO SE SOLICITA COOMBS, PERFIL ANEMICO, ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS, SE INFORMA A FAMILIARES. LISTA DE CHEQUEO. DIAGNOSTICOS -HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS EN ESTUDIO ----BLATCHFORD SCORE: 12 PUNTOS - PANCITOPENIA EN ESTUDIO - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS RESUELTA --- INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) --- ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 RESUELTA - TRASTORNO ELECTROLÍTICO ----HIPOCALEMIA - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOOBSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC - PREDIABETES POR HC SOPORTE - RESPIRATORIO: CÁNULA NASAL DE BAJO FLUJO - HEMODINAMICO: NO - GASTROPROTECCIÓN: OMEPRAZOL 40 MG CADA 12 HORAS + ONDASETRON - TROMBOPROFILAXIS: HEPARINA NO FRACCIONADA - ANALGESIA: ACETAMINOFÉN. - NUTRICION: PARENTERAL - METABOLICO: INSULINA LISPRO 8-8-8 GLARGINA 10UI - ANTIBIÓTICO: ----CIPROFLOXACINA FI 15/07/21 FF 19-07-2021 ----PIPERACILINA TAZOBACTAM FI 19-07-2021 AISLAMIENTOS 12/07/2021 FILM ARRAY: SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA 15/07/2021 HEMOCUTLVIOS NEGATIVOS

Plan : UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS LACTATO RIGNER OMEPRAZOL INFUSION 8MG/H HEPARINA NO FRACCIONADA SUSPENDER TROMBOPROFILAXIS MECANICA SS: COOMBS, FUNCION HEPATICA, BILIRRUBINAS, RETICULOCITOS, HAPTOGLOBINA, FROTIS DE SANGRE PERIFERICA SS: ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS

## Evoluciones Médicas

Justificación Hosp : MONITOREO HEMODINAMICO.

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
 Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : R739  
 Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : VALENCIA MORENO ALBERT ALEXANDER

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : N179  
 Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : VALENCIA MORENO ALBERT ALEXANDER

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : VALENCIA MORENO ALBERT ALEXANDER

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : VALENCIA MORENO ALBERT ALEXANDER

### Revisión por sistemas

#### Sistema respiratorio

#### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
 Color de la Piel : Palido  
 Estado Hidratación : Deshidratación Leve  
 Estado de Conciencia : Alerta  
 Estado del Dolor : 0  
 Condición al llegar : Sobrio  
 Posición Corporal : Normal

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Manual  
 Presión Arterial(mm Hg) : 150  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 107 / 85  
 Lugar de la Toma : Brazo Derecho  
 Posición : Decubito supino

## Evoluciones Médicas

### Pulso

Pulso : 100  
Presente / ausente : Presente  
Rítmico/Arritmico : Rítmico  
Lugar de la Toma : Radial Izquierdo  
Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 18  
Ventilación Asistida : No  
Tipo de Respiración : Normal  
Sat. Oxígeno(%) : 93  
FIO2(%) : 28  
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 100  
Temperatura : Normal  
Temperatura(°C) : 36,0  
Lugar de la Toma : Axilar  
Índice de Glasgow : 15

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte

### Responsable Firmar

Fecha : 22.07.2021 Hora : 15:10  
Responsable : VALENCIA MORENO ALBERT ALEXANDER  
Registro : 80229355  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		

## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EVOLUCION NOCHE DR ROBAYO / DR CASTAÑEDA DIAGNOSTICOS -HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS DESCARTADA ----BLATCHFORD SCORE: 12 PUNTOS -- ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. -- GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. - PANCITOPENIA EN ESTUDIO - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS RESUELTA --- INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) --- ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 RESUELTA - TRASTORNO ELECTROLÍTICO -----HIPOCALEMIA - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC - PREDIABETES POR HC SOPORTE - RESPIRATORIO: CÁNULA NASAL DE BAJO FLUJO - HEMODINAMICO: NO - GASTROPROTECCIÓN: OMEPRAZOL 40 MG CADA 12 HORAS + ONDASETRON + SUCRALFATE 10 CC CADA 6 HORAS - TROMBOPROFILAXIS: HEPARINA NO FRACCIONADA - ANALGESIA: ACETAMINOFÉN. - NUTRICION: PARENTERAL - METABOLICO: INSULINA LISPRO 8-8-8 GLARGINA 10UI - ANTIBIÓTICO: -----CIPROFLOXACINA FI 15/07/21 FF 19-07-2021 -----PIPERACILINA TAZOBACTAM FI 19-07-2021 AISLAMIENTOS 12/07/2021 FILM ARRAY: SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA 15/07/2021 HEMOCUTLVIOS NEGATIVOS SUBJETIVO CIFRAS TENSIONALES TENDIENTES A LA HIPERTENSION E IGUALMENTE TENDIENTE A LA TAQUICARDIA OXIMETRIA DE PULSO FLUCTUANTE AUNQUE EN METAS SIN REGISTRO DE DISTERMIAS GLUCOMETRIA 151 MG/DL GASTO URINARIO: 1 CC KG HR

Objetivo : PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS ABDOMEN DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACIÓN GENREALIZADO SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y SIMÉTRICOS NEUROLÓGICO: SIN DETERIORO

Análisis Resultados : HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 5.43, NEUTROFILOS 60.8%; HEMOGLOBINA 9.6, HEMATOCRITO 28.9, PLAQUETAS 109 TAC DE ABDOMEN Persiste dilatació n generalizada de las asas intestinales delgadas y gruesas desde el yeyu no hasta la unión rectosigmoidea, con discreto edema de las paredes de l as asas intestinales, niveles hidroaéreos y sin zona de transición, adem ás se observa congestión vascular mesentérica generalizada, no hay signo s tomográficos de sufrimiento de asa, neumatosis intestinal, ni signos d e perforación. En comparación con el estudio previo se observa líquido l ibre laminar en espacio de Morrison, interasas y en región pélvica. Otro s hallazgos: El hígado de tamaño, contornos, morfología y densidad norm al. No se observan lesiones focales. Vesícula biliar colapsada, no valo rable. Vía biliar intra y extrahepática de calibre normal. El bazo, las glándulas suprarrenales y los riñones son de características escanográf icas normales. Páncreas de aspecto atrófico, sin lesiones focales. Las estructuras vasculares retroperitoneales son de calibre y curso normal. No se observan adenomegalias retroperitoneales ni pélvicas. Vejiga no distendida, con balón de sonda Foley en su interior. Las estructuras ó seas visualizadas no presentan alteraciones. Marcado edema generalizado de los tejidos blandos de la circunferencia abdominopélvica. Opinión: 1. Persiste dilatación generalizada de asas intestinales delgadas y gruesas por ÍLEO, sin zonas de transición sin signos de sufrimiento de asa ni perforación. 2. En comparación con estudio previo se observa líquido libre laminar en cavidad abdominal (ver descripción) 3. Marca do edema de los tejidos blandos en la circunferencia abdominopélvica.

Análisis : PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA EN QUIEN SE REALIZA ESTUDIO ENDOSCOPICO EL CUAL REPORTA NEGATIVO PARA SANGRADO DIGESTIVO ALTO RN EL MOMENTO, SIN EMBARGO CON HALLAZGO DE ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO + 2. GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL POR LO CUAL SE RECOMENDO INICIO DE SUCRALFATO JARABE. EN EL MOMENTO CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA Y RESPIRATORIA. EN MODULACION DE RESPUESTA INFLAMATORIA. CONTINUA MANEJO ESTABLECIDO, A LA ESPERA DE ESTUDIOS DE EXTENSION QUE PERMITAN CLARIFICAR CUADRO CLINICO ACTUAL. PRONOSTICO EXPECTANTE.

Plan : MONITOREO Y MANEJO INTEGRAL EN LA UNIDAD VIGILANCIA HEMODINAMICA GASTROPROTECCION - SE ASOCIA SUCRALFATE 10 CC VO CADA 6 HORAS TROMBOPROFIALXIS MECANICA SE MANTIENE MANEJO INSTAURADO SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL PENDIENTE COOMBS, FUNCION HEPATICA, BILIRRUBINAS, RETICULOCITOS, HAPTOGLOBINA, FROTIS DE SANGRE PERIFERICA LISTA DE CHEQUEO Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

Justificación Hosp : MONITOREO HEMODINAMICO

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Clasificación	: Diag. Principal
Tipo Diagnóstico	: Confirmado Nuevo
Causa Externa	: Enfermedad general

## Evoluciones Médicas

### Evolución Diagnóstica

* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: R739		
Descripción	: HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Nuevo		
Responsable	: ROBAYO VALBUENA IVAN FELIPE		
* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: N179		
Descripción	: INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Nuevo		
Responsable	: ROBAYO VALBUENA IVAN FELIPE		
* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: I10X		
Descripción	: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Repetido		
Responsable	: ROBAYO VALBUENA IVAN FELIPE		
* Fecha	: 15.07.2021	Hora	: 18:03
Código	: A09X		
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		
Clasificación	: Diag. Principal		
Tipo	: Confirmado Nuevo		
Responsable	: ROBAYO VALBUENA IVAN FELIPE		

### Revisión por sistemas

#### Sistema respiratorio

#### Parametros básicos

##### Condiciones generales

Aspecto General	: Regular
Color de la Piel	: Normal
Estado Hidratación	: Hidratado
Estado de Conciencia	: Alerta
Estado del Dolor	: 0
Orientado en Tiempo	: Si
Orientado en Persona	: Si
Orientado en Espacio	: Si
Posición Corporal	: Normal

##### Presión Arterial

Toma de Presión	: Automática
Presión Arterial(mm Hg)	: 143
Presión Arterial Media(mm Hg)	: 114 / 99
Lugar de la Toma	: Brazo Derecho
Posición	: Decubito supino

##### Pulso

Pulso	: 109
Presente / ausente	: Presente
Ritmico/Arritmico	: Rítmico
Lugar de la Toma	: Radial Izquierdo
Intensidad del Pulso	: Se palpan normales ++

## Evoluciones Médicas

### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 23  
Ventilación Asistida : No  
Tipo de Respiración : Normal  
Sat. Oxígeno(%) : 86  
FIO2(%) : 28  
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 109  
Temperatura : Normal  
Temperatura(°C) : 36,3  
Lugar de la Toma : Axilar  
Índice de Glasgow : 14

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte

Responsable Firmar

Episodio : 33676386  
Fecha : 23.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : EVOLUCION UCI DIA DIAGNOSTICOS -HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS DESCARTADA  
----BLATCHFORD SCORE: 12 PUNTOS -- ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. -- GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. - PANCITOPENIA EN ESTUDIO - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS RESUELTA --- INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) --- ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 RESUELTA - TRASTORNO ELECTROLÍTICO -----HIPOCALEMIA RESUELTA - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOObstrucción intestinal - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC - PREDIABETES POR HC SOPORTE - RESPIRATORIO: CÁNULA NASAL DE BAJO FLUJO - HEMODINAMICO: NO - GASTROPROTECCIÓN: OMEPRAZOL 8 MG/H + ONDASETRON + SUCRALFATE 10 CC CADA 6 HORAS - TROMBOPROFILAXIS: MECANICA - ANALGESIA: ACETAMINOFÉN. - NUTRICION: PARENTERAL - METABOLICO: INSULINA NO HA REQUERIDO - ANTIBIÓTICO: -----CIPROFLOXACINA FI 15/07/21 FF 19-07-2021 -----PIPERACILINA TAZOBACTAM FI 19-07-2021 AISLAMIENTOS 12/07/2021 FILM ARRAY: SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA 15/07/2021 HEMOCUTLVIOS NEGATIVOS 3 DEPOSICIONES MELENICAS EN LA NOCHE ANTERIOR, HA PRESENTADO TOS CON AUMENTO DE SECRESIONES TENSIONES MEDIAS MAYORES DE 100 MMHG SIN FIEBRE, SIN SOPORTE VASOPREOSR CON GLASGOW DE 14/15 POR DESORIENTACION GLUCOMETRIAS LIMITROFES, DIURESIS DE 1.96 CC/KG/H BALANCE NEGATIVO DE -593 CC

Objetivo : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RSPRIATORIOS SIN AGREGADOS, NO HAY DIFICULTAD RESPRIATORIA ABDOMEN CON LEVE DISTENSION, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES SIN ALTERACION EN PERFUSION DISTAL NEUROLOGICO ISOCORIA GLASGOW DE 15/15 SIN FOCALIZACION MOTORA

Análisis Resultados : SIN LEUCOCITOSIS HB DE 9.3 CON BUEN RENDIMIENTO TRANSFUSIONAL PLT 123 MIL FUNCION RENAL BUN 21 CREAT 1 ELECTROLITOS NORMALES

Análisis : PACIENTE CONE VOLUCION ESTABLE, SIN DETERIOR HEMODINAMICO, SE RELAIZO ENDOSCOPIA SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, CONTINUA CON DEPOSICIONES MELENICAS, SE ESPERA EVOLUCION CLINICA PARA DETERMINAR AUSENCIA DE SANGRADO, HAY ADECUADO RENDIMIENTO TRANSFUSIONAL. TIENE SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, POSIBLEMENTE SOBRECARGA, SIN EMBARGO SE SOLCITA RX DE TORX, SE VALORARA POSIBILIDAD DE INFECCION POR SARS COV 2 Y SE INICIA MANEJO CON TERPAIA RESPIRATORIA SE CONTINUA MANEJO EN UCI, PACIENTE CON PRONOSTICO RESERVADO

Plan : RX DE TORAX AHORA, SE SOLCITA ANTIGENO PARA SARS COV 2 TERAPIA RESPIRATOIA INHALOTERAPIA CON BROMURO DE IPRATROPIO MANEJO ANTIBIOTICO ACTUAL VIGILANCIA DE NEUROLOGICA VIGILANICA DE SANGRADO ABDOMINAL POR MELENAS CONTINUAR MANEJO MEDICO EN UCI MONITORIA HEMODINAMICA PROTOCOLO DE SEGURIDAD LISTA DE CHEQUEO

Justificación Hosp : VIGILANCIA DE SANGRADO GASTROINTESTINAL, ALTO RIESGO DE FALLA RESPRIATORIA

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1

## Evoluciones Médicas

Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

## Revisión por sistemas

### Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
Color de la Piel : Palido  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Alerta  
Estado del Dolor : 0  
Condición al llegar : Sobrio  
Orientado en Tiempo : Si  
Orientado en Persona : Si  
Orientado en Espacio : Si  
Posición Corporal : Normal

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Manual  
Presión Arterial(mm Hg) : 150  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 103 / 80  
Lugar de la Toma : Brazo Izquierdo  
Posición : Decubito supino

#### Pulso

Pulso : 100  
Presente / ausente : Presente  
Rítmico/Arritmico : Rítmico  
Lugar de la Toma : Radial Derecho  
Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 18  
Ventilación Asistida : No  
Tipo de Respiración : Normal  
Sat. Oxígeno(%) : 96  
FIO2(%) : 28  
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 100  
Temperatura : Normal  
Temperatura(°C) : 36,0  
Lugar de la Toma : Axilar  
Índice de Glasgow : 14

### Medidas Antropométricas



Evoluciones Médicas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Episodio : 33676386  
Fecha : 23.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : NOTA UCI PACIENTE CON EVOLUCION ESTACIONARIA, CONTINUA CON DEPOSICIONES SANGUINOLENTAS, SE CONTINUA VIGILANCIA, SE REALIZARA CONTROL DE HEMOGLOBINA. ADICIONALMENTE SE CONSIDERO POR SINTOMAS RESPIRATORIOS REALIZAR ANTIGENO QUE RESULTA POSITIVO PARA SARS COV 2, DADO LOS HALLAZOGOS DE RX , LA DISNEA DEL PACIENTE SE CONSIDERA CONTINUAR MONITORIA CLINICA EN UCI, SE TRASLADA A AREA COVID EN URGENCIAS COMENTADO CON DR MARTINEZ, ACEPTADO

Objetivo : NOTA UCI PACIENTE CON EVOLUCION ESTACIONARIA, CONTINUA CON DEPOSICIONES SANGUINOLENTAS, SE CONTINUA VIGILANCIA, SE REALIZARA CONTROL DE HEMOGLOBINA. ADICIONALMENTE SE CONSIDERO POR SINTOMAS RESPIRATORIOS REALIZAR ANTIGENO QUE RESULTA POSITIVO PARA SARS COV 2, DADO LOS HALLAZOGOS DE RX , LA DISNEA DEL PACIENTE SE CONSIDERA CONTINUAR MONITORIA CLINICA EN UCI, SE TRASLADA A AREA COVID EN URGENCIAS COMENTADO CON DR MARTINEZ, ACEPTADO  
Sin Resultados Nuevos : X

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : NOTA UCI PACIENTE CON EVOLUCION ESTACIONARIA, CONTINUA CON DEPOSICIONES SANGUINOLENTAS, SE CONTINUA VIGILANCIA, SE REALIZARA CONTROL DE HEMOGLOBINA. ADICIONALMENTE SE CONSIDERO POR SINTOMAS RESPIRATORIOS REALIZAR ANTIGENO QUE RESULTA POSITIVO PARA SARS COV 2, DADO LOS HALLAZOGOS DE RX , LA DISNEA DEL PACIENTE SE CONSIDERA CONTINUAR MONITORIA CLINICA EN UCI, SE TRASLADA A AREA COVID EN URGENCIAS COMENTADO CON DR MARTINEZ, ACEPTADO

Plan : NOTA UCI PACIENTE CON EVOLUCION ESTACIONARIA, CONTINUA CON DEPOSICIONES SANGUINOLENTAS, SE CONTINUA VIGILANCIA, SE REALIZARA CONTROL DE HEMOGLOBINA. ADICIONALMENTE SE CONSIDERO POR SINTOMAS RESPIRATORIOS REALIZAR ANTIGENO QUE RESULTA POSITIVO PARA SARS COV 2, DADO LOS HALLAZOGOS DE RX , LA DISNEA DEL PACIENTE SE CONSIDERA CONTINUAR MONITORIA CLINICA EN UCI, SE TRASLADA A AREA COVID EN URGENCIAS COMENTADO CON DR MARTINEZ, ACEPTADO

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido

## Evoluciones Médicas

Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 14

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 23.07.2021 Hora : 16:54  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO  
Registro : 7715818  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		

## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : Medicina de Emergencias Ingreso a UCI COVID Expansión Urgencias Turno Tarde Paciente masculino de 66 años, Diagnósticos: - Insuficiencia respiratoria aguda moderada - Infección por SARSCOV2 \*\* Antígeno positivo institucional 23/07/2021 \*\* Inicio síntomas 20/07/2021 - Sepsis de origen gastrointestinal sofa 3 puntos resuelta \*\* Infección por shigella/e. coli enteroinvasiva (film array) \*\* Enfermedad diarreica aguda - Pancitopenia en estudio \*\* Post transfusión - Hemorragia de vías digestivas altas descartada \*\* Blatchford score: 12 puntos \*\* Esofagitis erosiva extensa sin sangrado activo en el momento. \*\* Gastritis crónica eritematosa y erosiva antral. - Sospecha de hemorragia de vías digestivas bajas - Lesión renal aguda akin 3 resuelta - Trastorno electrolítico \*\* hipocalcemia resuelta - Íleo adinámico con pseudoobstrucción intestinal - Hipertensión arterial por hc - Prediabetes por HC Neumonía adquirida en la comunidad? Si \_x\_ no \_\_ CURB65 al ingreso 1 puntos qSOFA al ingreso 1 puntos Criterios de severidad ats al ingreso: Criterios mayores (0) Criterios menores (3) Escala NEWS modificada COVID19 al ingreso 8 puntos Sospecha de covid19: si \_x\_ no \_\_ Criterio epidemiológico: si Criterio clínico: si Criterio radiológico: si Fecha inicio de síntomas: 20/07/2021 Fecha de ingreso 07/07/2021 Fecha de ingreso área de reanimación: 23/07/2021 Fecha Antígeno positivo Sars Cov 2: 13/07/2021 Institucional Soporte - Respiratorio: cánula nasal de bajo flujo - Hemodinámico: no - Gastroprotección: omeprazol 8 mg/h + ondasetron + sucralfate 10 cc cada 6 horas - Tromboprofilaxis: mecánica - Analgesia: acetaminofén. - Nutrición: parenteral - Metabólico: insulina no ha requerido - Antibiótico: \*\* Ciprofloxacina fi 15/07/21 ff 19-07-2021 \*\* Piperacilina tazobactam fi 19-07-2021 Aislamientos 12/07/2021 Film array: shigella/e. coli enteroinvasiva 15/07/2021 Hemocultivos negativos Subjetivo: 3 deposiciones rojas rutilantes en la noche anterior, ha presentado tos con aumento de secreciones, no fiebre, no dolor abdominal, no otros síntomas

Objetivo : - Glucometría 203 mg/dl Signos vitales: FC 106/min, PA 139/80 mmHg, PAM 99 mmHg, FR 22/min, SATO2 90%, FIO2 32% CN, T 36.2 °C Paciente en aceptables condiciones generales, alerta, orientado en tres esferas mentales, afebril, hidratado, polipnea leve pero sin esfuerzo respiratorio aumentado, sin uso de músculos accesorios de la respiración ni otros signos de dificultad respiratoria aguda en reposo. Anasarca Cabeza con abotagamiento facial, isocoria normorreactiva, conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda. Cuello sin adenomegalias, ingurgitación yugular a 30 grados, no soplo carotídeo. Tórax simétrico, normoexpansible, sin retracciones y tirajes. Cardiopulmonar: Auscultación pulmonar limitada por elementos de bioseguridad, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos, taquicardia sinusal en cardioscopio. Pulmones con murmullo vesicular disminuido globalmente con estertores bibasales. Abdomen blando, levemente distendido, depresible, sin masas ni megalias, sin dolor a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, peristaltismo aumentado. Extremidades edema grado III miembros inferiores, perfusión distal adecuada, llenado capilar menor a 3 segundos. Neurológico: sin déficit motor ni sensitivo agudo aparente, no focalizaciones, no signos meníngeos, Glasgow 15/15

Análisis Resultados : Paraclínicos 23/07/2021 - Antígeno para SARSCOV2 POSITIVO - Hemograma leucocitos 6210, neutrófilos 3610, linfocitos 1540, Hb 9.3, Hto 27.8%, plaquetas 123000 - Extendido de sangre periférica: normal - Recuento de reticulocitos 2.5% leve elevación - Tiempos de coagulación normales, INR 1.08 - Sodio 142, potasio 4.18 - BUN 21.5, creatinina 1.06

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

## Evoluciones Médicas

**Análisis** : Paciente masculino de 66 años, hospitalizado en UCI NO COVID por cuadro de Sepsis de origen gastrointestinal resuelta debida a infección por shigella/e. coli enteroinvasiva (film array), además de Pancitopenia en estudio con requerimiento de terapia transfusional y sospecha de Hemorragia de vías digestivas alta la cual fue descartada por EVDA (Esofagitis erosiva extensa sin sangrado activo en el momento. Gastritis crónica eritematosa y erosiva antral), persiste sospecha de hemorragia de vías digestivas bajas. Desde hace dos días con inicio de síntomas respiratorios dados por tos con movilización de secreciones, que se atribuye inicialmente a sobrecarga hídrica, hoy por persistencia de los mismos se realiza antígeno para SARS-CoV2 con reporte POSITIVO por lo cual se trasladó a UCI COVID EXPANSIÓN URGENCIAS. En el momento paciente además continúa con deposiciones rojas rutilantes, refiere sentirse un poco mejor, tos con aumento de secreciones, niega disnea, no fiebre, no dolor abdominal, no otros síntomas. Se encuentra estable, signos vitales con leve taquicardia, normotensión, afebril, polipnea leve pero sin esfuerzo respiratorio aumentado ni uso de músculos accesorios, saturaciones adecuadas, adecuado control metabólico, adecuado gasto urinario, sin deterioro neurológico. Paraclínicos de hoy con hemograma con línea blanca normal, anemia moderada con Hb 9.3, trombocitopenia leve 123000, extendido de sangre periférica normal, reticulocitos elevados, tiempos de coagulación normales, electrolitos normales, función renal normal. Por ahora se continuará manejo en UCI COVID, se continuará antibioticoterapia ya iniciada, se solicitan paraclínicos de severidad y pronóstico de infección por COVID, se espera vigilancia de sangrado digestivo para definir necesidad de colonoscopia. Paciente con riesgo de deterioro clínico y compromiso multiorgánico incluyendo falla respiratoria y muerte, por lo cual debe continuar en UCI. Pronóstico reservado. Paciente y familiares enterados

**Plan** : - Hospitalizar en UCI extensión urgencias - Traslado a UCI según disponibilidad de camas - Monitoreo cardiovascular continuo - Nutrición parenteral por soporte nutricional - Vigilar patrón respiratorio - Vigilar dolor abdominal, emesis, deposiciones - Control de líquidos administrados y eliminados - Trombopprofilaxis mecánica - Oxígeno suplementario para Sat >90% - Glucometria cada 8 horas - L. Ringer 60 cc/h - Piperacilina/tazobactam 18 gr para 24 horas en infusión continua, FI 19/07/21 - Omeprazol infusión continua 8 mg/h - Acetaminofén 1 gr VO cada 8 horas - Insulina glargina 10 UI SC cada noche - Insulina lispro 3 UI SC preprandiales - Ondansetrón 8 mg IV cada 8 horas - Bromuro de ipratropio 3 puff cada 8 horas - Haloperidol 2.5 mg IV cada 8 horas - Sucralfato 10 cc VO cada 6 horas - Pendiente reporte Rx de tórax - SS paraclínicos de ingreso: hemograma, función renal, dímero D, troponina, ferritina, LDH, función hepática - SS gases arteriales control - Avisar cambios, gracias

**Justificación Hosp** : Riesgo de falla respiratoria

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

**Diagnóstico Principal** : A09X  
**Descripción** : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
**Clasificación** : Diag. Principal  
**Tipo Diagnóstico** : Confirmado Nuevo  
**Causa Externa** : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : R739  
 Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : FRANCO GONZALEZ SEBASTIAN

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : N179  
 Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : FRANCO GONZALEZ SEBASTIAN

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : FRANCO GONZALEZ SEBASTIAN

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo

## Evoluciones Médicas

Responsable

: FRANCO GONZALEZ SEBASTIAN

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 14

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 23.07.2021 Hora : 18:29

Responsable : FRANCO GONZALEZ SEBASTIAN

Registro : 75107281

Especialidad : MEDICINA DE EMERGENCIAS

Episodio : 33676386  
Fecha : 23.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : ANTIGENO POSITIVO PARA SARS COV 2 . SE TRASLADA A UCI EXPANSION COVID

Objetivo : ANTIGENO POSITIVO PARA SARS COV 2 . SE TRASLADA A UCI EXPANSION COVID

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : ANTIGENO POSITIVO PARA SARS COV 2 . SE TRASLADA A UCI EXPANSION COVID

Plan : ANTIGENO POSITIVO PARA SARS COV 2 . SE TRASLADA A UCI EXPANSION COVID

Justificación Hosp : ANTIGENO POSITIVO PARA SARS COV 2 . SE TRASLADA A UCI EXPANSION COVID

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : ORDOÑEZ SANCHEZ SERGIO ALEXANDER

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : ORDOÑEZ SANCHEZ SERGIO ALEXANDER

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : ORDOÑEZ SANCHEZ SERGIO ALEXANDER

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : ORDOÑEZ SANCHEZ SERGIO ALEXANDER

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

## Evoluciones Médicas

### Condiciones generales

### Presión Arterial

### Pulso

### Otros Datos

Índice de Glasgow : 14

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte

### Responsable Firmar

Fecha : 23.07.2021 Hora : 19:04  
Responsable : ORDOÑEZ SANCHEZ SERGIO ALEXANDER  
Registro : 13543000  
Especialidad : ANESTESIOLOGIA



Episodio : 33676386  
Fecha : 23.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM URGENCIAS ADULTOS  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : Medicina de Emergencias evoluciona UCI COVID Expansión Urgencias Turno noche Paciente masculino de 66 años, Diagnósticos: - Insuficiencia respiratoria aguda moderada - Infección por SARS-CoV2 \*\* Antígeno positivo institucional 23/07/2021 \*\* Inicio síntomas 20/07/2021 - Sepsis de origen gastrointestinal sofa 3 puntos \*\* Infección por shigella/e. coli enteroinvasiva (film array) \*\* Enfermedad diarreica aguda - Pancitopenia en estudio \*\* Post transfusión - Hemorragia de vías digestivas altas descartada \*\* Blatchford score: 12 puntos \*\* Esofagitis erosiva extensa sin sangrado activo en el momento. \*\* Gastritis crónica eritematosa y erosiva antral. - Sospecha de hemorragia de vías digestivas bajas - Lesión renal aguda akin 3 resuelta - Trastorno electrolítico \*\* hipocalcemia resuelta - Íleo adinámico con pseudoobstrucción intestinal - Hipertensión arterial por hc - Prediabetes por HC Neumonía adquirida en la comunidad? Si \_x\_ no \_\_ CURB65 al ingreso 1 puntos qSOFA al ingreso 1 puntos Criterios de severidad ats al ingreso: Criterios mayores (0) Criterios menores (3) Escala NEWS modificada COVID19 al ingreso 8 puntos Sospecha de covid19: si \_x\_ no \_\_ Criterio epidemiológico: si Criterio clínico: si Criterio radiológico: si Fecha inicio de síntomas: 20/07/2021 Fecha de ingreso 07/07/2021 Fecha de ingreso área de reanimación: 23/07/2021 Fecha Antígeno positivo Sars Cov 2: 13/07/2021 Institucional Soporte - Respiratorio: cánula nasal de bajo flujo - Hemodinámico: no - Gastroprotección: omeprazol 8 mg/h + ondasetron + sucralfate 10 cc cada 6 horas - Tromboprofilaxis: mecánica - Analgesia: acetaminofén. - Nutrición: parenteral - Metabólico: insulina no ha requerido - Antibiótico: \*\* Ciprofloxacina fi 15/07/21 ff 19-07-2021 \*\* Piperacilina tazobactam fi 19-07-2021 Aislamientos 12/07/2021 Film array: shigella/e. coli enteroinvasiva 15/07/2021 Hemocultivos negativos Subjetivo: Somnoliento alertable Prensita deposiciones sanguinolentas abundantes

Objetivo : somnoliento alertable ta 134/75 fc 100 fr 18 sat 93% mucos aóricas conjuntivas pálidas cuello no ingurgitación yugular torax estertores bilaterales abdomen eventemente distendido, depresible, sin masas ni megalias, sin dolor a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, peristaltismo aumentado. extremidades edema grado II de miembros inferiores neurologico somnoliento alertable, moviliza a las 4 extremidades

Análisis Resultados : gase arteriales ph 7.45 po2 57 poc2 42 hco3 29 be 5 ptt 29 pt 11 inr 1 tgo25 dímero 4538 glucosa 220 pcr 91 tgp8 bun22 creatinina 1 sodio 138 potasio 3.92 cloro 103 calcio 6.6 ldh 315 bilirrubin total 0.34 directa 0.25 indirecta 0.09 troponina 0.014 hemograma leucocitos 7700 enúcleos 63% linfocitos 21 % hb 8,4 hto 25 plaquetas 178000

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FÍSICO POR REGIÓN \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : Paciente auditivo que se encontraba hospitalizado en UCI por sepsis de origen gastroentero-intestinal que se asocia a hemorragia e vías digestivas, requirió transfusión de 2 unidades de glóbulos rojos, el día de hoy toman ag COVID con resultado positivo por lo que trasladan a UCI expansión urgencias. En el momento el paciente no ha requerido soporte vasopresor sin embargo llama la atención disminución de hb de 1 gr, y persistencia de deposiciones sanguinolentas, se ordena transfusión de 2 unidades de glóbulos rojos y según evolución se deicen conductas

Plan : - Hospitalizar en UCI extensión urgencias - Monitoreo cardiovascular continuo - Nutrición parenteral por soporte nutricional - Vigilar patrón respiratorio - Vigilar dolor abdominal, emesis, deposiciones - Control de líquidos administrados y eliminados - Tromboprofilaxis mecánica - Oxígeno suplementario para Sat >90% - Glucometría cada 8 horas - L. Ringer 60 cc/h - Piperacilina/tazobactam 18 gr para 24 horas en infusión continua, FI 19/07/21 - Omeprazol infusión continua 8 mg/h - Acetaminofén 1 gr VO cada 8 horas - Insulina glargina 10 UI SC cada noche - Insulina lispro 3 UI SC preprandiales - Ondansetrón 8 mg IV cada 8 horas - Bromuro de ipratropio 3 puff cada 8 horas - Haloperidol 2.5 mg IV cada 8 horas - Sucralfato 10 cc VO cada 6 horas - transfusión de 2 unidades de glóbulos rojos - Avisar cambios, gracias

### Diagnóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CAYCEDO DUQUE ALEJANDRA

## Evoluciones Médicas

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CAYCEDO DUQUE ALEJANDRA

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : CAYCEDO DUQUE ALEJANDRA

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CAYCEDO DUQUE ALEJANDRA

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 14

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 23.07.2021 Hora : 21:15  
Responsable : CAYCEDO DUQUE ALEJANDRA  
Registro : 35198967  
Especialidad : MEDICINA DE EMERGENCIAS

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM URGENCIAS ADULTOS		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		

## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : \*\* evolucioin UCI COVID Expansión Urgencias \*\* \*\* Medicina de Emergencias \*\* \*\* Turno Dia \*\* Paciente masculino de 66 años, Diagnósticos: - Insuficiencia respiratoria aguda moderada - Infección por SARS-CoV2 \*\* Antígeno positivo institucional 23/07/2021 \*\* Inicio síntomas 20/07/2021 - Sepsis de origen gastrointestinal sofa 3 puntos \*\* Infección por shigella/e. coli enteroinvasiva (film array) \*\* Enfermedad diarreica aguda - Pancitopenia en estudio \*\* Post transfusión - Hemorragia de vías digestivas altas descartada \*\* Blatchford score: 12 puntos \*\* Esofagitis erosiva extensa sin sangrado activo en el momento. \*\* Gastritis crónica eritematosa y erosiva antral. - Sospecha de hemorragia de vías digestivas bajas - Lesión renal aguda akin 3 resuelta - Trastorno electrolítico \*\* hipocalcemia resuelta - Íleo adinámico con pseudoobstrucción intestinal - Hipertensión arterial por hc - Prediabetes por HC Neumonía adquirida en la comunidad? Si \_x\_ no \_ CURB65 al ingreso 1 puntos qSOFA al ingreso 1 puntos Criterios de severidad ats al ingreso: Criterios mayores (0) Criterios menores (3) Escala NEWS modificada COVID19 al ingreso 8 puntos Sospecha de covid19: si \_x\_ no \_ Criterio epidemiológico: si Criterio clínico: si Criterio radiológico: si Fecha inicio de síntomas: 20/07/2021 Fecha de ingreso 07/07/2021 Fecha de ingreso area de reanimación: 23/07/2021 Fecha Antígeno positivo Sars Cov 2: 13/07/2021 Institucional Soporte - Respiratorio: cánula nasal de bajo flujo - Hemodinámico: no - Gastroprotección: omeprazol 8 mg/h + ondasetron + sucralfate 10 cc cada 6 horas - Tromboprofilaxis: mecanica - Analgesia: acetaminofén. - Nutrición: parenteral - Metabólico: insulina no ha requerido - Antibiótico: \*\* Ciprofloxacina fi 15/07/21 ff 19-07-2021 \*\* Piperacilina tazobactam fi 19-07-2021 Aislamientos 12/07/2021 Film array: shigella/e. coli enteroinvasiva 15/07/2021 Hemocultivos negativos Subjetivo: Somnoliento alertable Prenseta depsoiones sanguinolents abundantes

Objetivo : cabeza: normocefalo, fascies no particulares. ojos: pupilas normoreactivas a la luz, escleras no ictericas, conjuntivas rosadas. oído, nariz, boca y garganta: adecuada agudeza auditiva, sin alteración otorrinolaringológica aparente, adecuada apertura bucal, no adenomegalias cervicales, amígdalas de adecuado tamaño. cuello: adecuados arcos de movilidad, niega dolor, no limitación en arcos de movilidad. tórax y pulmones: adecuada expansión del tórax, no signos de dificultad respiratoria, ruidos respiratorios conservados no agregados, no sibilancias, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. abdomen y pelvis: blando, depresible, no doloroso, ruidos intestinales positivos, no signos de irritación peritoneal, no masas, no megalia. genitales: normoconfigurado para la edad, micción espontánea. extremidades superiores: sensibilidad y fuerza muscular conservada 5/5, adecuados arcos de movilidad, edema con fovea bilateral extremidades inferiores: sensibilidad y fuerza muscular conservada 5/5, adecuados arcos de movilidad, edema con fovea bilateral osteomuscular: sin alteración en dermatomas evaluables, sin alteraciones en movilidad. neurológico: paciente sin déficit motor o sensitivo, no signos de irritación meníngea, no alteración en pares craneales. mental: eutímico, sin aparente modificación en estado de ánimo acorde a proceso de alteración en salud. piel y faneras: no se observa alteración en pigmentación que indique proceso neoplásico, o de alteración.

Análisis Resultados : - GASES ARTERIALES: pH: 7.54, pCO<sub>2</sub>: 32, pO<sub>2</sub>: 62, HCO<sub>3</sub>: 27.1, SatO<sub>2</sub>: 91.7%, PAFI: 80 mmHg. FIO<sub>2</sub>, Lactato: 1.6 mmol/L - BUN: 18.4 mg/dl, Cr: 0.95 mg/dl - Na: 142 mmol/L, K: 3.45 mmol/L, Cl: 106.2 mmol/L, Ca: 6.6 mg/dl, Glucosa: 35 mg/dl - Hemograma: Leucocitos: 10.82, N%: 65.90, N abs: 7.14, HTO: 26.1, HB: 9, Plaquetas: 179.000. - Ferritina : 2544 Endoscopia (22/07/2021): IMPRESION DIAGNOSTICA: 1. ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. 2. GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 3. ESTUDIO NEGATIVO PARA SANGRADO DIGESTIVO ALTO EN EL MOMENTO. PLAN: 1. CONTINUA MANEJO POR UCI. 2. SUCRALFATE 10ML VIA ORAL CADA 6 HRS.

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 125 / 78 Frec. Respiratoria: 20 x min Sat. Oxígeno: 94 % \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : Paciente de 66 años en unidad de cuidado intensivo expansión covid, por riesgo de choque hipovolemico, secundario a hemorragia de vías digestivas bajas, paciente en tratamiento por sepsis de etiología abdominal, durante hospitalización paciente presenta hipoalbuminemia severa, con requerimiento de albumina, uso antibiotico betalactamico+ imidazol y posterior indicación por infectólogo de uso de quinolona, paciente en manejo de unidad de cuidado intensivo medico, en donde realizan antígeno para SARS COV 2, con reporte positivo, por lo que se realiza traslado a uci COVID expansiva, durante observación en hospitalización paciente presenta hemorragia de vías digestivas de presunto origen alto con reporte de endoscopia alta sin evidencia de puntos de sangrado, posterior se evidencian deposiciones rutilantes bajas, requiere transfusión de 2 UGR, paciente que persiste con proceso edematoso, en modulación de respuesta inflamatoria, al momento paciente con signos vitales dentro de límites normales, no signos de dificultad respiratoria, no déficit neurológicos, no signos de irritación peritoneal, no nuevos episodios de hematoquecia o melenas, continuamos atentos a evolución.

Plan : - Hospitalizar en UCI extensión urgencias - Monitoreo cardiovascular continuo - Nutrición parenteral por soporte nutricional - Vigilar patrón respiratorio - Vigilar dolor abdominal, emesis, deposiciones - Control de líquidos administrados y eliminados - Tromboprofilaxis mecánica - Oxígeno suplementario para Sat >90% - Glucometría cada 8 horas - L. Ringer 60 cc/h - Piperacilina/tazobactam 18 gr para 24 horas en infusión continua, FI 19/07/21 - Omeprazol infusión continua 8 mg/h - Acetaminofén 1 gr VO cada 8 horas - Insulina glargina 10 UI SC cada noche - Insulina lispro 3 UI SC preprandiales - Ondansetrón 8 mg IV cada 8 horas - Bromuro de ipratropio 3 puff cada 8 horas - Haloperidol 2.5 mg IV cada 8 horas - Sucralfato 10 cc VO cada 6 horas - solicita control de albumina - Avisar cambios, gracias

## Evoluciones Médicas

Justificación Hosp : cn

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AMADOR CONTRERAS FABIO ANDRES

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AMADOR CONTRERAS FABIO ANDRES

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : AMADOR CONTRERAS FABIO ANDRES

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AMADOR CONTRERAS FABIO ANDRES

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Estado del Dolor : 0

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
Presión Arterial(mm Hg) : 125  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 94 / 78

#### Pulso

Pulso : 68  
Presente / ausente : Presente  
Rítmico/Arritmico : Rítmico

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 20

## Evoluciones Médicas

Sat. Oxígeno(%) : 94  
FIO2(%) : 28  
Índice de Glasgow : 14

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte

### Responsable Firmar

Fecha : 24.07.2021 Hora : 13:39  
Responsable : AMADOR CONTRERAS FABIO ANDRES  
Registro : 80845287  
Especialidad : MEDICINA DE EMERGENCIAS

Episodio : 33676386  
Fecha : 24.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM URGENCIAS ADULTOS  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : GASTROENTEROLOGIA SE REALIZA COMUNICACION CON JEFE DE URGENCIAS. PACIENTE NO HA INICIADO PREPARACION DE COLON

Objetivo : GASTROENTEROLOGIA SE REALIZA COMUNICACION CON JEFE DE URGENCIAS. PACIENTE NO HA INICIADO PREPARACION DE COLON

Análisis Resultados : GASTROENTEROLOGIA SE REALIZA COMUNICACION CON JEFE DE URGENCIAS. PACIENTE NO HA INICIADO PREPARACION DE COLON

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : GASTROENTEROLOGIA SE REALIZA COMUNICACION CON JEFE DE URGENCIAS. PACIENTE NO HA INICIADO PREPARACION DE COLON

Plan : GASTROENTEROLOGIA SE REALIZA COMUNICACION CON JEFE DE URGENCIAS. PACIENTE NO HA INICIADO PREPARACION DE COLON

Justificación Hosp : GASTROENTEROLOGIA SE REALIZA COMUNICACION CON JEFE DE URGENCIAS. PACIENTE NO HA INICIADO PREPARACION DE COLON

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : SANTOS NIETO JORGE HERNAN

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : SANTOS NIETO JORGE HERNAN

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : SANTOS NIETO JORGE HERNAN

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo

## Evoluciones Médicas

Responsable

: SANTOS NIETO JORGE HERNAN

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 14

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 24.07.2021 Hora : 14:37

Responsable : SANTOS NIETO JORGE HERNAN

Registro : 79626980

Especialidad : CIRUGIA GASTRO ENDOSCOPIA

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM URGENCIAS ADULTOS		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		

## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : \*\* evolucioin UCI COVID Expansión Urgencias \*\* \*\* Medicina de Emergencias \*\* \*\* Turno Noche \*\* Paciente masculino de 66 años, Diagnósticos: - Insuficiencia respiratoria aguda moderada - Infección por SARS-CoV2 \*\* Antígeno positivo institucional 23/07/2021 \*\* Inicio síntomas 20/07/2021 - Sepsis de origen gastrointestinal sofa 3 puntos \*\* Infección por shigella/e. coli enteroinvasiva (film array) \*\* Enfermedad diarreica aguda - Pancitopenia en estudio \*\* Post transfusión - Hemorragia de vías digestivas altas descartada \*\* Blatchford score: 12 puntos \*\* Esofagitis erosiva extensa sin sangrado activo en el momento. \*\* Gastritis crónica eritematosa y erosiva antral. - Sospecha de hemorragia de vías digestivas bajas - Lesión renal aguda akin 3 resuelta - Trastorno electrolítico \*\* hipocalcemia resuelta - Íleo adinámico con pseudoobstrucción intestinal - Hipertensión arterial por hc - Prediabetes por HC Neumonía adquirida en la comunidad? Si \_x\_ no \_\_ CURB65 al ingreso 1 puntos qSOFA al ingreso 1 puntos Criterios de severidad ats al ingreso: Criterios mayores (0) Criterios menores (3) Escala NEWS modificada COVID19 al ingreso 8 puntos Sospecha de covid19: si \_x\_ no \_\_ Criterio epidemiológico: si Criterio clínico: si Criterio radiológico: si Fecha inicio de síntomas: 20/07/2021 Fecha de ingreso 07/07/2021 Fecha de ingreso área de reanimación: 23/07/2021 Fecha Antígeno positivo Sars Cov 2: 13/07/2021 Institucional Soporte - Respiratorio: cánula nasal de bajo flujo - Hemodinámico: no - Gastroprotección: omeprazol 8 mg/h + ondasetron + sucralfate 10 cc cada 6 horas - Tromboprolifaxis: mecánica - Analgesia: acetaminofén. - Nutrición: parenteral - Metabólico: insulina no ha requerido - Antibiótico: \*\* Ciprofloxacina fi 15/07/21 ff 19-07-2021 \*\* Piperacilina tazobactam fi 19-07-2021 Aislamientos 12/07/2021 Film array: shigella/e. coli enteroinvasiva 15/07/2021 Hemocultivos negativos Subjetivo: alerta refiere estar en buenas condiciones generales en el momento comenta nuevo episodio de deposición diarreica sanguinolenta. niega otra sintomatología asociada.

Objetivo : balance de líquidos para 14 horas la 2148 cc le 2752 cc balance de líquidos -604cc gasto urinario de 1,7 cc/kg/hora cabeza: normocefalo, fascies no particulares. ojos: pupilas normoreactivas a la luz, escleras mo ictericas, conjuntivas rosadas. oído, nariz, boca y garganta: adecuada agudeza auditiva, sin alteración otorrinolaringológica aparente, adecuada apertura bucal, no adenomegalias cervicales, amígdalas de adecuado tamaño. cuello: adecuados arcos de movilidad, niega dolor, no limitación en arcos de movilidad. tórax y pulmones: adecuada expansión del tórax, no signos de dificultad respiratoria, ruidos respiratorios conservados no agregados, no sibilancias, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. abdomen y pelvis: blando, depresible, no doloroso, ruidos intestinales positivos, no signos de irritación peritoneal, no masas, no megalia. genitales: normoconfigurado para la edad, micción espontánea. extremidades superiores: sensibilidad y fuerza muscular conservada 5/5, adecuados arcos de movilidad, edema con fovea bilateral extremidades inferiores: sensibilidad y fuerza muscular conservada 5/5, adecuados arcos de movilidad, edema con fovea bilateral osteomuscular: sin alteración en dermatomas evaluables, sin alteraciones en movilidad. neurológico: paciente sin déficit motor o sensitivo, no signos de irritación meníngea, no alteración en pares craneales. mental: eutímico, sin aparente modificación en estado de ánimo acorde a proceso de alteración en salud. piel y faneras: no se observa alteración en pigmentación que indique proceso neoplásico, o de alteración.

Análisis Resultados : hemograma leucocitos 10820 neutrofilos 65% linfocitos 18% hct 26,1 hb 9 plaquetas 179.000 SODIO 142 POTASIO 3,45 CLORO 106 BUN 18 CALCIO 6,6 creatinina 0,95 glucosa en suero 35mg/dl gases arteriales ph 7,54 pco2 32 po2 62 hco3 27,1 be 4,6 pafi de 221 lactato 1,2 ferritina 2544

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : Paciente de 66 años en unidad de cuidados intensivos expansión covid, por riesgo de choque hipovolémico, secundario a hemorragia de vías digestivas bajas, paciente en tratamiento por sepsis de etiología abdominal, durante hospitalización paciente presenta hipoalbuminemia severa, con requerimiento de albumina, uso antibiótico betalactámico+ imidazol y posterior indicación por infectólogo de uso de quinolona, paciente en manejo de unidad de cuidados intensivos médicos, en donde realizan antígeno para SARS-CoV2, con reporte positivo, por lo que se realiza traslado a UCI COVID expansiva, durante observación en hospitalización paciente presenta hemorragia de vías digestivas de presunto origen alto con reporte de endoscopia alta sin evidencia de puntos de sangrado, posterior se evidencian deposiciones rutilantes bajas, requiere transfusión de 2 UGR, paciente que persiste con proceso edematoso, en modulación de respuesta inflamatoria, al momento paciente con signos vitales dentro de límites normales, no signos de dificultad respiratoria, no déficit neurológicos, no signos de irritación peritoneal, con nuevos episodios de hematoquecia y deposiciones diarreicas, paciente con factores de riesgo para infección por clostridium difficile, por lo cual se solicita toxina clostridium, paciente con hipoalbuminemia lo cual se caracteriza en este tipo de proceso infeccioso, se inicia reposición de albumina se deja ibp con horario, por el momento resto de manejo médico igual, pendiente colonoscopia total en preparación.

Plan : - Hospitalizar en UCI extensión urgencias - Monitoreo cardiovascular continuo - Nutrición parenteral por soporte nutricional - Vigilar patrón respiratorio - Vigilar dolor abdominal, emesis, deposiciones - Control de líquidos administrados y eliminados - Tromboprolifaxis mecánica - Oxígeno suplementario para Sat >90% - Glucometría cada 8 horas - L. Ringer 60 cc/h - Piperacilina/tazobactam 18 gr para 24 horas en infusión continua, FI 19/07/21 - Omeprazol 40mg ev cada 12 horas - Acetaminofén 1 gr VO cada 8 horas - Insulina glargina 10 UI SC cada noche - Insulina lispro 3 UI SC preprandiales - Ondansetrón 8 mg IV cada 8 horas - Bromuro de ipratropio 3 puff cada 8 horas - Haloperidol 2.5 mg IV cada 8 horas - Sucralfato 10 cc VO cada 6 horas - albumina pasar 50gramos ev en 2 horas control de albumina mañana - Avisar cambios, gracias ss paraclínicos de rutina ss toxina para clostridium se diligencia mipres



## Evoluciones Médicas

Justificación Hosp : alto riesgo de colapso cardiovascular

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CANDELA RADA JEFFERSON

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CANDELA RADA JEFFERSON

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : CANDELA RADA JEFFERSON

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CANDELA RADA JEFFERSON

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

## Evoluciones Médicas

Responsable Firmar

Fecha : 24.07.2021 Hora : 22:39  
Responsable : CANDELA RADA JEFFERSON  
Registro : 1112761067  
Especialidad : MEDICINA DE EMERGENCIAS

Episodio : 33676386  
Fecha : 25.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM URGENCIAS ADULTOS  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : nota adicional se realiza reserva y transfusion de 3 ui de globulos rojos compatibles reporte de hb de 5,9 previo de 9.

Objetivo : se realiza reserva y transfusion de 3 ui de globulos rojos compatibles reporte de hb de 5,9 previo de 9.

Análisis Resultados : se realiza reserva y transfusion de 3 ui de globulos rojos compatibles reporte de hb de 5,9 previo de 9.

Revisión por Sistemas y Examen Físico : \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : se realiza reserva y transfusion de 3 ui de globulos rojos compatibles reporte de hb de 5,9 previo de 9.

Plan : se realiza reserva y transfusion de 3 ui de globulos rojos compatibles reporte de hb de 5,9 previo de 9.

Justificación Hosp : riesgo de choque hipovolemico

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CANDELA RADA JEFFERSON

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CANDELA RADA JEFFERSON

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : CANDELA RADA JEFFERSON

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CANDELA RADA JEFFERSON

## Evoluciones Médicas

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 25.07.2021 Hora : 06:44

Responsable : CANDELA RADA JEFFERSON

Registro : 1112761067

Especialidad : MEDICINA DE EMERGENCIAS

Episodio : 33676386  
Fecha : 25.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM URGENCIAS ADULTOS		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : INGRESO A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO COVID DRS MOLANO-AYALA MOTIVO DE CONSULTA DOLOR ABDOMINAL ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE DE 66 AÑOS QUIEN INGRESA A LA INSTITUCION EL 7 DE JULIO POR CUADRO CLINICO DE 10 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A SINDROME EMETICO Y EPISODIOS DIARREICOS ENTERIFORMES PERSISTENTES NO CONTROLABLES, SOLICITA PERFIL INFECCIOSO PANEL GASTROINTESTINAL CON EVIDENCIA DE SHIGELLA Y E. COLI ENTEROHEMORRÁGICA EN FILMARRAY, SE DECIDE EN MANEJO CONJUNTO CON INFECTOLOGIA INICIO DE CIPROFLOXACINA, SE MANTIENE EN MANEJO EN UCI MEDICA SE TRASLADA APISO, CON PERSISTENCIA DE CUADRO DE HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS Y MELENAS. SE SOLICITA ANTE DETERIOR EN OXIGENACION ANTIGENO PARA SARS COV 2 POSITIVO MOTIVO POR EL CUAL SE TRADSLADA A UCI COVID. HOY CON INDICACION DE COLONOSCOPIA. ANTECEDENTES: -PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PREDIABETES, DISLIPIDEMIA -FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 50 MG VÍA ORAL CADA 12 HORAS, ATORVASTATINA 20 MG DÍA -QUIRÚRGICOS: APENDICECTOMÍA -TÓXICO/ALÉRGICOS: NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS. NIEGA TABAQUISMO REVISION POR SISTEMAS: NIEGA

Objetivo : EF ta 120/68 pam 70 fc 80 x fr 18 x t 37c sat 02. 92% despierto alerta orientado mucosas palidas humedas rscs ritmicos sin soplos rrsr ventilados sin agregados abdomen blando no defensa abdominal llenado capilar 3 seg

Análisis Resultados : 25-07-2021 PARACLINICOS gases Arteriales ph 7.45 po2 57 poc2 42 hco3 29 be 5 ptt 29 pt 11 inr 1 tgo25 dimero 4538 glucoza 220 pcr 91 tgp8 bun22 creatinina 1 sodio 138 potasio 3.92 cloro 103 calcio 6,6 ldh 315 bilirrubin total 0.34 directa 0.25 indirecta 0.09 troponina 0.014 hemograma leucos 7700 neutros 63% linf 21 % hb 8,4 hto 25 plaquetas 178000

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Regular Color de la Piel: Palido Toma de Presión: Manual Presión Arterial: 120 / 78 Lugar de la Toma: Brazo Derecho Posición: Decubito supino Frec. Cardíaca: 80 Latidos x min Frec. Respiratoria: 16 x min Sat. Oxígeno: 92 % Temperatura: 37.0 °C \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : Paciente de 66 años con infeccion por sars cov 2 y con riesgo de choque hipovolemico, secundario a hemorragia de vias digestivas bajas, paciente en tratamiento por sepsis de etiologia abdominal. presenta hemorragia de vias digestivas de presunto origen alto con reporte de endoscopia alta sin evidencia de puntos de sangrado, posterior se evidencian deposiciones rutilantes bajas, requiere transfusion de 2 UGR, paciente que persiste con proceso edematoso, en modulacion de respuesta inflamatoria, al momento paciente con signos vitales dentro de limites normales, no signos de dificultad respiratoria, no deficit neurologicos, no signos de irritacion peritoneal, con nuevos episodios de hematoquezia y deposiciones diarreicas, paciente con factores de riesgo para infeccion por clostridium difficile, por lo cual se solicita toxina clostridium, pendiente colonoscopia total en preparacion. continua monitorizacion en UCI por riesgo de deterioro ventilatorio. se explica a paciente y familiar. DX INGRESO Paciente masculino de 66 años, Diagnósticos: - Insuficiencia respiratoria aguda moderada - Infección por SARSCOV2 \*\* Antígeno positivo institucional 23/07/2021 \*\* Inicio síntomas 20/07/2021 - Sepsis de origen gastrointestinal sofa 3 puntos \*\* Infección por shigella/e. coli enteroinvasiva (film array) \*\* Enfermedad diarreaica aguda - Pancitopenia en estudio \*\* Post transfusión - Hemorragia de vias digestivas altas descartada \*\* Blatchford score: 12 puntos \*\* Esofagitis erosiva extensa sin sangrado activo en el momento. \*\* Gastritis cronica eritematosa y erosiva antral. - Sospecha de hemorragia de vias digestivas bajas - Lesión renal aguda akin 3 resuelta - Trastorno electrolitico \*\* hipocalcemia resuelta - Íleo adinámico con pseudoobstrucción intestinal - Hipertensión arterial por hc - Prediabetes por HC Neumonía adquirida en la comunidad? Si \_x\_ no \_ CURB65 al ingreso 1 puntos qSOFA al ingreso 1 puntos Criterios de severidad ats al ingreso: Criterios mayores (0) Criterios menores (3) Escala NEWS modificada COVID19 al ingreso 8 puntos Sospecha de covid19: si \_x\_ no \_ Criterio epidemiológico: si Criterio clínico: si Criterio radiológico: si Fecha inicio de síntomas: 20/07/2021 Fecha de ingreso 07/07/2021 Fecha de ingreso area de reanimación: 23/07/2021 Fecha Antígeno positivo Sars Cov 2: 13/07/2021 Institucional Soporte - Respiratorio: cánula nasal de bajo flujo - Hemodinamico: no - Gastroprotección: omeprazol 8 mg/h + ondasetron + sucralfate 10 cc cada 6 horas - Tromboprofilaxis: mecanica - Analgesia: acetaminofén. - Nutricion: parenteral - Metabolico: insulina no ha requerido - Antibiótico: \*\* Ciprofloxacina fi 15/07/21 ff 19-07-2021 \*\* Piperacilina tazobactam fi 19-07-2021 Aislamientos 12/07/2021 Film array: shigella/e. coli enteroinvasiva 15/07/2021 Hemocultivos negativos Subjetivo: despierto alerta orientado sin disnea

Plan : pendiente colonoscopia vigilancia hemodinamica suplemento 02

Justificación Hosp : riesgo falla ventilatoria

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Clasificación	: Diag. Principal
Tipo Diagnóstico	: Confirmado Nuevo

## Evoluciones Médicas

Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MOLANO FRANCO DANIEL LEONARDO
- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MOLANO FRANCO DANIEL LEONARDO
- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : MOLANO FRANCO DANIEL LEONARDO
- \* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MOLANO FRANCO DANIEL LEONARDO

### Revisión por sistemas

#### Sistema respiratorio

#### Parametros básicos

##### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
Color de la Piel : Palido  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Alerta  
Estado del Dolor : 0

##### Presión Arterial

Toma de Presión : Manual  
Presión Arterial(mm Hg) : 120  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 92 / 78  
Lugar de la Toma : Brazo Derecho  
Posición : Decubito supino

##### Pulso

Pulso : 80  
Presente / ausente : Presente  
Rítmico/Arritmico : Rítmico  
Lugar de la Toma : Radial Derecho  
Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 16

## Evoluciones Médicas

Ventilación Asistida : No  
Tipo de Respiración : Normal  
Sat. Oxígeno(%) : 92  
FIO2(%) : 32  
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 80  
Temperatura : Normal  
Temperatura(°C) : 37,0  
Lugar de la Toma : Axilar  
Índice de Glasgow : 14

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte

### Responsable Firmar

Fecha : 25.07.2021 Hora : 10:43  
Responsable : MOLANO FRANCO DANIEL LEONARDO  
Registro : 80039044  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 25.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : EVOLUCION UCI NOCHE DRS NIETO/ DUARTE DIAGNOSTICOS: - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MODERADA - INFECCIÓN POR SARSCOV2 \*\* ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 \*\* INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA - PANCITOPENIA EN ESTUDIO \*\* POST TRANSFUSIÓN - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS DESCARTADA \*\* BLATCHFORD SCORE: 12 PUNTOS \*\* ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. \*\* GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. - SOSPECHA DE HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 RESUELTA - TRASTORNO ELECTROLÍTICO \*\* HIPOCALEMIA RESUELTA - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC - PREDIABETES POR HC SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI AFEBRIL ACOPLADO A LA VENTILACION CON POBRE RESPUESTA AL MEDIO RECIBIENDO SOPORTE RENAL

Objetivo : DESPIERTO ALERTA ORIENTADO MUCOSAS PALIDAS HUMEDAS RSCS RITMICOS SIN SOPLOS RSRS VENTILADOS SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO NO DEFENSA ABDOMINAL LLENADO CAPILAR 3 SEG BALANCE HIDRICO 12 HORAS: LA: 3218 CC LE: 1978 CC BU: 1240 CC + GU: 0.94 CC/KG/HRA  
Sin Resultados Nuevos : X

Análisis : PACIENTE DE 66 AÑOS CON INFECCION POR SARS COV 2 Y CON RIESGO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO, SECUNDARIO A HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS, ADEMAS EN TRATAMIENTO DE ETIOLOGIA ABDOMINAL, PERSISTE CON HEMATOQUECIA, SE TRANSFUNDIERON 2 U DE GR, PENDEINTE REPORTE DE HEMOGRAMA POSTTRANSFUSIONAL, PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE CNAF CON TRABAJO RESPIRATORIO, CON SATURACIONES LIMITROFES, SE AJUSTA MANEJO SEDATIVO PARA MEJORAR PATRON RESPIRATORIO, CONTINUA VIGILANCIA EN LA UNIDAD.

Plan : MOMNITORIA CONTINUA CONTROL HEMOGRAMA POSTTRANSFUSIONAL PEND COLONOSCOPIA LISTA DE CHEQUE SEGURIDAD DEL PACIENTE

Justificación Hosp : RIESGO DE FALLA VENTILATORIA

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : NIETO ESTRADA VICTOR HUGO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : NIETO ESTRADA VICTOR HUGO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : NIETO ESTRADA VICTOR HUGO



## Evoluciones Médicas

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : NIETO ESTRADA VICTOR HUGO

### Revisión por sistemas

#### Sistema respiratorio

#### Parametros básicos

##### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
Color de la Piel : Palido  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Alerta  
Estado del Dolor : 0  
Condición al llegar : Sobrio  
Orientado en Tiempo : Si  
Orientado en Persona : Si  
Orientado en Espacio : Si  
Posición Corporal : Normal

##### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
Presión Arterial(mm Hg) : 124  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 91 / 75

##### Pulso

Pulso : 128  
Presente / ausente : Presente  
Ritmico/Arritmico : Rítmico

##### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 26  
Ventilación Asistida : No  
Sat. Oxígeno(%) : 86  
FIO2(%) : 60  
Temperatura : Normal  
Temperatura(°C) : 36,4  
Lugar de la Toma : Axilar  
Índice de Glasgow : 14

#### Medidas Antropométricas

#### Escalas de riesgo

#### Puntos de Corte

Responsable Firmar

Episodio : 33676386  
Fecha : 26.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : EVOLUCION UCI DIA DIAGNOSTICOS: - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MODERADA - INFECCIÓN POR SARS-COV2 \*\* ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 \*\* INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA - PANCITOPENIA EN ESTUDIO \*\* POST TRANSFUSIÓN - HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS DESCARTADA \*\* BLATCHFORD SCORE: 12 PUNTOS \*\* ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. \*\* GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. - SOSPECHA DE HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS BAJAS - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 RESUELTA - TRASTORNO ELECTROLÍTICO \*\* HIPOCALEMIA RESUELTA - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC - PREDIABETES POR HC SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI TENSIONES MEDIAS MAYORES DE 65 MMHG CON PICOS FEBRILES EN EL DIA DE AYER, SE HEMOCULTIVO Y SE INICIA TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO. CON FRECUENCIAS CARDÍACAS NORMALES. DEPOSICIONES SANGUINOLIENTAS CON GLUCOMETRIAS FUERA DE METAS. CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA NO SOPORTE VASOPRESOR DIURESIS DE 0.7 CC/KG/H BALANCE POSITIVO DE +2562 CC

Objetivo : REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON CANULA NASAL DE ALTO FLUJO ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCRÓMICAS, MUCOSAS HUMEDAS TORAX NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDÍACOS TAQUICÁRDICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS GLOBALMENTE ABDOMEN NO DOLOROSO EXTERNO SIN EDEMAS, LLENADO DISTAL 3 SEG NEUROLOGICO GCS 11/15 NO MOVIMIENTOS NI POSTURAS ANORMALES

Análisis Resultados : SIN LEUCOCITOSIS SIGNIFICATIVA HB 7.8 (PREVIA DE 9.3) IROX 5.2 PAFI DE 149 ESTACIONARIA LACTATO DE 1.6

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Regular Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 133 / 68 Frec. Cardíaca: 105 Latidos x min Frec. Respiratoria: 19 x min Sat. Oxígeno: 90 % Temperatura: 37.0 °C \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CON EVOLUCION ESTACIONARIA, CON EVIDENCIA DE SANGRADO DIGESTIVO BAJO, SIN CHOQUE PERO CON ANEMIZACIÓN DE 2 GRAMOS NUEVAMENTE, SE CONSIDERA TRANSFUSION DE 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS, Y SE SOLICITA TIEMPOS DE COAGULACION PARA VALORACION DE REQUERIMIENTO DE TRANSFUSION ADICIONAL. EN EL MOMENTO SE COMENTA CON GASTROENTEROLOGIA, NO APTO PARA REALIZACIÓN DE COLONOSCOPIA, SE SOLICITA VALORACION POR CIRUGIA GENERAL Y SE SOLICITA ANGIOTAC DE ABDOMEN, SEGUN RESULTADO SE INICIARA PREPARACION PARA COLONOSCOPIA. SE CONTINUA MANEJO EXPECTANTE. CONTINUA CON TRASTORNO MODERADO DE LA OXIGENACION, SE AJUSTA BRONCODILATADORES, ALTO RIESGO DE REQUERIR MANEJO INVASIVO DE LA VIA AEREA. SE INICIO TRATAMIENTO ANTIBIOTICO EL DIA DE AYER SE ESPERA CULTIVOS Y SE CONTINUA VIGILANCIA DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. PACIENTE CON PRONOSTICO RESERVADO, SE CONTINUA MONITORIA EN UCI, SE INFORMARA A FAMILIARES. PROTOCOLO DE SEGURIDAD .

Plan : VIGILANCIA DE REPUESTA INFLAMATORIA PENDIENTE RESULTADO DE CULTIVOS CONTINUAR TTO ANTIBIOTICO SE INICIA INHALOTERAPIA TRANSFUSION 3 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS SS TIEMPOS DE COAGULACION Y FIBRINOGENO ANGIOTAC DE ABDOMEN VALORACIÓN POR CIRUGÍA GENERAL PREPARACIÓN PARA COLONOSCOPIA SEGÚN RESULTADO DE ANGIOTAC CONTROL METABÓLICO CONTINUAR MANEJO EN UCI PROTOCOLO DE SEGURIDAD LISTA DE CHEQUEO

Justificación Hosp : VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, SANGRADO DIGESTIVO ACTIVO

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo

## Evoluciones Médicas

Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO
- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO
- \* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

## Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
Estado del Dolor : 0  
Orientado en Tiempo : Si  
Orientado en Persona : Si  
Orientado en Espacio : Si

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
Presión Arterial(mm Hg) : 133  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 90 / 68

#### Pulso

Pulso : 105  
Presente / ausente : Presente

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 19  
Sat. Oxígeno(%) : 90  
FIO2(%) : 60  
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 105  
Temperatura : Normal  
Temperatura(°C) : 37,0  
Índice de Glasgow : 14

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 26.07.2021 Hora : 12:04

Evoluciones Médicas

Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO  
Registro : 7715818  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 26.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Interconsulta

Subjetivo : CIRUGIA GENERAL PACIENTE EN MANEJO POR UCI CON DIAGNOSTICOS: - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MODERADA - INFECCIÓN POR SARS-COV2 \*\* ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 \*\* INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA - PANCITOPENIA EN ESTUDIO \*\* POST TRANSFUSIÓN - HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS DESCARTADA \*\* BLATCHFORD SCORE: 12 PUNTOS \*\* ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. \*\* GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. - HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS BAJAS - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 RESUELTA - TRASTORNO ELECTROLÍTICO \*\* HIPOCALEMIA RESUELTA - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC - PREDIABETES POR HC TENSIONES MEDIAS MAYORES DE 65 MMHG CON PICOS FEBRILES EN EL DÍA DE AYER, SE HEMOCULTIVO Y SE INICIA TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO. CON FRECUENCIAS CARDÍACAS NORMALES. SOLICITAN VALORACIÓN POR SANGRADO DIGESTIVO BAJO DADO POR HEMATOQUEZIA Y RECTORRAGIA.

Objetivo : TENDENCIA A LA TAQUICARDIA NO SOPORTE VASOPRESOR DIURESIS DE 0.7 CC/KG/H BALANCE POSITIVO DE +2562 CC REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON CANULA NASAL DE ALTO FLUJO ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCRÓMICAS, MUCOSAS HUMEDAS TORAX NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDÍACOS TAQUICÁRDICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS GLOBALMENTE ABDOMEN DISTENDIDO, DOLOR EN MARCO COLICO, NO IRRITACIÓN PERITONEAL ABUNDANTES COAGULOS EN PAÑAL EXTERNO SIN EDEMAS, LLENADO DISTAL 3 SEG NNEUROLOGICO GCS 11/15 NO MOVIMIENTOS NI POSTURAS ANORMALES

Análisis Resultados : SIN LEUCOCITOSIS SIGNIFICATIVA HB 7.8 (PREVIA DE 9.3) IROX 5.2 PAFI DE 149 ESTACIONARIA LACTATO DE 1.6

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FÍSICO POR REGIÓN \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON SANGRADO DIGESTIVO BAJO, EVIDENCIA FRANCA DE SANGRADO AL EXAMEN FÍSICO, INFECCIÓN RECIENTE POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA, PICOS FEBRILES Y DOLOR ABDOMINAL SIN ABDOMEN AGUDO, NO CUENTA CON PREPARACIÓN PARA COLONOSCOPIA EN EL MOMENTO, YA SE HAN TRANSFUNDIDO 3 UGRES, POR EL MOMENTO NO HAY INDICACIÓN QUIRÚRGICA DE URGENCIAS, SE REVALORARÁ CON RESULTADO DE ANGIOTAC YA SOLICITADO POR UCI PERO REQUIERE REALIZACIÓN DE COLONOSCOPIA PREVIA PREPARACIÓN COMO PARTE DEL MANEJO INICIAL DE TODO SANGRADO DIGESTIVO BAJO. NO FAMILIARES PRESENTES EN EL MOMENTO.

Plan : MANEJO UCI PENDIENTE ANGIOTAC PREPARACIÓN Y REALIZACIÓN DE COLONOSCOPIA

Justificación Hosp : .

### Diagnóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MENDOZA ZUCHINI ANDRES CAMILO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

## Evoluciones Médicas

Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MENDOZA ZUCHINI ANDRES CAMILO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : MENDOZA ZUCHINI ANDRES CAMILO

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MENDOZA ZUCHINI ANDRES CAMILO

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 14

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 26.07.2021 Hora : 13:29  
Responsable : MENDOZA ZUCHINI ANDRES CAMILO  
Registro : 1015408483  
Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Episodio : 33676386  
Fecha : 26.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : EVOLUCION UCI NOCHE DIAGNOSTICOS: - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MODERADA - INFECCIÓN POR SARS-COV2 \*\* ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 \*\* INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA - PANCITOPENIA EN ESTUDIO \*\* POST TRANSFUSIÓN - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS DESCARTADA \*\* BLATCHFORD SCORE: 12 PUNTOS \*\* ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. \*\* GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. - SOSPECHA DE HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 RESUELTA - TRASTORNO ELECTROLÍTICO \*\* HIPOCALEMIA RESUELTA - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC - PREDIABETES POR HC SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI SUBJETIVO PICO FEBRIL EN LA MAÑANA HIPERTENSO EN ÚLTIMAS HORAS TAQUICARDICO GLUCOMETRIAS FUERA DE METAS 213-201 GU 0.8 EN LA MAÑANA, 1.1 EN LA TARDE

Objetivo : REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON CANULA NASAL DE ALTO FLUJO ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCRÓMICAS, MUCOSAS HUMEDAS TORAX NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS TAQUICARDICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS GLOBALMENTE ABDOMEN NO DOLOROSO SIN EDEMAS, LLENADO DISTAL 3 SEG NEUROLOGICO GCS 11/15 NO MOVIMIENTOS NI POSTURAS ANORMALES

Análisis Resultados : FIBRINOGENO EN RANGOS PT NO PROLONGADO, PTT PROLONGADO ANGIOTAC ABDOMINAL No se observan dilataciones aneurismáticas, flaps de disección o trombosis en los diferentes segmentos valorados de la aorta abdominal. " Pequeña úlcera aterosclerótica penetrada en el extremo proximal de la arteria ilíaca común izquierda. " En especial, no se observa extravasación del material de contraste ni signos escanográficos que sugieran hemorragia de vías digestivas en el presente control. " Engrosamiento difuso de las paredes del íleon terminal, del colon transverso, descendente y sigmoide, así como del recto, con pérdida de las haustras, prominencia de vasos rectos y estriación difusa de la grasa adyacente, hallazgos que dado el contexto clínico sugieren cambios por enfermedad inflamatoria intestinal (considerar colitis ulcerativa como etiología más probable) . Considerar colitis infecciosa como diagnóstico diferencial. "

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Regular Color de la Piel: Normal Presión Arterial: 157 / 70 Frec. Cardíaca: 123 Latidos x min Frec. Respiratoria: 20 x min Sat. Oxígeno: 95 % Temperatura: 36.0 °C \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CURSANDO CON HEMORRAGIA DIGESTIVA BAJA QUE REQUIRIÓ HOY TRANSFUSIÓN DE HEMODERIVADOS. SE REALIZÓ ANGIOTAC ABDOMINAL CON HALLAZGO QUE PODRÍA SUGERIR ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL COMO ETIOLOGÍA DEL SANGRADO, REQUIERE REALIZACIÓN DE COLONOSCOPIA POR LO CUAL SE COMENTARÁ CON EL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA. PERSISTE CON SIRS, YA EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO Y SEGUIMIENTO DE CULTIVOS. MANTIENE ADECUADO DÉBITO URINARIO. SE CONTINÚA SOPORTE VENTILATORIO NO INVASIVO CON CANULA DE ALTO FLUJO. SE AJUSTAN INSULINAS POR MAL CONTROL METABOLICO. RESTO DE MANEJO SIN CAMBIOS. SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL.

Plan : VIGILANCIA EN LA UNIDAD CANULA NASAL DE ALTO FLUJO SEGUIMIENTO DE CULTIVOS CONTINUAR TTO ANTIBIOTICO SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL PREPARACIÓN PARA COLONOSCOPIA CONTROL METABÓLICO CONTINUAR MANEJO EN UCI PROTOCOLO DE SEGURIDAD LISTA DE CHEQUEO SS PARACLINICOS DE CONTROL

Justificación Hosp : CANULA NASAL DE ALTO FLUJO RIESGO DE CHOQUE HEMORRAGICO

### Diagnóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1

## Evoluciones Médicas

Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

## Revisión por sistemas

### Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
Color de la Piel : Normal  
Estado Hidratación : Deshidratación Leve  
Estado de Conciencia : Alerta  
Estado del Dolor : 0

#### Presión Arterial

Presión Arterial(mm Hg) : 157  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 99 / 70

#### Pulso

Pulso : 123

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 20  
Ventilación Asistida : No  
Tipo de Respiración : Normal  
Sat. Oxígeno(%) : 95  
FIO2(%) : 60  
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 123  
Temperatura : Normal  
Temperatura(°C) : 36,0  
Lugar de la Toma : Axilar  
Índice de Glasgow : 14

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte



## Evoluciones Médicas

Responsable Firmar

Fecha : 27.07.2021 Hora : 05:50  
Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO  
Registro : 1018417901  
Especialidad : ANESTESIOLOGIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 27.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : EVOLUCION UCI DIA CAMA 11. DRS BELTRAN / ARANA. DIAGNOSTICOS: - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MODERADA - INFECCIÓN POR SARS-COV2 \*\* ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 \*\* INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA - PANCITOPENIA EN ESTUDIO \*\* POST TRANSFUSIÓN - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS DESCARTADA \*\* BLATCHFORD SCORE: 12 PUNTOS \*\* ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. \*\* GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. - SOSPECHA DE HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 RESUELTA - TRASTORNO ELECTROLÍTICO \*\* HIPOCALEMIA RESUELTA - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTestinal - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC - PREDIABETES POR HC SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI PROBLEMAS: HIPOXEMIA SEVERA - CHOQUE - SIRS - ANEMIA SEVERA - SANGRADO DIGESTIVO BAJO - PANCOLITIS E ILEITIS TERMINAL. MALAS CONDICIONES GENERALES, SOMNOLIENTO ALERTABLE Y EN INTERACCIÓN AL MEDIO, CON CANULA NASAL DE ALTO FLUJO, DISNEA SIN TRABAJO RESPIRATORIO. FEBRIL. DESHIDRATADO.

Objetivo : ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCRÓMICAS, MUCOSAS SECAS. TORAX NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDÍACOS TAQUICÁRDICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS GLOBALMENTE. ABDOMEN DISTENDIDO DEPRESIBLE CON MARCADO DOLOR HEMIABDOMEN DERECHO CON DEFENSA LOCAL, NO MASAS PALPABLES. PERISTALSIS DISMINUIDA. GENITALES NORMAL. GU 1.3ML/KG/H. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, LLENADO DISTAL 3 SEG. PULSOS PRESENTES. NEUROLÓGICO - SOMNOLIENTO ALERTABLE, DESORIENTADO, SIN FOCALIZACIÓN.

Análisis Resultados : CH LEUC 13100 NEUT 82% PLAQ 325MIL HB 7.3GR HTC 21%. CREAT 1.5 BUN 37. NA 146 K 3.7. GASES ART PH 7.49 PO2 58 PCO2 29 HCO3 22 BE -0.6 PAFI 77 LACT 3. FIBRINOGENO Y TIEMPOS DE COAGULACIÓN EN RANGOS ANGIOTAC ABDOMINAL 26/7 No se observan dilataciones aneurismáticas, flaps de disección o trombosis en los diferentes segmentos valorados de la aorta abdominal. " Pequeña úlcera aterosclerótica penetrada en el extremo proximal de la arteria iliaca común izquierda. " En especial, no se observa extravasación del material de contraste ni signos escanográficos que sugieran hemorragia de vías digestivas en el presente control. " Engrosamiento difuso de las paredes del íleon terminal, del colon transverso, descendente y sigmoide, así como del recto, con pérdida de las haustras, prominencia de vasos rectos y estriación difusa de la grasa adyacente, hallazgos que dado el contexto clínico sugieren cambios por enfermedad inflamatoria intestinal (considerar colitis ulcerativa como etiología más probable) . Considerar colitis infecciosa como diagnóstico diferencial. "

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Malo Color de la Piel: Pálido Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 96 / 47 Lugar de la Toma: Brazo Derecho Posición: Decubito supino Frec. Cardíaca: 130 Latidos x min Frec. Respiratoria: 39 x min Sat. Oxígeno: 88 % Temperatura: 38.4 °C \*\*\*\*\* EXAMEN FÍSICO POR REGIÓN \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : A/CONDICIÓN CRÍTICA INESTABLE, INFECCIÓN SARS-COV-2/COVID-19 PACIENTE CURSANDO ILEICOLITIS INFECCIOSA CON SIGNOS DE HEMORRAGIA DIGESTIVA BAJA CON DEMANDA TRANSFUSIONAL Y ANEMIA PERSISTENTE CON SIRS CHOQUE Y ABDOMEN AGUDO. SE REALIZÓ ANGIOTAC ABDOMINAL CON HALLAZGOS DOCUMENTADOS SIN EXTRAVASACIÓN, DETERIORO CON ANEMIA LATENTE DE POBRE RENDIMIENTO TRANSFUSIONAL, Y PERSISTE CON SIRS, YA EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO DIRIGIDO. HIPOXEMIA SEVERA CON POLIPNEA Y EN OXIGENOTERAPIA DE ALTO FLUJO. HIPOVOLEMIA RELATIVA, AZOEMIA MANTENIENDO ADECUADO DÉBITO URINARIO. PERSISTE MAL CONTROL METABOLICO. HIPOPERFUSIÓN TISULAR. PROGRESIÓN DISFUNCIÓN MULTIORGANOS, LO QUE EMPOBRECE EL PRONÓSTICO Y CONDICIÓN DE ABDOMEN AGUDO A DESCARTAR NECESIDAD DE EXPLORACIÓN DE URGENCIAS POR CIRUGÍA GENERAL (SE LLAMA EN INTERCONSULTA).

Plan : MONITOREO Estricto UCI. TERAPIA EN SEPSIS. PREPARAR PARA IOT Y VM DINÁMICA. REANIMACIÓN MULTIPARAMÉTRICA, CRISTALOIDE, VASOPRESOR TITULABLE, HEMOTRANSFUSIÓN AHORA, SEDOANALGESIA, ANTIPIRESIA. SE INFORMA A FAMILIARES.

Justificación Hosp : CHOQUE SEPTICO FALLA MULTIORGANOS UCI.

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Clasificación	: Diag. Principal
Tipo Diagnóstico	: Confirmado Nuevo

## Evoluciones Médicas

Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : R739  
 Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES
  
- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : N179  
 Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES
  
- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES
  
- \* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES

### Revisión por sistemas

#### Sistema respiratorio

#### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Malo  
 Color de la Piel : Palido  
 Estado Hidratación : Deshidratación Severa  
 Estado de Conciencia : Somnoliento (Letárgico)  
 Estado del Dolor : 4  
 Condición al llegar : Agitado  
 Orientado en Tiempo : No  
 Orientado en Persona : No  
 Orientado en Espacio : No  
 Posición Corporal : Normal

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
 Presión Arterial(mm Hg) : 96  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 63 / 47  
 Lugar de la Toma : Brazo Derecho  
 Posición : Decubito supino

#### Pulso

Pulso : 130  
 Presente / ausente : Presente  
 Ritmico/Arritmico : Rítmico  
 Lugar de la Toma : Radial Derecho  
 Intensidad del Pulso : Se palpan aumentados +++

## Evoluciones Médicas

### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 39  
Ventilación Asistida : No  
Tipo de Respiración : Polinepnea  
Sat. Oxígeno(%) : 88  
FIO2(%) : 60  
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 130  
Temperatura : Hipertermia  
Temperatura(°C) : 38,4  
Lugar de la Toma : Axilar  
Índice de Glasgow : 14

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte

### Responsable Firmar

Fecha : 27.07.2021 Hora : 08:35  
Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES  
Registro : 82362793  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 27.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Interconsulta

Subjetivo : CIRUGIA GENERAL DIAGNOSTICOS: - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MODERADA - INFECCIÓN POR SARS-COV2 \*\* ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 \*\* INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA - PANCITOPENIA EN ESTUDIO \*\* POST TRANSFUSIÓN - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS DESCARTADA \*\* BLATCHFORD SCORE: 12 PUNTOS \*\* ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. \*\* GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. - SOSPECHA DE HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 RESUELTA - TRASTORNO ELECTROLÍTICO \*\* HIPOCALEMIA RESUELTA - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC - PREDIABETES POR HC SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI PROBLEMAS: HIPOXEMIA SEVERA - CHOQUE - SIRS - ANEMIA SEVERA - SANGRADO DIGESTIVO BAJO - PANCOLITIS E ILEITIS TERMINAL. REFIERE DOLOR ABDOMINAL EN ABDOMEN DERECHO SOMNOLIENTO .

Objetivo : CONCENTE EN MAL ESTADO MUCOSAS SEMISECAS ABDOMEN DISTENDIDO DOLOR A LA PALPACION DE ABDOMEN DERECHO. .

Análisis Resultados : .

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FÍSICO POR REGIÓN \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, SIN EVIDENCIA DEL SITIO DE SANGRADO DIGESTIVO, CON DETERIORO HEMODINÁMICO, CON REQUERIMIENTO DE O2 ALTOS. EN ESTE MOMENTO NO HAY EVIDENCIA DE SITIO DE SANGRADO. SE COMENTARÁ CON FAMILIARES LAS POSIBILIDADES DE TRATAMIENTO INCLUYENDO LAPAROTOMÍA Y COLECTOMÍA TOTAL, CON EL ALTO RIESGO DEBIDO A COMORBILIDADES QUE TIENE EL PACIENTE EN ESTE MOMENTO. PRONÓSTICO RESERVADO

Plan : SOPORTE UCI

### Diagnóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CIFUENTES AYA SERGIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CIFUENTES AYA SERGIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido

## Evoluciones Médicas

Responsable : CIFUENTES AYA SERGIO

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CIFUENTES AYA SERGIO

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Pulso : 120

Otros Datos

Índice de Glasgow : 14

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 27.07.2021 Hora : 09:46  
Responsable : CIFUENTES AYA SERGIO  
Registro : 79379995  
Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Episodio : 33676386  
Fecha : 27.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : NOTA DE PROCEDIMIENTO. UCI CAMA 11. CONDICION CRITICA, CON FALLA MULTIORGANOS, PREMEDICACION NORADRENALINA INFUSION TITULABLE, FENTANYL 200MCG + PROPOFOL 200MG + CISATRACURIO 10MG, LARINGOSCOPIA DIRECTA CON VIA AEREA COMACRK I LIBRE, INTUBACION CON TOT N 7.5 CON FIJACION A 22CM DE COMISURA LABIAL Y VM DINAMICA. SE MANTIENE SOPORTE AVANZADO Y MULTIPAAMETRICO A METAS UCI. S/S RX TORAX CONTROL POTATIL AHORA. SEGUIMIENTO CIRUGIA GENERAL - GASTROENTEROLOGIA. FAMILIARES (SANDRA PÍNEDA - HIJA) INFORMADOS DE ESTADO CRITICO, RIESGOS QUE INCLUYE MORTALIDAD Y CONDUCTAS UCI.

Objetivo : SOPORTE AVANZADO MULTIORGANOS UCI.

Análisis Resultados : SOPORTE AVANZADO MULTIORGANOS UCI.

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : SOPORTE AVANZADO MULTIORGANOS UCI.

Plan : SOPORTE AVANZADO MULTIORGANOS UCI.

Justificación Hosp : SOPORTE AVANZADO MULTIORGANOS UCI.

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES

\* Fecha : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo

## Evoluciones Médicas

Responsable

: BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 14

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 27.07.2021 Hora : 11:30  
Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES  
Registro : 82362793  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO



Episodio : 33676386  
Fecha : 27.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM CX GENERAL  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : Unidad de cuidados intensivos Turno: Noche Drs: Alarcón - Arana Impresión diagnóstica - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MODERADA - INFECCIÓN POR SARS-COV2 \*\* ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 \*\* INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA - PANCITOPENIA EN ESTUDIO \*\* POST TRANSFUSIÓN - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS DESCARTADA \*\* BLATCHFORD SCORE: 12 PUNTOS \*\* ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. \*\* GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. - SOSPECHA DE HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 RESUELTA - TRASTORNO ELECTROLÍTICO \*\* HIPOCALEMIA RESUELTA - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC - PREDIABETES POR HC SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI PROBLEMAS: HIPOXEMIA SEVERA - CHOQUE - SIRS - ANEMIA SEVERA - SANGRADO DIGESTIVO BAJO - PANCOLITIS E ILEITIS TERMINAL. Soportes -Ventilación mecánica -Vasoactivo: Noradrenalina -Hemoderivados: 3u gre dure el día sin complicaciones Otros: -Antimicrobianos

Objetivo : O: Regulares condiciones generales Balances: +3414, día -3575 -Gasto urinario: 0.69 cc/kg/h ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCRÓMICAS, MUCOSAS SECAS. TORAX NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDÍACOS TAQUICÁRDICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS GLOBALMENTE. ABDOMEN DISTENDIDO DEPRESIBLE CON MARCADO DOLOR HEMIABDOMEN DERECHO CON DEFENSA LOCAL, NO MASAS PALPABLES. PERISTALSIS DISMINUIDA. GENITALES NORMAL. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, LLENADO DISTAL 3 SEG. PULSOS PRESENTES. NEUROLÓGICO: SEDOANALGESIA, RASS -2, PUPILAS NORMORREACTIVAS

Análisis Resultados : Paraclínicos: -Gases 18h: Acidemia respiratoria, ph: 7.34, paco2: 42, hco3: 22, trastorno leve de la oxigenación, pafi: 244, sin hiperlactatemia -Otros: reportados am Imágenes: -Sin nuevas imágenes a reportar

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Regular Color de la Piel: Normal Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 113 / 69 Lugar de la Toma: Brazo Izquierdo Posición: Decubito supino Frec. Cardíaca: 130 Latidos x min Frec. Respiratoria: 22 x min Sat. Oxígeno: 89 % Temperatura: 36.9 °C \*\*\*\*\* EXAMEN FÍSICO POR REGIÓN \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : Paciente con diagnósticos descritos Tiene criterio de estancia en cuidado crítico intensivos x: -Ventilación, vasoactivo Soportes: -Vasoactivo: Norepinefrina -Ventilatorio: Mecánica invasiva Clínica -Sin dolor -Sin hipoperfusión clínica Paraclínicos descritos Continua -Manejo instaurado -Rehabilitación integral Ingresa en postoperatorio de laparotomía exploratoria -No eventos relacionados perioperatorios -No descripción de sufrimiento de asas Pendiente: -Reporte de tipificación de cultivos Se considera continuar la monitoria y el manejo integral guiado por metas de perfusión en cuidado crítico intensivos -SS paraclínicos de control Se ha explicado el estado clínico crítico y el plan terapéutico a los familiares durante el día Pronóstico general: Expectante

Plan : Plan -Monitoria y manejo integral en cuidado crítico intensivos/plena --Vasoactivo: Para tam >70 mmHg y según metas de perfusión --Ventilatorio: Parámetros de protección pulmonar Continua -Manejo instaurado -Rehabilitación integral Pendiente: -Tipificación de cultivos SS paraclínicos de control

Justificación Hosp : Vasoactivo Ventilación

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : ALARCON AMAYA IVAN CAMILO

## Evoluciones Médicas

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : N179  
 Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : ALARCON AMAYA IVAN CAMILO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : ALARCON AMAYA IVAN CAMILO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : ALARCON AMAYA IVAN CAMILO

## Revisión por sistemas

## Sistema respiratorio

## Parametros básicos

## Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
 Color de la Piel : Normal  
 Estado Hidratación : Hidratado  
 Estado de Conciencia : Coma Superficial  
 Estado del Dolor : 0  
 Orientado en Tiempo : No  
 Orientado en Persona : No  
 Orientado en Espacio : No  
 Posición Corporal : Normal

## Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
 Presión Arterial(mm Hg) : 113  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 84 / 69  
 Lugar de la Toma : Brazo Izquierdo  
 Posición : Decubito supino

## Pulso

Pulso : 130  
 Presente / ausente : Presente  
 Rítmico/Arritmico : Rítmico  
 Lugar de la Toma : Radial Derecho  
 Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

## Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 22  
 Ventilación Asistida : Si  
 Tipo de Respiración : Normal  
 Sat. Oxígeno(%) : 89  
 FIO2(%) : 50  
 Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 130  
 Temperatura : Normal  
 Temperatura(°C) : 36,9  
 Lugar de la Toma : Axilar

## Evoluciones Médicas

Índice de Glasgow : 3  
Peso(Kg) : 72,000  
Talla(cm) : 170  
IMC(Kg/m2) : 24,91  
Superficie Corporal(m2) : 1,82

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte

### Responsable Firmar

Fecha : 27.07.2021 Hora : 21:56  
Responsable : ALARCON AMAYA IVAN CAMILO  
Registro : 1098604783  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 28.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : CUIDADO INTENSIVO, DIA. DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE VASOPLEJICO E HIPOVOLEMICO - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDR MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV-2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS DESCARTADA - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POPO 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS SOSPECHA DE COVID-19: SI \_X\_ NO \_\_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI AISLAMIENTO HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO COCOS GRAM POSITIVOS ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente SOPORTES VENTILACION MECANICA DINAMICO EN ACV PROPOFOL 150 MG HORA FENTANIL 300 MCG HORA PIPREAZILINA TAZOBACTAM LINEZOLID 28/07/21

Objetivo : CRITICAMENTE ENFERMO EN VENTILACION MECANICA SINCRONICO TAQUICARDIA SINUSAL DIAFORESIS Y MAL PERFUNDIDO ABDOMEN DISTENDIDO HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA EXTREMIDADES LLENADO CAPILAR LENTO RASS -4, CAMPBELL 0 GASTO URINARIO 0.1 CC KILO HORA

Análisis Resultados : PT 11, INR 1.08, PTT 26, FIBRINOGENO 516 WBC 13940, HB 9, HTO 27, PLAQUETAS 321000 CRS 2.2, BUN 52, NA 141, K 5, CL 107, CA 7.3 GASA PH 7.26, PO2 67, PCO2 50, HCO3 22, BE -4, LACTATO 2.4, PAFI 68

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Malo Color de la Piel: Palido Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 110 / 60 Frec. Cardíaca: 120 Latidos x min Frec. Respiratoria: 20 x min Sat. Oxígeno: 90 %  
\*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CRITICAMENTE ENFERMO CURSANDO CON ILEOCOLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO, SUMADO A NEUMONIA VIRAL SEVERA QUE LO LLEVA A LA FALLA RESPIRATORIA HIPOXEMICA INTUBADO EL DIA DE AYER, EN DETERIORO DE LOS INDICES DE OXIGENACION CON ADECUADA MECANICA SIN REQUERIMIENTO DE RELAJACION NUEORMUSCULAR, PREOCUPA EL ESTADO DE CHOQUE CON DOBLE VASOPRESOR EN DOSIS ALTAS CON ALTA VARIABILIDAD DE PS SE OPTIMIZA ESTADO INTAVACULAR CON CRITTALOIDES Y BOLO DE HIPERTONICA, ADEMAS BACTEREMIA POR COCOS GRAM POSITIVOS YA SE ROTARON CATETERES SE DECIDE CAMBIO AB A DAPTOMICINA Y DEBE CONTINUAR PIPERAZILINA TAZOBACTAM, CONTINUA CON HEMATOQUEXIA FRANCA SIN EMBARGO HB ESTABLE SIN CONSUMO PLAQUETAS, TIEMPOS Y FIBRINOGENO NORMAL, PREVIAMENTE SE ADMINISTRO 1 GR DE ACIDO TRANEXAMICO, ESTA EN LESION RENAL AGUDA KDIGO 3 SE PASA IC A NEFROLOGIA, PRONOSTICO MUY RESERVADO ALTA PROBABILIDAD DE MUERTE.

Plan : MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO VENTILACION MECANICA DINAMICO TITULACION DE NE Y VASOPRESINA INFUSION DE HIDROCORTISONA PIPTAZO MAS DAPTOMICINA ACIDO TRANEXAMICO BOLO DE HIPERTONICA 3% CONTINUA RINGER PRONOSTICO MUY RESERVADO ALTA PROBABILIDAD DE MUERTE IC A NEFROLOGIA INFOMACION A LA FAMILIA

Justificación Hosp : MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

## Evoluciones Médicas

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : N179  
 Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Malo  
 Color de la Piel : Palido  
 Estado Hidratación : Deshidratación Moderada  
 Estado de Conciencia : Coma Profundo  
 Estado del Dolor : 0

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
 Presión Arterial(mm Hg) : 110  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 77 / 60

#### Pulso

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 20  
 Ventilación Asistida : Si  
 Sat. Oxígeno(%) : 90  
 FIO2(%) : 75  
 Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 120  
 Índice de Glasgow : 3

#### Medidas Antropométricas

#### Escalas de riesgo

#### Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 28.07.2021 Hora : 10:51  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO  
 Registro : 93239971  
 Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 28.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Interconsulta

Subjetivo : Paciente en POP laparotomía exploratoria, sin lesión aparente en colon y sangrado en capa. En el momento paciente en malas condiciones con el uso de dos inotrópicos.

Objetivo : Intubado monitorizado Cardiopulmonar sin cambios Abdomen blando no valorable herida quirúrgica cubierta en buen estado.

Sin Resultados Nuevos : X

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : POP Inmediato de evolución esperada

Plan : Manejo UCI

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CUERVO BOLIVAR JOHN ERICK

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CUERVO BOLIVAR JOHN ERICK

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : CUERVO BOLIVAR JOHN ERICK

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CUERVO BOLIVAR JOHN ERICK

### Revisión por sistemas

## Evoluciones Médicas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 3

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 28.07.2021 Hora : 18:49

Responsable : CUERVO BOLIVAR JOHN ERICK

Registro : 79420252

Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Episodio : 33676386  
Fecha : 28.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : EVOLUCION UCI NOCHE DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDR MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS DESCARTADA - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI AISLAMIENTO HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 120/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente SOPORTES VENTILACION MECANICA DINAMICO EN ACV SEDACION PROPOFOL 150 MG HORA + FENTANIL 300 MCG HORA VASOPRESORES: NORADRENALINA 0.4 MCG/KG/MIN + VASOPRESINA 4 UI/H ANTIBIOTICOS: PIPREAZILINA TAZOBACTAM LINEZOLID 28/07/21 - 28/07/21 DAPTOMICINA 28/07/21 SUBJETIVO: VASOPLAJIA PERSISTENTE REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR DUAL A DOSIS ALTAS, OLIGURICO

Objetivo : MAL ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO, ACOPLADO A VENTILACION INVASIVO CC: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HPOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, NO INGURGITACION YUGULAR CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, TAQUICARDICOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN AMBOS CAMPOS CON ESTRUTORES BIBASIALES ABD: BLANDO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO EXT: EDEMA GRADO II FOVEA + LLENADO CAPILAR 4 SEG BALANCE HIDRICO: LA: 6237CC LE: 1858CC B: +4379CC GU: 0.6 CC/KG/H

Análisis Resultados : GASES ARTERIOVENOSOS: PH: 7.21 PCO2: 54.2 PO2: 68.5 PAFI: 97 HCO3: 21.5 BE: -5.8 LACTATO: 1.5

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Malo Color de la Piel: Palido Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 120 / 60 Frec. Cardíaca: 112 Latidos x min Frec. Respiratoria: 20 x min Sat. Oxígeno: 89 % Temperatura: 37.4 °C \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CON EVOLUCION TORPIDA, REQUERIMIENTO PERSISTENTE DE DOBLE SOPORTE VASOPRESOR A DOSIS ALTAS Y CON DISMINUCION PROGRESIVA DE LOS VOLUMENES URINARIOS ASI COMO FEBRICULAS A QUIEN SE INICIA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON DAPTOMICINA POR EVIDENCIA DE BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS, YA CON SIGNOS DE SOBRECARGA HIDRICA, DEPURACION DE LACTAT DE MANERA ADECUADA, TRASTORNO SEVERO DE LOS INDICES DE OXIGENACION PERO PAO2 > 60, SE CONSIDERA DISMINUCION DE TERAPIA HIDRICA, TITULACION DE VASOPRESORES Y DE ACUERDO A CONTROL GASOMETRICO DEFINIR RELAJACION NEUROMUSCULAR Y PRONACION. PRONOSTICO RESERVADO, ALTO RIESGO DE MORTALIDAD.

Plan : MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO VENTILACION MECANICA DINAMICA TITULACION DE NE Y VASOPRESINA INFUSION DE HIDROCORTISONA CONTINUAR ESQUEMA ANTIBIOTICO CONTROL DE LABORATORIOS Y GASES LISTAS DE CHEQUEO Y SEGURIDAD

Justificación Hosp : SOPORTE VENTILATORIO Y VASOPRESOR DUAL

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo



## Evoluciones Médicas

Responsable : AVILA ARENAS NANCY CAROLINA

- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : N179  
 Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : AVILA ARENAS NANCY CAROLINA
- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : AVILA ARENAS NANCY CAROLINA
- \* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : AVILA ARENAS NANCY CAROLINA

## Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

## Parametros básicos

### Condiciones generales

Aspecto General : Malo  
 Color de la Piel : Palido  
 Estado Hidratación : Sobrehidratado  
 Estado de Conciencia : Coma Profundo  
 Estado del Dolor : 0

### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
 Presión Arterial(mm Hg) : 120  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 80 / 60

### Pulso

Pulso : 112  
 Presente / ausente : Presente  
 Rítmico/Arritmico : Rítmico

### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 20  
 Ventilación Asistida : Si  
 Sat. Oxígeno(%) : 89  
 FIO2(%) : 60  
 Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 112  
 Temperatura : Normal  
 Temperatura(°C) : 37,4  
 Índice de Glasgow : 3

## Medidas Antropométricas

## Escalas de riesgo

## Puntos de Corte

## Evoluciones Médicas

Responsable Firmar

Fecha : 28.07.2021 Hora : 20:00  
Responsable : AVILA ARENAS NANCY CAROLINA  
Registro : 1013578552  
Especialidad : ANESTESIOLOGIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 29.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : EVOLUCION UCI DIA DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDR MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI AISLAMIENTOS HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 120/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente SOPORTES VENTILACION MECANICA DINAMICO AC VC DE 7 CC/KG PEEP DE 12 FIO2 68% PRESIONES ELEVADA DE LA VIA AEREA SEDACION PROPOFOL 200 MG HORA + FENTANIL 300 MCG HORA SIN CISATRACURIO VASOPRESORES: NORADRENALINA 0.2 MCG/KG/MIN ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA 28/07/21 DEPOSICIONES SANGUINOLIENTAS FRANCAS 3 EN LAS ULTIMAS 12 HORAS TENSIONES MEDIAS MAYORES DE 65 MMHG, PRESENTO PICO FEBRIL HACE 24 HORAS, CON FRECUENCIAS CARDIACAS EN DISMINUCION TENDIENTE A LA TAQUICARDIA PULSIXIMETRIAS MAYORES DE 65 MMHG GLUCOMETRIAS EN METAS CON INFUSION DE INSULINA DIURESIS DE 0.5 CC/KG/H CON BALCNE POSITIVO DE +15699 CC

Objetivo : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS CON ESTERTORES BASALES BILATERALES ABDOMEN CON LEVE DISNTENSION ABDOMINAL BLANDO, NO IMPRESIONA ABDOMEN AGUDO EXTRMEIDADES SIN ALTERACION EN PERFUSION DISTAL NEUROLOGICO ISOCORIA RASS -5

Análisis Resultados : LEUCOCITOS NORMALES CON HB DE 9.2 PREVA DE 9.9 (UNA UNIDAD DE TRANSFUSION) PLT DE 256 MIL FUNCION RENAL BUN DE 72 CREATININA EN 3.1 ELECTROLITOS K DE 4.8 ACIDOSIS MIXTA PAFI DE 138 EN ASCENSO LACTATO DE 1.2

Análisis : PACIENTE CON EVOLUCION TORPIDA, CON EVIDENCIA DE FALLA RESPIRATORIA SEVERA, CON AUMENTO DE PRESIONES DEL SISTEMA RESPIRATORIA, SE VALORAR RECLUTAMIENTO Y MEJORES PARAMETROS PARA VENTILACION ACTUAL. DESDE EL PUNTO HEMODINAMICO CON MEJORIA DE SOPORTE VASOPRESOR Y MODULACION PARCIAL DE RESPUESTA INFLAMATORIA POSTERIOR A CUBRIMIENTO CON GRAM POSITIVOS. SE CONTINUA TRATAMIENTO ANTBIOTICO. CONTINUA CON DEPOSICIONES SANGUINOLIENTAS, SE AJUSTARA CON GASTROENTEROLOGIA LA REALIZACION DE COLONOSCOPIA. ADICIONALMENTE CON EVIDENCIA DE DETERIORO IMPORTANTE DE FUNCION RENAL, CON EVIDENCIA DE DIURESIS LIMITROFE, SE SOLICITA BOLO DE FUROSEMIDA PARA RELAJAR RETO A FUROSEMIDA Y VALORACION POR NEFROLOGIA. PACIENTE CON PRONOSTICO RESERVADO, SE CONTINUA MANEJO EN UCI, PROTOCOLO DE SEGURIDAD SE INFORMARA A FAMILIARES.

Plan : BUSCAR METAS DE PROTECCION PULMONAR CONTINUAR TTO ANTIBIOTICO COLONOSCOPIA - AJUSTAR PROCEDIMIENTO CON GASTROENTEROLOGIA VALORACION POR NEFROLOGIA DEJAR BALANCE NEUTRO - APORTES DE 1 CC/KG BOLO DE 50 MG DE FUROSEMIDA MANEJO EN CONJUNTO CON CIRUGIA GENERAL CONTINUAR MANEJO EN UCI LISTA DE CHEQUEO PROTOCOLO DE SEGURIDAD

Justificación Hosp : SOPORTE VENTILATORIO

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Clasificación	: Diag. Principal
Tipo Diagnóstico	: Confirmado Nuevo
Causa Externa	: Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: R739		
Descripción	: HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Nuevo		

## Evoluciones Médicas

Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : N179  
 Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO
- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO
- \* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

## Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Bueno  
 Color de la Piel : Normal  
 Estado Hidratación : Hidratado  
 Estado de Conciencia : Alerta  
 Estado del Dolor : 0  
 Condición al Llegar : Sobrio  
 Orientado en Tiempo : No  
 Orientado en Persona : No  
 Orientado en Espacio : No  
 Posición Corporal : Normal

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
 Presión Arterial(mm Hg) : 120  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 87 / 70  
 Lugar de la Toma : Brazo Derecho  
 Posición : Sedestación

#### Pulso

Pulso : 72  
 Presente / ausente : Presente  
 Rítmico/Arritmico : Rítmico  
 Lugar de la Toma : Radial Derecho  
 Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 18  
 Ventilación Asistida : Si  
 Tipo de Respiración : Normal  
 Sat. Oxígeno(%) : 91  
 FIO2(%) : 35  
 Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 72  
 Temperatura : Normal

Evoluciones Médicas

Temperatura(°C) : 36,0  
Lugar de la Toma : Axilar  
Índice de Glasgow : 3

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Episodio : 33676386  
Fecha : 29.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Interconsulta

Subjetivo : CIRUGIA GENERAL OPACIENTE DE 66 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS

Objetivo : SOPORTE VENTILATORIO MALAS CONDICIONES GENERALES ICTERICIA GENERALIZADA ABDOMEN DISTENDIDO, NO IMPERSONA DOLOR APERTURA OCULAR COMO RESPUESTA A MOVIMIENTOS  
Sin Resultados Nuevos : X

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* EXAMEN FÍSICO POR REGIÓN \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE EN ESTUDIO DE ICTERICIA, A LA ESPERA DE REALIZACIÓN DE COLANGIOESONANANCIA, HOY CON DISMINUCIÓN DE BILIRRUBINAS Y SIN LEUCOCITOSIS, CONTINUAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN.

Plan : PENDIENTE COLANGIOESONANANCIA

### Diagnóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : ROMERO LOZANO ANA MARIA

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : ROMERO LOZANO ANA MARIA

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : ROMERO LOZANO ANA MARIA

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal

## Evoluciones Médicas

Tipo

: Confirmado Nuevo

Responsable

: ROMERO LOZANO ANA MARIA

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 3

### Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 29.07.2021 Hora : 13:59

Responsable : ROMERO LOZANO ANA MARIA

Registro : 53161043

Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Episodio : 33676386  
Fecha : 29.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : CORRECCION NOTA CIRUGIA GENERAL NOTA PREVIANO CORESPONDE AL PACIENTE CIRUGIA GENERAL OPACIENTE DE 66 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS

Objetivo : MALAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL MUCOSA ORAL HUMEDA, TOT ABDOMEN: DISTENDIDO, BLANDO, HERIDA QUIRURGICA CON DRENAJE EN TECIO SUPERIOR DE LIQUIDOSEROSO. PULSOS PRESENTES BAJO SEDACIÓN  
Sin Resultados Nuevos : X

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE EN POP DE LAPAROTOMIA SIN EVIDENCIA DE HALLAZGOS DE PATOLOGÍA INTRAABDOMINAL CONTINUA CON NUTRICIÓN PARENTERAL, NO REQUIERE RINTERVENCIÓN POR SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL, SE CIERRA INTERCONSULTA.

Plan : SE CIERRA INTERCONSULTA POR CIRUGÍA GENERAL.

Justificación Hosp : MANEJO UCI

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : ROMERO LOZANO ANA MARIA

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : ROMERO LOZANO ANA MARIA

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : ROMERO LOZANO ANA MARIA



## Evoluciones Médicas

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : ROMERO LOZANO ANA MARIA

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 3

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 29.07.2021 Hora : 14:02  
Responsable : ROMERO LOZANO ANA MARIA  
Registro : 53161043  
Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Episodio : 33676386  
Fecha : 29.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Interconsulta

Subjetivo : DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI AISLAMIENTO HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente SOPORTES VENTILACION MECANICA DINAMICO AC VC DE 7 CC/KG PEEP DE 12 FIO2 68% PRESIONES ELEVADA DE LA VIA AEREA SEDACION PROPOFOL 200 MG HORA + FENTANIL 300 MCG HORA SIN CISATRACURIO VASOPRESORES: NORADRENALINA 0.2 MCG/KG/MIN ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA 28/07/21 DEPOSICIONES SANGUINOLIENTAS FRANCAS 3 EN LAS ULTIMAS 12 HORAS TENSIONES MEDIAS MAYORES DE 65 MMHG, PRESENTO PICO FEBRIL HACE 24 HORAS, CON FRECUENCIAS CARDIACAS EN DISMINUCION TENDIENTE A LA TAQUICARDIA PULSIXIMETRIAS MAYORES DE 65 MMHG GLUCOMETRIAS EN METAS CON INFUSION DE INSULINA

Objetivo : IDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUDOS RESPIRATORIOS CON ESTERTORES BASALES BILATERALES ABDOMEN CON LEVE DISINTENSION ABDOMINAL BLANDO, NO IMPRESIONA ABDOMEN AGUDO EXTRMEIDADES SIN ALTERACION EN PERFUSION DISTAL NEUROLOGICO ISOCORIA RASS -5

Análisis Resultados : K 4,8 Na 144 calcio 7,1 no corregido, cl 112 Crs 3,1 bun 62 gases arteriales ph 7,21  
pO2 54,2 pO2 68 hcO3 21,5 lactato 1,5

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : MEJORA DE SOPORTE VASOPRESOR Y MODULACION PARCIAL DE RESPUESTA INFLAMATORIA POSTERIOR A CUBRIMIENTO CON GRAM POSITIVOS. SE CONTINUA TRATAMIENTO ANTIBIOTICO. POP DE LAPAROTOMIA SIN EVIDENCIA DE HALLAZGOS DE PATOLOGIA INTRAABDOMINAL CONTINUA CON NUTRICIO PARENTERAL, NO REQUIERE RINTERVENCIONES POR SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL CONTINUA CON DEPOSICIONES SANGUINOLIENTAS, SE AJUSTARA CON GASTROENTEROLOGIA LA REALIZACION DE COLONOSCOPIA. ADICIONALMENTE CON EVIDENCIA DE DETERIORO IMPORTANTE DE FUNCION RENAL, CON EVIDENCIA DE DIURESIS LIMITROFE, SE REALIZA RETO DIURETICO 770CC / 2 HORAS CRITERIO DE RESPUESTA ADECUADA, SE CONTINUA MANEJO MEDICO, POR NEFROLOGIA SEGUIMIENTO.

Plan : - VER ANALISIS

Justificación Hosp : LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 NO DIALISIS

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179

## Evoluciones Médicas

Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 3

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 29.07.2021 Hora : 17:14  
Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER  
Registro : 8775740  
Especialidad : NEFROLOGIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 29.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : CUIDADO INTENSIVO, NOCHE DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDR MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI AISLAMIENTOS HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 120/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente SOPORTES VENTILACION MECANICA DINAMICO AC VC DE 7 CC/KG PEEP DE 12 FIO2 68% PRESIONES ELEVADA DE LA VIA AEREA SEDACION PROPOFOL 200 MG HORA + FENTANIL 300 MCG HORA SIN CISATRACURIO VASOPRESORES: NORADRENALINA 0.2 MCG/KG/MIN ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA 28/07/21

Objetivo : PACIENTE SINCRÓNICO CON LA VENTILACION MECANICA SINUSAL EN CADRIOVISOSCOPIO ABDOMEN HERIDA CUBIERTA EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS BAJO SEDOANALGESIA RASS -4, CAMPBELL 0 DIURESIS 1.68 CC KILO HORA BALANCE 15699 CC +  
Sin Resultados Nuevos : X

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Malo Color de la Piel: Pálido Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 110 / 60 Frec. Cardíaca: 80 Latidos x min Frec. Respiratoria: 20 x min Sat. Oxígeno: 92 % \*\*\*\*\* EXAMEN FÍSICO POR REGIÓN \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CRÍTICAMENTE ENFERMO EN FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA CON PULMÓN RECLUTABLE, SE HA LOGRADO DISMINUIR DOSIS DE VASOPRESOR Y SI BIEN ESTÁ EN LESIÓN RENAL AGUDA RESPONDE AL DIURÉTICO, CON BUEN GASTO URINARIO, ESTÁ MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA CONTINUA DAPTOMICINA, PREOCUPA PERSISTENCIA DE HEMATOQUEZIA SE PREPARARÁ ESTA NOCHE PARA COLONOSCOPIA, CONTINUA EN UCI, PARA CLÍNICOS DE SEGUIMIENTO.

Plan : MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO VENTILACION MECANICA DINAMICO TITULACION DE VASOPRESOR CONTINUA ANTIBIOTICO. COLONOSCOPIA PREPARACION ESTA NOCHE PARA CLÍNICOS DE SEGUIMIENTO.

Justificación Hosp : MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO

### Diagnóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo

## Evoluciones Médicas

Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Malo  
Color de la Piel : Palido  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Coma Profundo  
Estado del Dolor : 0

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
Presión Arterial(mm Hg) : 110  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 77 / 60

#### Pulso

Pulso : 80

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 20  
Ventilación Asistida : Si  
Sat. Oxígeno(%) : 92  
FIO2(%) : 55  
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 80  
Índice de Glasgow : 3

#### Medidas Antropométricas

#### Escalas de riesgo

#### Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 29.07.2021 Hora : 20:55  
Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO  
Registro : 93239971  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 30.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Interconsulta

Subjetivo : .

Objetivo : .

Sin Resultados Nuevos : X

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : NOTA DE CONTROL DE ANTIMICROBIANOS EN UCI PROA EN UCI # DR HUGO PÁEZ  
Paciente con los siguientes diagnósticos: 1. CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADRO - INFECCIÓN POR SARS COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA, VANCOMICINA SENSIBLE AISLAMIENTO HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 120/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente SOPORTES VASOPRESORES: NORADRENALINA 0.0.8 MCG/KG/MIN ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA 28/07/21 650 MG IV CADA DIA PARACLINICOS 30/07 Hemograma Leucos 12980 N77% plaquetas 230.000 creatinina 3.22 28/07/2021 ECO TT estudio limitado, negativo para vegetaciones ANALISIS Y PLAN: Paciente con las siguientes consideraciones por Infectología 1.#Bacteriemia verdadera por Staphylococcus haemolyticus resistente a oxacilina, actualmente en manejo con Daptomicina 650 mg cada día, con mejoría clínica, en destete de soporte vasopresor, se sugiere: a.#El catéter central ya fue cambiado b.#Se sugiere ajuste de dosis de daptomicina a 10 mg/kg/día (se habla con intensivista de turno y refiere que el paciente iniciará terapia de reemplazo renal continuo) c.#Tiene ECO TT con dificultades técnicas que descarta vegetaciones d.#Se deben tomar hemocultivos de control el día de mañana 31 de Julio de 2021 para evaluar aclaramiento de la bacteriemia. e.#En caso de hemocultivos de control negativos se debe dar tratamiento por un total de 14 días de daptomicina y se deberá vigilar toma de cpk cada 96 horas, evitar el uso concomitante de estatinas 2.#Se da aviso a médicos tratantes.

Plan : .

Justificación Hosp : .

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1

## Evoluciones Médicas

Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 3

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 30.07.2021 Hora : 08:29  
Responsable : PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO  
Registro : 80174597  
Especialidad : INFECTOLOGIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 30.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EVOLUCION DIA DRS GOMEZ/SUAREZ PACIENTE DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE: 1. CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV-2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI AISLAMIENTO HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente SOPORTES VENTILACION MECANICA DINAMICO AC VC DE 7 CC/KG PEEP DE 12 FIO2 68% PRESIONES ELEVADA DE LA VIA AEREA SEDACION PROPOFOL 200 MG HORA + FENTANIL 300 MCG HORA SIN CISATRACURIO VASOPRESORES: NORADRENALINA 0.2 MCG/KG/MIN ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA FI:28/07/21 EVDA 22/07/2021 1. ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. 2. GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 3. ESTUDIO NEGATIVO PARA SANGRADO DIGESTIVO ALTO EN EL MOMENTO. BALANCE: ADMINISTRADOS: 9363 CC ELIMINADOS: 4304 CC DREN ABDOMINAL: 200 CC BALANCE ACUMULADO: 20750 POSITIVO G/U: 1.1 CC/KG/H S/ TAM EN LIMITES DE LA NORMALIDAD CON SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA, SIN TAQUICARDIA, SIN NUEVOS PICOS FEBRILES.

Objetivo : PACIENTE SINCRONICO CON LA VENTILACION MECANICA SINUSAL EN CADRIOVISOSCOPIO ABDOMEN HERIDA CUBIERTA SIN SAGRADO ACTIVO, DREN EN POSICION DRENAJE ESCASO SERORO EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS BAJO SEDOANALGESIA RASS -4, CAMPBELL 0

Análisis Resultados : BUN: 66 Cr: 3.22 NA: 137 K: 4.86 CL: 104 CA: 6.3 HEMOGRAMA: L: 12980 N: 77% HTO: 25.8 HB: 8.80 PLAQUETAS: 230000 GASES ARTERIALES: EQUILIBRIO ACIDO BASE, PAFI 180 LACTATO 1.5

Análisis : PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL, CON HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TAM EN LIMITES DE LA NORMALIDAD, CON SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA, SE LOGRO DESTETE DE VASOPRESINA, DE LA PARTE VENTILATORIA CON MEJORIA DE INDICES DE OXIGENACION PAFI 180, DE LA PARTE INFECCIOSA EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON DAPTOMICINA CON ADECUADO CONTROL DE SIRS, SE AJUSTA DOSIS, CONTINUA CON HEMATOQUEZIA PENDIENTE COLONOSCOPIA, SE REALIZARA TRANSFUSION DE 1 UGR DE LA PARTE RENAL CON AZOADOS ELEVADOS SIN EMBARGO MANTENIENDO GASTO URINARIO, POR EL MOMENTO CONTINUAMOS IGUAL MANEJO.

Plan : VIGILANCIA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO SOPORTE VASOPRESOR TITULABLE VENTILACION MECANICA PROTECTORA CUIDADO DE HERIDAS Y DRENES CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO TRANSFUNDIR 1 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS REINICIAR HEPARINA CONTINUAR PREPARACION PARA COLONOSCOPIA.

Justificación Hosp : VENTILACION MECANICA INVASIVA

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO



## Evoluciones Médicas

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : N179  
 Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
 Color de la Piel : Normal  
 Estado Hidratación : Hidratado  
 Estado de Conciencia : Coma Profundo  
 Estado del Dolor : 0  
 Condición al Llegar : Sobrio  
 Orientado en Tiempo : No  
 Orientado en Persona : No  
 Orientado en Espacio : No  
 Posición Corporal : Normal

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
 Presión Arterial(mm Hg) : 120  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 87 / 70  
 Lugar de la Toma : Brazo Derecho  
 Posición : Sedestación

#### Pulso

Pulso : 74  
 Presente / ausente : Presente  
 Ritmico/Arritmico : Rítmico  
 Lugar de la Toma : Radial Derecho  
 Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 18  
 Ventilación Asistida : Si  
 Tipo de Respiración : Normal  
 Sat. Oxígeno(%) : 91  
 FIO2(%) : 50  
 Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 74  
 Temperatura : Normal  
 Temperatura(°C) : 36,0  
 Lugar de la Toma : Axilar

Evoluciones Médicas

Índice de Glasgow : 3

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Episodio : 33676386  
Fecha : 30.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : CUIDADO INTENSIVO, NOCHE PACIENTE DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE: 1. CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDR MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI AISLAMIENTO HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente SOPORTES VENTILACION MECANICA DINAMICO AC VC DE 7 CC/KG PEEP DE 12 FIO2 68% SEDACION PROPOFOL 200 MG HORA + FENTANIL 300 MCG HORA VASOPRESORES: NORADRENALINA 0.2 MCG/KG/MIN ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA FI:28/07/21 EVDA 22/07/2021 1. ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. 2. GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 3. ESTUDIO NEGATIVO PARA SANGRADO DIGESTIVO ALTO EN EL MOMENTO. COLONOSCOPIA 30/07/21 1. PANCOLITIS A ESTUDIO. 2. ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL - COLITIS ULCERATIVA?

Objetivo : PACIENTE ASINCRÓNICO CON ALTAS PRESIONES EN VÍA AEREA SINUSAL EN CARDIOVISOSCOPIO ABDOMEN DISTENDIDO. BAJO SEDOANALGESIA Y RELAJACIÓN NEUROMUSCULAR GASTO URINARIO 1.1 CC KILO HORA

Análisis Resultados : PH 7.25, PO2 51, PCO2 43, HCO3 18, PAFI 128, LACTATO 1.1

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Malo Color de la Piel: Pálido Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 110 / 60 Frec. Cardíaca: 110 Latidos x min Frec. Respiratoria: 25 x min Sat. Oxígeno: 88 %  
\*\*\*\*\* EXAMEN FÍSICO POR REGIÓN \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CRÍTICAMENTE ENFERMO CON ALTAS PRESIONES EN VÍA AEREA SUMADO CON DETERIORO DE LOS ÍNDICES DE OXIGENACIÓN Y ASINCRONIA SE DECIDE INICIO DE CICLO DE RELAJACIÓN NEUROMUSCULAR, EN TITULACIÓN DEL VASOPRESOR, ACEPTABLE GASTO URINARIO, BUEN GASTO URINARIO, SE REALIZÓ LA COLONOSCOPIA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL, COLITIS ULCERATIVA POR LO CUAL SE INICIA CORTICOIDE, SE TRANSFUNDIÓ 1 UG RE SIN COMPLICACIONES, CONTINUA MANEJO AB CON DAPTOMICINA, PARA CLÍNICOS DE SEGUIMIENTO, PRONÓSTICO MUY RESERVADO.

Plan : VIGILANCIA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO SOPORTE VASOPRESOR TITULABLE SEDOANALGESIA MAS RELAJACIÓN NEUROMUSCULAR VENTILACIÓN MECANICA PROTECTORA CUIDADO DE HERIDAS Y DRENES CONTINUAR MANEJO ANTIIBOTICO LISTAS DE CHEQUEO Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

Justificación Hosp : VIGILANCIA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

### Diagnóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179

## Evoluciones Médicas

Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

## Revisión por sistemas

### Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Malo  
 Color de la Piel : Palido  
 Estado Hidratación : Hidratado  
 Estado de Conciencia : Coma Profundo  
 Estado del Dolor : 0

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
 Presión Arterial(mm Hg) : 110  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 77 / 60

#### Pulso

Pulso : 110

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 25  
 Ventilación Asistida : Si  
 Sat. Oxígeno(%) : 88  
 FIO2(%) : 100  
 Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 110  
 Índice de Glasgow : 3

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte

#### Responsable Firmar

Fecha : 30.07.2021 Hora : 20:58  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO  
 Registro : 93239971  
 Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 31.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EVOLUCION DIA DRS NIETO/SUAREZ PACIENTE DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE: 1. CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV-2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOObSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI AISLAMIENTO HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente SOPORTES VENTILACION MECANICA DINAMICO AC VC DE 7 CC/KG PEEP DE 12 FIO2 68% SEDACION PROPOFOL 200 MG HORA + FENTANIL 300 MCG HORA VASOPRESORES: NORADRENALINA 0.2 MCG/KG/MIN ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA FI:28/07/21 SI HEMOCULTIVOS NEGATIVOS DAR TRATAMIENTO POR 14 DIAS EVDA 22/07/2021 1. ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. 2. GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 3. ESTUDIO NEGATIVO PARA SANGRADO DIGESTIVO ALTO EN EL MOMENTO. COLONOSCOPIA 30/07/21 1. PANCOLITIS A ESTUDIO. 2. ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL - COLITIS ULCERATIVA? ECOCARDIOGRAMA TT 28/07/2021 FEVI 60% SIN ALTERACIONES DE LA CONTRACTILIDAD, VENTRICULO DERECHO DE TAMAÑO NOROMAL CON FUNCION SISTOLICA PRESERVADA. S/ TAM EN LIMITES DE LA NORMALIDAD, SE REINICIO NORADRENALINA A DOSIS BAJAS, TAQUICARDICO, SIN FIEBRE, SATURACIONES NORMALES.

Objetivo : REGULARES CONDICIONES GENERALES SINUSAL EN CARDIOVISOSCOPIO, TAQUICARDICO, M SINSOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON ESTEROTRES EN BASES ABDOMEN HERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO ACTIVO, LEV EDOLOR A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL BAJO SEDOANALGESIA Y RELAJACION NEUROMUSCULAR

Análisis Resultados : BUN: 71 CR: 3.30 NA: 136 K: 4.61 HEMOGRAMA: L: 18990 N: 84% HTO: 32 HB: 10.8 PLAQUETAS: 240000 GASES EQUILIBRIO ACIDO BASE PAFI 114

Análisis : PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA SECUNDARIA A INFECCION POR COVID Y SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL QUE VIENE EN MEJORIA, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE TAM EN LIMITES DE LA NORMALIDAD, CON REQUERIMIENTO DE REINICIO DE SOPORTE VASOPRESOR, AYER E REALIZO COLONOSCOPIA SOSPECHA DE COLITIS ULCERATIVA SE TOMARON BIOPSIAS LAS CUALES SE ENCUENTRAN PENDIENTES EN MANEJO CON CORTICOTERAPIA IV, ADICIONALMENTE CON AUMENTO DE REQUERIMIENTOS DE OXIGENO Y DETERIORO DE INDICES DE OXIGENACION POR LO QUE SE CONSIDERA TOMA DE GASES CONTROL PARA DECIDIR CONDUCTAS ADICIONALES, CONTINUA MANEJO ANBIOTICO, CONTINUA MANEJO EN UCI.

Plan : MONITORIZACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO SOPORTE VASOPRESOR TITULABLE CONTINUAR RELAJACION MUSCULAR TOMA DE GASES ARTERIALES CONTROL TOMA DE RX CONTROL CONTINUAR DAPTOMICINA IV TOMA DE HEMOCULTIVOS MAÑANA

Justificación Hosp : VENTILACION MECANICA INVASIVA

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo

## Evoluciones Médicas

Responsable : NIETO ESTRADA VICTOR HUGO

- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : N179  
 Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : NIETO ESTRADA VICTOR HUGO
- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : NIETO ESTRADA VICTOR HUGO
- \* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : NIETO ESTRADA VICTOR HUGO

## Revisión por sistemas

### Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
 Color de la Piel : Normal  
 Estado Hidratación : Hidratado  
 Estado de Conciencia : Coma Profundo  
 Estado del Dolor : 0  
 Condición al llegar : Sobrio  
 Orientado en Tiempo : No  
 Orientado en Persona : No  
 Orientado en Espacio : No  
 Posición Corporal : Normal

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
 Presión Arterial(mm Hg) : 120  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 87 / 70  
 Lugar de la Toma : Brazo Derecho  
 Posición : Sedestación

#### Pulso

Pulso : 101  
 Presente / ausente : Presente  
 Rítmico/Arritmico : Rítmico  
 Lugar de la Toma : Radial Derecho  
 Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 22  
 Ventilación Asistida : Si  
 Tipo de Respiración : Normal  
 Sat. Oxígeno(%) : 91  
 FIO2(%) : 50  
 Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 101  
 Temperatura : Normal

Evoluciones Médicas

Temperatura(°C) : 36,0  
Lugar de la Toma : Axilar  
Índice de Glasgow : 3

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Episodio : 33676386  
Fecha : 31.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PACIENTE DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE: 1. CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADRO - INFECCIÓN POR SARS COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI AISLAMIENTO HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente SOPORTES VENTILACION MECANICA DINAMICO AC VC DE 7 CC/KG PEEP DE 12 FIO2 68% SEDACION PROPOFOL 200 MG HORA + FENTANIL 300 MCG HORA VASOPRESORES: NORADRENALINA 0.2 MCG/KG/MIN ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA FI:28/07/21 SI HEMOCULTIVOS NEGATIVOS DAR TRATAMIENTO POR 14 DIAS EVDA 22/07/2021 1. ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. 2. GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 3. ESTUDIO NEGATIVO PARA SANGRADO DIGESTIVO ALTO EN EL MOMENTO. COLONOSCOPIA 30/07/21 1. PANCOLITIS A ESTUDIO. 2. ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL - COLITIS ULCERATIVA? ECOCARDIOGRAMA TT 28/07/2021 FEVI 60% SIN ALTERACIONES DE LA CONTRACTILIDAD, VENTRICULO DERECHO DE TAMAÑO NOROMAL CON FUNCION SISTOLICA PRESERVADA. S/ TRASTORNO DE OXIGENACION SEVERO EQUIERIO INICIO DE MANIOBRAS DE PRONACION

Objetivo : BAJO SEDACION EN PRONO ACOPLADO AL VENTILADOR SINUSAL ABDOMEN NO VALORABLE POR POSICION NEUROLOGICO RASS -5  
Sin Resultados Nuevos : X

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Malo Color de la Piel: Normal Presión Arterial: 114 / 74 Frec. Cardíaca: 104 Latidos x min Sat. Oxígeno: 89 % \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CON CUADRO DE SDRA SEVERO POR NEUMONIA VIRAL POR COVID 19, AYER SE REALIZO COLOSCOPIA, NO SE ENCONTRO SANGRADO ACTIVO, SE APRECIA INFLAMACION DEL COLON DIFUSA, SOSPECHA DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL, SE CONTINUA POR AHORA BAJO SEDACION, RELAJACION, PARA MAÑANA SOLICITO PARA CLINICOS DE CONTROL.

Plan : SEDACION Y RELAJACION MANIOBRA DE PRONO VENTILACION INVASIVA  
NUTRICION PARENTERAL

Justificación Hosp : VENTILACION INVASIVA

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : NIETO ESTRADA VICTOR HUGO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA



## Evoluciones Médicas

Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : NIETO ESTRADA VICTOR HUGO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : NIETO ESTRADA VICTOR HUGO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : NIETO ESTRADA VICTOR HUGO

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Malo  
Color de la Piel : Normal  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Coma Profundo  
Estado del Dolor : 0

#### Presión Arterial

Presión Arterial(mm Hg) : 114  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 87 / 74

#### Pulso

Pulso : 104

#### Otros Datos

Ventilación Asistida : Si  
Sat. Oxígeno(%) : 89  
FIO2(%) : 75  
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 104  
Índice de Glasgow : 3

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 31.07.2021 Hora : 21:55  
Responsable : NIETO ESTRADA VICTOR HUGO  
Registro : 72020286  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 01.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : CUIDADO INTENSIVO.

Objetivo : CUIDADO INTENSIVO.

Sin Resultados Nuevos : X

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : CUIDADO INTENSIVO.

Plan : CUIDADO INTENSIVO.

Justificación Hosp : CUIDADO INTENSIVO.

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

### Revisión por sistemas

## Evoluciones Médicas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 3

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 01.08.2021 Hora : 09:23

Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

Registro : 93239971

Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 01.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EVOLUCION DIA DRS GOMEZ/SUAREZ PACIENTE DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE: 1. CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV-2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOOBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI CICLOS DE PRONACION: 1° CICLO: FI: 31/07/2021 16+00 RECORD PAFI: 149 - 77 - 244 - 68 - 97 - 138 - 109 - 180- 128-62 153 AISLAMIENTO HEMOCULTIVOS: 31/07/2021 HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente SOPORTES VENTILACION MECANICA DINAMICO AC VC DE 7 CC/KG PEEP DE 12 FIO2 68% SEDACION PROPOFOL 200 MG HORA + FENTANIL 300 MCG HORA VASOPRESORES: NORADRENALINA 0.2 MCG/KG/MIN ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA FI:28/07/21 SI HEMOCULTIVOS NEGATIVOS DAR TRATAMIENTO POR 14 DIAS EVDA 22/07/2021 1. ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. 2. GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 3. ESTUDIO NEGATIVO PARA SANGRADO DIGESTIVO ALTO EN EL MOMENTO. COLONOSCOPIA 30/07/21 1. PANCOLITIS A ESTUDIO. 2. ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL - COLITIS ULCERATIVA? ECOCARDIOGRAMA TT 28/07/2021 FEVI 60% SIN ALTERACIONES DE LA CONTRACTILIDAD, VENTRICULO DERECHO DE TAMAÑO NOROMAL CON FUNCION SISTOLICA PRESERVADA. BALANCE: ADMINISTRADOS:5084 CC ELIMINADOS: 3799 CC BALANCE ACUMULADO TOTAL: 12439 CC POSITIVO G/U: 0.8 CC/KG/H S/ TAM EN LIMITES DE LA NORMALIDAD,SOPORTE VASOPRESOR A DOSIS INTERMEDIAS, TAQUICARDICO, SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, SATURACIONES NORMALES.

Objetivo : REGULARES CONDICIONES GENERALES ACOPLADO AL VENTILADOR EN POSICION PRONO SINUSAL EN CARDIOVISOSCOPIO, TAQUICARDICO,SINSOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON ESTEROTRES EN BASES ABDOMEN NO VALORABLE POR POSICION BAJO SEDOANALGESIA Y RELAJACION NEUROMUSCULAR

Análisis Resultados : BUN: 78 CR: 3.42 K:5.73 HEMOGRAMA: L: 35290 N: 82% HTO: 36 HB: 11.8  
PALQUETAS: 292000

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Regular Color de la Piel: Normal Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 120 / 70 Lugar de la Toma: Brazo Derecho Posición: Sedestación Frec. Cardíaca: 96 Latidos x min Frec. Respiratoria: 18 x min Sat. Oxígeno: 91 % Temperatura: 36.0 °C \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS, CRITICAMENTE ENFERMO EN FALLA VENTILATORIA HIPOXEMICA EN VENTILACION MECANICA CON TRASTORNO SEVERO DE LA OXIGENACION Y ALTAS PRESIONES EN VIA AEREA, ESTA CON SEDOANALGESIA PROFUNDA Y RELAJACION NEUROMUSCULAR, EN SU PRIMER CICLO DE PRONO RESPONDEDOR, PREOCUPA SU ESTADO HEMODINAMICO CON VASOPLAJIA REQUERIMIENTO DE NORADRENALINA SUMADO CON DETERIORO DE LA PERFUSION CON HIPERLACTATEMIA SEVERA LEUCOCITOSIS EN REACCION LEUCOMOIDE, SUMADO CON HALLAZGOS DE PANCOLITIS ES PROBABLE LA TRANSLOCACION BACTERIANA PREVIAMENTE RECIBIO PIPTAZO SE INICIA MEROPENEM Y SE CONTINUA DAPTOMICINA, SE SOLICITAN NUEVOS HEMOCULTIVOS, PREOCUPA LESION RENAL AGUDA KDIGO 3 EN OLIGURIA SE DEJAN CRISTALOIDES Y SE CONTINUA FUROSEMIDA, SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA, PRONOSTICO MUY RESERVADO CON ALTA PROBABILIDAD DE MUERTE SITUACION QUE SE INFORMARA A LA FAMILIA.

Plan : MONITORIZACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO VENTILACION PROTECTORA COMPLETAR CICLO DE PRONACION HEMOCULTIVOS CONTINUA DAPTOMICINA SE INICIA MEROPENEM CONTINUA FUROSEMIDA SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA LISTA DE CHEQUEO Y DE SEGURIDAD EL PACIENTE INFORMACION A LA FAMILIA

Justificación Hosp : VENTILACION MECANICA INVASIVA

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo

## Evoluciones Médicas

Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: R739		
Descripción	: HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Nuevo		
Responsable	: GOMEZ BETANCOURT MAURICIO		
* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: N179		
Descripción	: INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Nuevo		
Responsable	: GOMEZ BETANCOURT MAURICIO		
* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: I10X		
Descripción	: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1		
Tipo	: Confirmado Repetido		
Responsable	: GOMEZ BETANCOURT MAURICIO		
* Fecha	: 27.07.2021	Hora	: 20:53
Código	: A09X		
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		
Clasificación	: Diag. Principal		
Tipo	: Confirmado Nuevo		
Responsable	: GOMEZ BETANCOURT MAURICIO		

### Revisión por sistemas

#### Sistema respiratorio

#### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General	: Regular
Color de la Piel	: Normal
Estado Hidratación	: Hidratado
Estado de Conciencia	: Coma Profundo
Estado del Dolor	: 0
Condición al llegar	: Sobrio
Orientado en Tiempo	: No
Orientado en Persona	: No
Orientado en Espacio	: No
Posición Corporal	: Normal

#### Presión Arterial

Toma de Presión	: Automática
Presión Arterial(mm Hg)	: 120
Presión Arterial Media(mm Hg) : 87	/ 70
Lugar de la Toma	: Brazo Derecho
Posición	: Sedestación

#### Pulso

Pulso	: 96
Presente / ausente	: Presente
Ritmico/Arritmico	: Rítmico
Lugar de la Toma	: Radial Derecho
Intensidad del Pulso	: Se palpan normales ++

## Evoluciones Médicas

### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 18  
Ventilación Asistida : Si  
Tipo de Respiración : Normal  
Sat. Oxígeno(%) : 91  
FIO2(%) : 50  
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 96  
Temperatura : Normal  
Temperatura(°C) : 36,0  
Lugar de la Toma : Axilar  
Índice de Glasgow : 3

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte

### Responsable Firmar

Fecha : 01.08.2021 Hora : 09:30  
Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO  
Registro : 93239971  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 01.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Interconsulta

Subjetivo : PACIENTE DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE: 1. CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV-2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI CICLOS DE PRONACIÓN: 1° CICLO: FI: 31/07/2021 16+00 RECORD PAFI: 149 - 77 - 244 - 68 - 97 - 138 - 109 - 180- 128-62 153 AISLAMIENTO HEMOCULTIVOS: 31/07/2021 HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente SOPORTES VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICO AC VC DE 7 CC/KG PEEP DE 12 FIO2 68% SEDACIÓN PROPOFOL 200 MG HORA + FENTANIL 300 MCG HORA VASOPRESORES: NORADRENALINA 0.2 MCG/KG/MIN ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA FI:28/07/21 SI HEMOCULTIVOS NEGATIVOS DAR TRATAMIENTO POR 14 DIAS EVDA 22/07/2021 1. ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. 2. GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 3. ESTUDIO NEGATIVO PARA SANGRADO DIGESTIVO ALTO EN EL MOMENTO. COLONOSCOPIA 30/07/21 1. PANCOLITIS A ESTUDIO. 2. ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL - COLITIS ULCERATIVA? ECOCARDIOGRAMA TT 28/07/2021 FEVI 60% SIN ALTERACIONES DE LA CONTRACTILIDAD, VENTRÍCULO DERECHO DE TAMAÑO NOROMAL CON FUNCIÓN SISTÓLICA PRESERVADA. BALANCE: ADMINISTRADOS:5084 CC ELIMINADOS: 3799 CC BALANCE ACUMULADO TOTAL: 12439 CC POSITIVO G/U: 0.8 CC/KG/H anurico en las últimas 12 horas S/ TAM EN LÍMITES DE LA NORMALIDAD, SOPORTE VASOPRESOR A DOSIS INTERMEDIAS, TAQUICARDIA, SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, SATURACIONES NORMALES.

Objetivo : REGULARES CONDICIONES GENERALES ACOPLADO AL VENTILADOR EN POSICIÓN PRONO SINUSAL EN CARDIOVISOSCOPIO, TAQUICARDIA, SINUSOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON ESTEROTRES EN BASES ABDOMEN NO VALORABLE POR POSICIÓN BAJO SEDOANALGESIA Y RELAJACIÓN NEUROMUSCULAR

Análisis Resultados : 01/08/2021: BUN: 78 CRs: 3.42 K:5.73 HEMOGRAMA: L: 35290 N: 82% HTO: 36 HB: 11.8 PALQUETAS: 292000 31/07/2021: Crs : 3,3 BUN 71 Na 136 K 4,61 30/07/2021: CRs 3,22 BUN 66 Na 137 K 4,86 Cl 104 calcio 6,3 sin corrección a albumina 29/07/2021: K 4,8 Na 144 calcio 7,1 no corregido , Cl 112 Crs 3,1 BUN 62 gases arteriales pH 7,21 pO2 54,2 pO2 68 hcO3 21,5 lactato 1,5

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* EXAMEN FÍSICO POR REGIÓN \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS, CRITICAMENTE ENFERMO EN FALLA VENTILATORIA HIPOXÉMICA EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON TRASTORNO SEVERO DE LA OXIGENACIÓN Y ALTAS PRESIONES EN VÍA AEREA, ESTA CON SEDOANALGESIA PROFUNDA Y RELAJACIÓN NEUROMUSCULAR, EN SU PRIMER CICLO DE PRONO RESPONDEDOR, PREOCUPA SU ESTADO HEMODINÁMICO CON VASOPLÉJIA REQUERIMIENTO DE NORADRENALINA SUMADO CON DETERIORO DE LA PERFUSIÓN CON HIPERLACTATEMIA SEVERA LEUCOCITOSIS EN REACCIÓN LEUCEMOIDE, SUMADO CON HALLAZGOS DE PANCOLITIS ES PROBABLE LA TRANSLOCACIÓN BACTERIANA PREVIAMENTE RECIBIÓ PIPTAZO SE INICIA MEROPENEM Y SE CONTINÚA DAPTOMICINA, ELEVACIÓN DE AZOADOS CON CAÍDA DE DIURESIS EN LAS ÚLTIMAS 12 HORAS , SE AJUSTA REANIMACIÓN DE VOLUMEN , CONTINÚA DIURÉTICO , EN CICLO DE PRONO HOY HASTA LAS 16 HORAS , SEGÚN EVOLUCIÓN UNA VEZ DESPRONADO SE DEFINIRÁ INICIO DE SOPORTE RENAL LENTO CONTINUO EN UCI

Plan : VER ANÁLISIS

Justificación Hosp : IRA -AKIN 3 NO D

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

## Evoluciones Médicas

- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER
- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER
- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER
- \* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER

## Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 3

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 01.08.2021 Hora : 11:43  
Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER  
Registro : 8775740  
Especialidad : NEFROLOGIA



Episodio : 33676386  
Fecha : 01.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : EVOLUCIÓN TURNO NOCHE UCI: DR. CORTÉS / DR. ORTIZ PACIENTE DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE: 1. CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOOBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI CICLOS DE PRONACIÓN: 1º CICLO: FI: 31/07/2021 16+00 RECORD PAFI: 149 - 77 - 244 - 68 - 97 -138 - 109 -180- 128-62 153 -159 AISLAMIENTOS HEMOCULTIVOS: 31/07/2021 HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente CULTIVOS ULTIMOS DE 01/08/2021 SOPORTES VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICO AC VC DE 7 CC/KG PEEP DE 12 FIO2 45% SEDACIÓN PROPOFOL 250 MG HORA + FENTANIL 200 MCG HORA CISATRACURIO 10 MG/H VASOPRESORES: NORADRENALINA SUSPENDIDA A LA 3 PM ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA FI:28/07/21 SI HEMOCULTIVOS NEGATIVOS DAR TRATAMIENTO POR 14 DIAS MEROPENEM 01/08/2021 EVDA 22/07/2021 1. ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. 2. GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 3. ESTUDIO NEGATIVO PARA SANGRADO DIGESTIVO ALTO EN EL MOMENTO. COLONOSCOPIA 30/07/21 1. PANCOLITIS A ESTUDIO. 2. ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL - COLITIS ULCERATIVA? ECOCARDIOGRAMA TT 28/07/2021 FEVI 60% SIN ALTERACIONES DE LA CONTRACTILIDAD, VENTRÍCULO DERECHO DE TAMAÑO NORMAL CON FUNCIÓN SISTÓLICA PRESERVADA. TENSIONES MEDIAS MAYORES DE 70 MMHG CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA, SIN FIEBRE EL DÍA DE HOY DRENAJE SEROSO DE 500 CC BALANCE POSITIVO DE APROX 6000 CC DIURESIS DE 50 CC

Objetivo : RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS CON ESTERTORES BASALES CON HIPOVENTILACIÓN BASAL ABDOMEN CON DISTENSIÓN LEVE, CON AUMENTO DE PRESIÓN LEVEMENTE EXTREMIDADES SIN ALTERACIÓN EN PERFUSIÓN DISTAL NEUROLÓGICO ISOCORIA RASS -5

Análisis Resultados : PAFI DE 159 EN PRONO LACTATO DE 2.1

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Regular Color de la Piel: Normal Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 115 / 75 Frec. Cardíaca: 97 Latidos x min Frec. Respiratoria: 22 x min Sat. Oxígeno: 90 %  
\*\*\*\*\* EXAMEN FÍSICO POR REGIÓN \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CON EVOLUCIÓN TORPIDA, CON FALLA ORGÁNICA MÚLTIPLE CON EVIDENCIA DE DETERIORO CLÍNICO EVIDENTE DESDE EL PUNTO DE VISTA RENAL, SIN EMBARGO CON MEJORA DE VASOPLASIA, CON PAFI QUE SE HA MEJORADO EN PRONO, SE AJUSTA PARÁMETROS POR SOSPECHA DE RESTRICCIÓN ABDOMINAL, PRESIONES ELEVADAS DE LA VÍA AEREA POR LO QUE SE DECIDE PRONACIÓN. SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO. SE SOLICITA CONTROL DE AZOADOS Y ELECTROLITOS, NO HAY RESPUESTA A DIUREIS, SE VALORARÁ POR NEFROLOGÍA. SE CONTINUA MANEJO EN UCI, PACIENTE CON PRONÓSTICO RESERVADO. SE SOLICITA PARACLINICOS CONTROL

Plan : CONTINUAR GLUCONATO DE CALCIO TOMAR TEMPERANAMENTE CONTROL DE K Y AZOADOS VALORAR POR NEFROLOGÍA INSULINA EN INFUSIÓN PARA MANEJO DE HIPERGLICEMIA VENTILACIÓN DINÁMICA MANEJO ANTIBIOTICO SEGUN EVOLUCIÓN INICIO DE NUEVO CICLO DE PRONO

Justificación Hosp : SOPORTE VENTILATORIO

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18

## Evoluciones Médicas

Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

## Revisión por sistemas

### Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
Color de la Piel : Normal  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Coma Profundo  
Estado del Dolor : 0

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
Presión Arterial(mm Hg) : 115  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 88 / 75

#### Pulso

Pulso : 97  
Presente / ausente : Presente  
Rítmico/Arritmico : Rítmico

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 22  
Ventilación Asistida : Si  
Tipo de Respiración : Apnea  
Sat. Oxígeno(%) : 90  
FIO2(%) : 85  
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 97  
Índice de Glasgow : 3

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

## Evoluciones Médicas

### Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 01.08.2021 Hora : 21:20  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO  
Registro : 7715818  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 02.08.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EVOLUCION DIA DRS CORTES/SUAREZ PACIENTE DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE: 1. CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV-2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOObSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI CICLOS DE PRONACION: 1° CICLO: FI: 31/07/2021 16+00 RECORD PAFI: 149 - 77 - 244 - 68 - 97 -138 - 109 -180- 128-62 153 -159- 59 en supino AISLAMIENTOS HEMOCULTIVOS: 31/07/2021 HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente CULTIVOS ULTIMOS DE 01/08/2021 HASTA MOMENTO NEGATIVO SOPORTES VENTILACION MECANICA DINAMICO AC VC DE 7 CC/KG PEEP DE 14 FIO2 100% PRESIONES ELEVADAS DE LA VIA AEREA SEDACION PROPOFOL 250 MG HORA + FENTANIL 200 MCG HORA NOREPINEFRINA 0.05 MCG/KG/MIN CISATRACUCIO 10 MG/H INSULINA 4 U/H GLUCOMETRIAS EN DISMINUCION ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA FI:28/07/21 SI HEMOCULTIVOS NEGATIVOS DAR TRATAMIENTO POR 14 DIAS MEROPENEM 01/08/2021 EVDA 22/07/2021 1. ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. 2. GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 3. ESTUDIO NEGATIVO PARA SANGRADO DIGESTIVO ALTO EN EL MOMENTO. COLONOSCOPIA 30/07/21 1. PANCOLITIS A ESTUDIO. 2. ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL - COLITIS ULCERATIVA? ECOCARDIOGRAMA TT 28/07/2021 FEVI 60% SIN ALTERACIONES DE LA CONTRACTILIDAD, VENTRICULO DERECHO DE TAMAÑO NOROMAL CON FUNCION SISTOLICA PRESERVADA. BALANCE: ADMINISTRADOS: 7012 ELIMINADOS: 2474 DREN:700 BALANCE TOTAL: 28929 positivo G/U:0.15 CC/KG/HB S/MALAS CONDICIONES GENERALES, TAM EN LIMITES DE LA NORMALIDAD CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, TAQUICARDICO, SIN PICOS FEBRILES

Objetivo : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS CON ESTERTORES BASLES CON HIPOVENTILACION BASAL ABDOMEN DISTENDIDO, CON AUMENTO DE PRESION LEVEMENTE EXTREMIDADES SIN ALTERACION EN PERFUSION DISTAL NEUROLOGICO ISOCORIA RASS -5

Análisis Resultados : BUN:83 CR: 3.57 ELVADOOS K: 5.87 CA: 9 GLUCOSA: 268 HEMOGRAMA: 27780 N:35% HTO: 33 HB: 10.6 PLAQUEYAS: 275000 GASES ATERIALES: ACIDOSIS METABOLICA SEVER PAFI 59 LACTATO: 6.4

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Regular Color de la Piel: Normal Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 120 / 70 Lugar de la Toma: Brazo Derecho Posición: Sedestación Frec. Cardíaca: 102 Latidos x min Frec. Respiratoria: 18 x min Sat. Oxígeno: 91 % Temperatura: 36.0 °C \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD EN MASLAS CONDICIONES GENERALES, DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TAM EN LIMITES DE LÑA NORMALIDAD COM REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR A DOSIS BAJAS, SIN EMBARGO CON TAQUICARDIA LEVE. HA PERMANECEIDO SIN FIEBRE, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO SIN EMBARGO DESDE AYER NUEVAMENTE CON LEUCOCITOSIS SEVERA, CONTROL ACTUAL CON DISMINUCION PARCIAL. HOY CON EVOLUCION CLINICA TORPIEDA, CON HIPERLACTATETMIA, DETERIORO DE INDICES DE OXIGENACION, ELEVACION DE PRESIONES PULMONARES, DEERIORO DE FUNCION RENAL CON ANURIA, HIPERKALEMIA, SE SOLICITA VALORACION A NEFROLOGIA, SE REALIZARA PROCEDIMIENTO DE PASO DE CATETER DE DIALISIS Y SE REALIZARA NUEVAMENTE CICLO DE PRONO, SE LLEVARA A BALANCE NEGATIVO DADA LA PREENCIA DE COMPROMISO PULMONAR IMPORTANTE. VALORADO POR CIRUGIA GENERLA QUIENES CONSIDERAN POR EL MOMENTO SIN REQUERIMIENTOS DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS ABDOMINALES. ALTA PROBABILIDAD DE FALLCER EN LAS PROXIMAS HORAS. POBRE PRONOSTICO, SE COMENTA CON FAMILIARES.

Plan : CONTINUR TTO ANTBIOTICO SE CONTINUAR PLAN DE RECLUTAMIENTO Y PRONACION PARA MEJORIA DE HIPOXEMIA E HIPOPERFUSION VALORACION POR CRUGIA GENERAL TERAPIA REEMPLAZO RENAL POR NEFROLOGIA Sonda a DRENAJE MONITORIZACION UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO VASOPRESOR TITULABLE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO SEGUIMIENTO CULTIVOS

Justificación Hosp : VENTILACION MECANICA INVASIVA

Dianóstico de Ingreso / C.Externa

## Evoluciones Médicas

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

### Revisión por sistemas

#### Sistema respiratorio

#### Parametros básicos

##### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
Color de la Piel : Normal  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Coma Profundo  
Estado del Dolor : 0  
Condición al llegar : Sobrio  
Orientado en Tiempo : No  
Orientado en Persona : No  
Orientado en Espacio : No  
Posición Corporal : Normal

##### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
Presión Arterial(mm Hg) : 120  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 87 / 70  
Lugar de la Toma : Brazo Derecho  
Posición : Sedestación

##### Pulso

Pulso : 102

## Evoluciones Médicas

Presente / ausente : Presente  
Rítmico/Arritmico : Rítmico  
Lugar de la Toma : Radial Derecho  
Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 18  
Ventilación Asistida : Si  
Tipo de Respiración : Normal  
Sat. Oxígeno(%) : 91  
FIO2(%) : 100  
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 102  
Temperatura : Normal  
Temperatura(°C) : 36,0  
Lugar de la Toma : Axilar  
Índice de Glasgow : 3

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 02.08.2021 Hora : 11:07  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO  
Registro : 7715818  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 02.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional  
Subjetivo : se abre folio para formulación  
Objetivo : se abre folio para formulación  
Análisis Resultados : se abre folio para formulación  
Análisis : se abre folio para formulación  
Plan : se abre folio para formulación  
Justificación Hosp : se abre folio para formulación

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

## Evoluciones Médicas

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 3

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar



Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		

## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Interconsulta

**Subjetivo** : CIRUGIA GENERAL PACIENTE CONOCIDO POR EL SERVICIO, EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, DE BASE NEUMONIA SEVERA VIRAL POR SARS-COV2 CON SECUELAS PULMONARES SEVERAS, PRESENTO SANGRADO DIGESTIVO Y ASOCIADO INFECCION COLONICA POR GERMEENES ENTEROINVASIVOS, SE REALIZO ANGIOTAC SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, POR DETERIORO OINFECCIOSO SE LLEVO A LAPAROTOMIA HACE 8 DIAS SIN EVIDENCIA DE HALLAZGOS QUE REQUERIRIERAN MANEJO QUIRURGICO, REALIZACION DE COLONOSCOPIA HACE 8 DIAS CON SOSPECHA DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL, PANCOLITIS. SOLICITAN NUEVA VALORACION POR DETERIORO CLINICO NUEVAMENTE PARACLINICOS CONHEMOGRAMA: 27780 N:35% HTO: 33 HB: 10.6 PLAQUEYAS: 275000 GASES ATERIALES: ACIDOSIS RESPIRATORIA CO2 51 SEVERA PAFI 59 LACTATO: 6.4 FUNCION RENAL EN CRITERIOS DE URGENCIA DIALITICA POTASIO EN 6, MULTISOPOIRTADO, COMPROMISO SEVERO DE LA PAFIO2, ULTIMA RX DE TORAX CON COMPROMISO PULMONAR TOTAL POR NEUMONIA VIRAL, NO NEUMOPERITONEO. ACTUALMENTE EN PESIMO ESTADO GENERAL, ANASARCA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, LEVEMENTE DISTENDIDO. SE CONSIDERA ACTUALMENTE QUE EL PACIENTE NO CURSA CON PATOLOGIA QUIRURGICA DE URGENCIA POR CIRUGIA GENRAL, LAPAROTOMIA PREVIA HACE 7 DIAS NORMAL, COLONOSCOPIA Y EVDA CON HALLAZGOS MENCIONADOS, RX DE TORAX SIN NEUMOPERITONEO, CUADRO CLINICO SECUNDARIO A SU SEVERO COMPROMISO RESPIRATORIO Y CONSIDERO QUE CUALQUIER CONDUCTA EN EL ESTADO DEL PACIENTE NO GENERARA NINGUN BEEFICIO ADICIONAL, PROBABLE ESTADO IRREVERSIBLE DE FALLA MULTIORGANICA. SE EXPLICA A INTENSIVISTA DE TURNO. ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD. SE CIERRA IC

**Objetivo** : CIRUGIA GENERAL PACIENTE CONOCIDO POR EL SERVICIO, EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, DE BASE NEUMONIA SEVERA VIRAL POR SARS-COV2 CON SECUELAS PULMONARES SEVERAS, PRESENTO SANGRADO DIGESTIVO Y ASOCIADO INFECCION COLONICA POR GERMEENES ENTEROINVASIVOS, SE REALIZO ANGIOTAC SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, POR DETERIORO OINFECCIOSO SE LLEVO A LAPAROTOMIA HACE 8 DIAS SIN EVIDENCIA DE HALLAZGOS QUE REQUERIRIERAN MANEJO QUIRURGICO, REALIZACION DE COLONOSCOPIA HACE 8 DIAS CON SOSPECHA DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL, PANCOLITIS. SOLICITAN NUEVA VALORACION POR DETERIORO CLINICO NUEVAMENTE PARACLINICOS CONHEMOGRAMA: 27780 N:35% HTO: 33 HB: 10.6 PLAQUEYAS: 275000 GASES ATERIALES: ACIDOSIS RESPIRATORIA CO2 51 SEVERA PAFI 59 LACTATO: 6.4 FUNCION RENAL EN CRITERIOS DE URGENCIA DIALITICA POTASIO EN 6, MULTISOPOIRTADO, COMPROMISO SEVERO DE LA PAFIO2, ULTIMA RX DE TORAX CON COMPROMISO PULMONAR TOTAL POR NEUMONIA VIRAL, NO NEUMOPERITONEO. ACTUALMENTE EN PESIMO ESTADO GENERAL, ANASARCA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, LEVEMENTE DISTENDIDO. SE CONSIDERA ACTUALMENTE QUE EL PACIENTE NO CURSA CON PATOLOGIA QUIRURGICA DE URGENCIA POR CIRUGIA GENRAL, LAPAROTOMIA PREVIA HACE 7 DIAS NORMAL, COLONOSCOPIA Y EVDA CON HALLAZGOS MENCIONADOS, RX DE TORAX SIN NEUMOPERITONEO, CUADRO CLINICO SECUNDARIO A SU SEVERO COMPROMISO RESPIRATORIO Y CONSIDERO QUE CUALQUIER CONDUCTA EN EL ESTADO DEL PACIENTE NO GENERARA NINGUN BEEFICIO ADICIONAL, PROBABLE ESTADO IRREVERSIBLE DE FALLA MULTIORGANICA. SE EXPLICA A INTENSIVISTA DE TURNO. ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD. SE CIERRA IC

**Análisis Resultados** : CIRUGIA GENERAL PACIENTE CONOCIDO POR EL SERVICIO, EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, DE BASE NEUMONIA SEVERA VIRAL POR SARS-COV2 CON SECUELAS PULMONARES SEVERAS, PRESENTO SANGRADO DIGESTIVO Y ASOCIADO INFECCION COLONICA POR GERMEENES ENTEROINVASIVOS, SE REALIZO ANGIOTAC SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, POR DETERIORO OINFECCIOSO SE LLEVO A LAPAROTOMIA HACE 8 DIAS SIN EVIDENCIA DE HALLAZGOS QUE REQUERIRIERAN MANEJO QUIRURGICO, REALIZACION DE COLONOSCOPIA HACE 8 DIAS CON SOSPECHA DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL, PANCOLITIS. SOLICITAN NUEVA VALORACION POR DETERIORO CLINICO NUEVAMENTE PARACLINICOS CONHEMOGRAMA: 27780 N:35% HTO: 33 HB: 10.6 PLAQUEYAS: 275000 GASES ATERIALES: ACIDOSIS RESPIRATORIA CO2 51 SEVERA PAFI 59 LACTATO: 6.4 FUNCION RENAL EN CRITERIOS DE URGENCIA DIALITICA POTASIO EN 6, MULTISOPOIRTADO, COMPROMISO SEVERO DE LA PAFIO2, ULTIMA RX DE TORAX CON COMPROMISO PULMONAR TOTAL POR NEUMONIA VIRAL, NO NEUMOPERITONEO. ACTUALMENTE EN PESIMO ESTADO GENERAL, ANASARCA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, LEVEMENTE DISTENDIDO. SE CONSIDERA ACTUALMENTE QUE EL PACIENTE NO CURSA CON PATOLOGIA QUIRURGICA DE URGENCIA POR CIRUGIA GENRAL, LAPAROTOMIA PREVIA HACE 7 DIAS NORMAL, COLONOSCOPIA Y EVDA CON HALLAZGOS MENCIONADOS, RX DE TORAX SIN NEUMOPERITONEO, CUADRO CLINICO SECUNDARIO A SU SEVERO COMPROMISO RESPIRATORIO Y CONSIDERO QUE CUALQUIER CONDUCTA EN EL ESTADO DEL PACIENTE NO GENERARA NINGUN BEEFICIO ADICIONAL, PROBABLE ESTADO IRREVERSIBLE DE FALLA MULTIORGANICA. SE EXPLICA A INTENSIVISTA DE TURNO. ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD. SE CIERRA IC

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

## Evoluciones Médicas

**Análisis** : CIRUGIA GENERAL PACIENTE CONOCIDO POR EL SERVICIO, EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, DE BASE NEUMONIA SEVERA VIRAL POR SARS-COV2 CON SECUELAS PULMONARES SEVERAS, PRESENTO SANGRADO DIGESTIVO Y ASOCIADO INFECCION COLONICA POR GERME ENEROTRANSIVIVOS, SE REALIZO ANGIOTAC SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, POR DETERIORO OINFECCIOSO SE LLEVO A LAPAROTOMIA HACE 8 DIAS SIN EVIDENCIA DE HALLAZGOS QUE REQUERIRIERAN MANEJO QUIRURGICO, REALIZACION DE COLONOSCOPIA HACE 8 DIAS CON SOSPECHA DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL, PANCOLITIS. SOLICITAN NUEVA VALORACION POR DETERIORO CLINICO NUEVAMENTE PARA CLINICOS CONHEMOGRAMA: 27780 N:35% HTO: 33 HB: 10.6 PLAQUEYAS: 275000 GASES ATERIALES: ACIDOSIS RESPIRATORIA CO2 51 SEVERA PAFI 59 LACTATO: 6.4 FUNCION RENAL EN CRITERIOS DE URGENCIA DIALITICA POTASIO EN 6, MULTISOPORTADO, COMPROMISO SEVERO DE LA PAFIO2, ULTIMA RX DE TORAX CON COMPROMISO PULMONAR TOTAL POR NEUMONIA VIRAL, NO NEUMOPERITONEO. ACTUALMENTE EN PESIMO ESTADO GENERAL, ANASARCA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, LEVEMENTE DISTENDIDO. SE CONSIDERA ACTUALMENTE QUE EL PACIENTE NO CURSA CON PATOLOGIA QUIRURGICA DE URGENCIA POR CIRUGIA GENERAL, LAPAROTOMIA PREVIA HACE 7 DIAS NORMAL, COLONOSCOPIA Y EVDA CON HALLAZGOS MENCIONADOS, RX DE TORAX SIN NEUMOPERITONEO, CUADRO CLINICO SECUNDARIO A SU SEVERO COMPROMISO RESPIRATORIO Y CONSIDERO QUE CUALQUIER CONDUCTA EN EL ESTADO DEL PACIENTE NO GENERARA NINGUN BENEFICIO ADICIONAL, PROBABLE ESTADO IRREVERSIBLE DE FALLA MULTIORGANICA. SE EXPLICA A INTENSIVISTA DE TURNO. ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD. SE CIERRA IC

**Plan** : CIRUGIA GENERAL PACIENTE CONOCIDO POR EL SERVICIO, EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, DE BASE NEUMONIA SEVERA VIRAL POR SARS-COV2 CON SECUELAS PULMONARES SEVERAS, PRESENTO SANGRADO DIGESTIVO Y ASOCIADO INFECCION COLONICA POR GERME ENEROTRANSIVIVOS, SE REALIZO ANGIOTAC SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, POR DETERIORO OINFECCIOSO SE LLEVO A LAPAROTOMIA HACE 8 DIAS SIN EVIDENCIA DE HALLAZGOS QUE REQUERIRIERAN MANEJO QUIRURGICO, REALIZACION DE COLONOSCOPIA HACE 8 DIAS CON SOSPECHA DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL, PANCOLITIS. SOLICITAN NUEVA VALORACION POR DETERIORO CLINICO NUEVAMENTE PARA CLINICOS CONHEMOGRAMA: 27780 N:35% HTO: 33 HB: 10.6 PLAQUEYAS: 275000 GASES ATERIALES: ACIDOSIS RESPIRATORIA CO2 51 SEVERA PAFI 59 LACTATO: 6.4 FUNCION RENAL EN CRITERIOS DE URGENCIA DIALITICA POTASIO EN 6, MULTISOPORTADO, COMPROMISO SEVERO DE LA PAFIO2, ULTIMA RX DE TORAX CON COMPROMISO PULMONAR TOTAL POR NEUMONIA VIRAL, NO NEUMOPERITONEO. ACTUALMENTE EN PESIMO ESTADO GENERAL, ANASARCA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, LEVEMENTE DISTENDIDO. SE CONSIDERA ACTUALMENTE QUE EL PACIENTE NO CURSA CON PATOLOGIA QUIRURGICA DE URGENCIA POR CIRUGIA GENERAL, LAPAROTOMIA PREVIA HACE 7 DIAS NORMAL, COLONOSCOPIA Y EVDA CON HALLAZGOS MENCIONADOS, RX DE TORAX SIN NEUMOPERITONEO, CUADRO CLINICO SECUNDARIO A SU SEVERO COMPROMISO RESPIRATORIO Y CONSIDERO QUE CUALQUIER CONDUCTA EN EL ESTADO DEL PACIENTE NO GENERARA NINGUN BENEFICIO ADICIONAL, PROBABLE ESTADO IRREVERSIBLE DE FALLA MULTIORGANICA. SE EXPLICA A INTENSIVISTA DE TURNO. ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD. SE CIERRA IC

**Justificación Hosp** : CIRUGIA GENERAL PACIENTE CONOCIDO POR EL SERVICIO, EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, DE BASE NEUMONIA SEVERA VIRAL POR SARS-COV2 CON SECUELAS PULMONARES SEVERAS, PRESENTO SANGRADO DIGESTIVO Y ASOCIADO INFECCION COLONICA POR GERME ENEROTRANSIVIVOS, SE REALIZO ANGIOTAC SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, POR DETERIORO OINFECCIOSO SE LLEVO A LAPAROTOMIA HACE 8 DIAS SIN EVIDENCIA DE HALLAZGOS QUE REQUERIRIERAN MANEJO QUIRURGICO, REALIZACION DE COLONOSCOPIA HACE 8 DIAS CON SOSPECHA DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL, PANCOLITIS. SOLICITAN NUEVA VALORACION POR DETERIORO CLINICO NUEVAMENTE PARA CLINICOS CONHEMOGRAMA: 27780 N:35% HTO: 33 HB: 10.6 PLAQUEYAS: 275000 GASES ATERIALES: ACIDOSIS RESPIRATORIA CO2 51 SEVERA PAFI 59 LACTATO: 6.4 FUNCION RENAL EN CRITERIOS DE URGENCIA DIALITICA POTASIO EN 6, MULTISOPORTADO, COMPROMISO SEVERO DE LA PAFIO2, ULTIMA RX DE TORAX CON COMPROMISO PULMONAR TOTAL POR NEUMONIA VIRAL, NO NEUMOPERITONEO. ACTUALMENTE EN PESIMO ESTADO GENERAL, ANASARCA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, LEVEMENTE DISTENDIDO. SE CONSIDERA ACTUALMENTE QUE EL PACIENTE NO CURSA CON PATOLOGIA QUIRURGICA DE URGENCIA POR CIRUGIA GENERAL, LAPAROTOMIA PREVIA HACE 7 DIAS NORMAL, COLONOSCOPIA Y EVDA CON HALLAZGOS MENCIONADOS, RX DE TORAX SIN NEUMOPERITONEO, CUADRO CLINICO SECUNDARIO A SU SEVERO COMPROMISO RESPIRATORIO Y CONSIDERO QUE CUALQUIER CONDUCTA EN EL ESTADO DEL PACIENTE NO GENERARA NINGUN BENEFICIO ADICIONAL, PROBABLE ESTADO IRREVERSIBLE DE FALLA MULTIORGANICA. SE EXPLICA A INTENSIVISTA DE TURNO. ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD. SE CIERRA IC

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
 Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : R739  
 Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo

## Evoluciones Médicas

Responsable : MENDOZA ZUCHINI ANDRES CAMILO

- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : N179  
 Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : MENDOZA ZUCHINI ANDRES CAMILO
- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : MENDOZA ZUCHINI ANDRES CAMILO
- \* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : MENDOZA ZUCHINI ANDRES CAMILO

## Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

## Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 3

## Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 02.08.2021 Hora : 09:03  
 Responsable : MENDOZA ZUCHINI ANDRES CAMILO  
 Registro : 1015408483  
 Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Episodio : 33676386  
Fecha : 02.08.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Interconsulta

Subjetivo : PACIENTE DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE: 1. CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV-2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI CICLOS DE PRONACIÓN: 1° CICLO: FI: 31/07/2021 16+00 RECORD PAFI: 149 - 77 - 244 - 68 - 97 - 138 - 109 - 180- 128-62 153 -159- 59 en supino AISLAMIENTOS HEMOCULTIVOS: 31/07/2021 HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente CULTIVOS ULTIMOS DE 01/08/2021 HASTA MOMENTO NEGATIVO SOPORTES VENTILACION MECANICA DINAMICO AC VC DE 7 CC/KG PEEP DE 14 FIO2 100% PRESIONES ELEVADAS DE LA VIA AEREA SEDACION PROPOFOL 250 MG HORA + FENTANIL 200 MCG HORA NOREPINEFRINA 0.05 MCG/KG/MIN CISATRACURIO 10 MG/H INSULINA 4 U/H GLUCOMETRIAS EN DISMINUCION ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA FI:28/07/21 SI HEMOCULTIVOS NEGATIVOS DAR TRATAMIENTO POR 14 DIAS MEROPENEM 01/08/2021 EVDA 22/07/2021 1. ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. 2. GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 3. ESTUDIO NEGATIVO PARA SANGRADO DIGESTIVO ALTO EN EL MOMENTO. COLONOSCOPIA 30/07/21 1. PANCOLITIS A ESTUDIO. 2. ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL - COLITIS ULCERATIVA? ECOCARDIOGRAMA TT 28/07/2021 FEVI 60% SIN ALTERACIONES DE LA CONTRACTILIDAD, VENTRICULO DERECHO DE TAMAÑO NOROMAL CON FUNCION SISTOLICA PRESERVADA. BALANCE: ADMINISTRADOS: 7012 ELIMINADOS: 2474 DREN:700 BALANCE TOTAL: 28929 positivo G/U:0.15 CC/KG/HB S/MALAS CONDICIONES GENERALES, TAM EN LIMITES DE LA NORMALIDAD CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, TAQUICARDICO, SIN PICOS FEBRILES

Objetivo : bajo sedoanalgesia ventilacion mecanica acoplado hx Qx abdominal con cubrimiento compresas esteriles Dren con escaso material serosanguinolento dado mas por edema de pared En anasarca con edema genital

Análisis Resultados : 02/08/2021: BUN:83 CR: 3.57 ELVADOOS K: 5.87 CA: 9 GLUCOSA: 268 HEMOGRAMA: 27780 N:35% HTO: 33 HB: 10.6 PLAQUEYAS: 275000 GASES ATERIALES: ACIDOSIS METABOLICA SEVERA PAFI 59 LACTATO: 6.4 01/08/2021: BUN: 78 CRs: 3.42 K:5.73 HEMOGRAMA: L: 35290 N: 82% HTO: 36 HB: 11.8 PALQUETAS: 292000 31/07/2021: Crs : 3,3 BUN 71 Na 136 K 4,61 30/07/2021: CRs 3,22 BUN 66 na 137 k 4,86 cl 104 calcio 6,3 sin correccion a albumina 29/07/2021: K 4,8 Na 144 calcio 7,1 no corregido , cl 112 Crs 3,1 bun 62 gases arteriales ph 7,21 pc02 54,2 p02 68 hc03 21,5 lactato 1,5

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS, CRITICAMENTE ENFERMO EN FALLA VENTILATORIA HIPOXEMICA EN VENTILACION MECANICA CON TRASTORNO SEVERO DE LA OXIGENACION Y ALTAS PRESIONES EN VIA AEREA, ESTA CON SEDOANALGESIA PROFUNDA Y RELAJACION NEUROMUSCULAR, EN SU PRIMER CICLO DE PRONO RESPONDEDOR, PREOCUPA SU ESTADO HEMODINAMICO CON VASOPLAJIA REQUERIMIENTO DE NORADRENALINA SUMADO CON DETERIORO DE LA PERFUSION CON HIPERLACTATEMIA SEVERA LEUCOCITOSIS EN REACCION LEUCEMOIDE, SUMADO CON HALLAZGOS DE PANCOLITIS ES PROBABLE LA TRANSLOCACION BACTERIANA PREVIAMENTE RECIBIO PIPTAZO SE INICIA MEROPENEM Y SE CONTINUA DAPTOMICINA, ELEVACION DE AZOADOS CON CAIDA DE DIURESIS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS, BALANCE ACUMULADO DE 29 LITROS QUE CONDICIONA SU ESTADO DE ANASARCA QUE DIFICULTA EL MANEJO EN UCI, SE PASA ACCESO VASCULAR DE ALTO FLUJO, SE ICNIA EN 6 HORAS DE ULTRAFILTRADO SECO Y LUEGO PARA HDFVVC

Plan : -Prescripción de terapia. - Hemodiafiltración veno-venosa continua. iniciar por 6 horas ultrafiltración seca 300cc/h y luego pasar a HDFVVC - Prismaflex. Filtro ST150, sustitución BGK4. - Dosis 30 cc/kg/h a efluente. - 50% difusión, 50% convección preflto. - Qb 200 ml/min - PBP 150 ml/min, SSN. - UF 0,5cc /kg/h hasta 1,7cc/kg/h segun estado hemodinamico, ajustar noradrenalina 30% dosis basal al iniciar QB - FF < 20%. - Calentador de circuito extracorpóreo. - Cuidados de filtro. -Tiempo 48 a 72 h SS / SEROLOGIAS VER NOTA DE PROCEDIMIENTO EN PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

Justificación Hosp : IRA-AKIN 3 ANASARCA

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

## Evoluciones Médicas

Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 3

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 02.08.2021 Hora : 09:43  
Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER  
Registro : 8775740  
Especialidad : NEFROLOGIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 02.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Interconsulta

Subjetivo : .

Objetivo : .

Sin Resultados Nuevos : X

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : NOTA DE CONTROL DE ANTIMICROBIANOS EN UCI PROA EN UCI # DR HUGO PÁEZ  
Paciente con los siguientes diagnósticos: 1. CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 (antígeno) - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA, VANCOMICINA SENSIBLE AISLAMIENTOS HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA Hewmocultivos DE CONTROL 1/08/2021 Hasta el momento negativos ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 120/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente SOPORTES VASOPRESORES: NORADRENALINA 0.28 MCG/KG/MIN ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA 28/07/21 800 MG IV CADA DIA MEROPENEM 1 GRAMO CADA DIA PARACLINICOS 02/08/2021 Hemograma Leucocitos 27780 N83% Hg 10,6 Hcto 33% plaquetas 275.000 /creatinina 3,5 30/07 Hemograma Leucos 12980 N77% plaquetas 230.000 creatinina 3.22 28/07/2021 ECO TT estudio limitado, negativo para vegetaciones radiografía de torax: 27/07/2021: Múltiples opacidades con densidad en vidrio esmerilado y alveolares en el parénquima de ambos pulmones con extensa consolidación en el lóbulo superior izquierdo. Silueta cardíaca parcialmente visualizada, de tamaño normal. Aorta y grandes vasos conservados. Tubo endotraqueal con extremo distal proyectado la altura de T3. Sonda en el trayecto esofágico. Catéter venoso central de acceso subclavio derecho con extremo distal proyectado en la unión cavo atrial. Cambios espondilósicos de la columna torácica. Al examen físico en malas condiciones generales bajo soporte ventilatorio y vasopresor, cateter subclavio derecho sin signos de infección resto de examen físico sin hallazgos relevantes. ANALISIS Y PLAN: Paciente con las siguientes consideraciones por Infectología 1. #Bacteriemia verdadera por Staphylococcus haemolyticus resistente a oxacilina, actualmente en manejo con Daptomicina 8000 mg cada día, ecocardiograma descarta endocarditis infecciosa, hemocultivos de control del día de ayer hasta el momento sin crecimiento, por ahora continúa igual manejo 2. Tiene deterioro imagenológico pulmonar con infiltrados alveolares en ambos campos pulmonares en un paciente con infección por covid 19, sin embargo terapia respiratoria refiere secreciones mucoides no fetidas, se adicionó manejo con Meropenem ante deterioro infeccioso, se sugiere en caso de que hemocultivos se encuentren negativos a las 24 y 36 horas suspender daptomicina y dejar linezolid 600 mg IV cada 12 horas con el fin de ampliar cobertura frente a Staphylococcus resistente pulmonar (no adecuada efectividad de daptomicina en pulmón). EN caso de purulencia en el esputo toma de Cultivos o filmarray 3. Alto riesgo de complicaciones a corto y largo plazo 4. Mantener medidas de aislamiento de contacto y gotas en UCI COVID 19

Plan : .

Justificación Hosp : .

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

## Evoluciones Médicas

Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 3

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 02.08.2021 Hora : 10:22  
Responsable : PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO  
Registro : 80174597  
Especialidad : INFECTOLOGIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 02.08.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : EVOLUCION UCI NOCHE DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADRO - INFECCIÓN POR SARS COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI CICLOS DE PRONACION: 1º CICLO: FI: 31/07/2021 16+00 2. CICLO: FI: 02/08/21 RECORD PAFI: 149 - 77 - 244 - 68 - 97 - 138 - 109 - 180- 128-62 153 -159- 59 en supino AISLAMIENTOS HEMOCULTIVOS: 31/07/2021 HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente CULTIVOS ULTIMOS DE 01/08/2021 HASTA MOMENTO NEGATIVO SOPORTES VENTILACION MECANICA DINAMICO AC VC DE 7 CC/KG PEEP DE 14 FIO2 100% PRESIONES ELEVADAS DE LA VIA AEREA SEDACION PROPOFOL 250 MG HORA + FENTANIL 150 MCG HORA NOREPINEFRINA 0.15 MCG/KG/MIN CISATRACUCIO 10 MG/H INSULINA SUSPENDIDA NTP EN INFUSION ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA FI:28/07/21 SI HEMOCULTIVOS NEGATIVOS DAR TRATAMIENTO POR 14 DIAS MEROPENEM 01/08/2021 EVDA 22/07/2021 1. ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. 2. GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 3. ESTUDIO NEGATIVO PARA SANGRADO DIGESTIVO ALTO EN EL MOMENTO. COLONOSCOPIA 30/07/21 1. PANCOLITIS A ESTUDIO. 2. ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL - COLITIS ULCERATIVA? ECOCARDIOGRAMA TT 28/07/2021 FEVI 60% SIN ALTERACIONES DE LA CONTRACTILIDAD, VENTRICULO DERECHO DE TAMAÑO NOROMAL CON FUNCION SISTOLICA PRESERVADA.

Objetivo : MAL ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO, ACOPLADO A VENTILACION INVASIVA CC: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPCOROMICAS, QUEMOSIS, TOT PERMEABLE CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN AMBOS CAMPOS CON ESTRIDORES GENERALIZADOS ABD: NO VALORABLE POR POSICION PRONO EXT: EDEMA GRADO III DE MIEMBROS INFERIORES FOVEA + EDEMA DE MMSS, LLENADO CAPIALR 3 SEG NEURO: BAJO SEDACION Y RELAJACION BALANCE HIDRICO: LA: 2107CC LE: 4604CC B: -2497CC ACUMULADO: +28929CC GU: 0.1 CC/KG/H ULTRAFILTRADO: 3061CC DREN DE JAKSON: 500CC

Análisis Resultados : GLUCOMETRIAS: 98 - 102 MG/DL GASES ARTERIALES: PH: 7.1 PCO2: 49.9 PO2: 65.5 PAFI: 109 HCO3: 16.2 E: -12 LACTATO: 1.2

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Malo Color de la Piel: Palido Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 131 / 66 Frec. Cardíaca: 81 Latidos x min Frec. Respiratoria: 20 x min Sat. Oxígeno: 90 % Temperatura: 36.0 °C \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE EN LA SEPTIMA DECADA DE LA VIDA CURSANDO CON DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE POR NEUMONIA COVID 19 GRAVE CON SDRA PRIMARIO SEVERO, ADEMAS CON BACTERIEMIA POR A. HAEMOLYTICUS EN TRATAMIENTO CON DAPTOMICINA EN QUIEN SE DESCARTO ENDOCARDITIS PERO CON SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA PERSISTENTE, POR LO CUAL REVALORADO POR INFECTOLOGIA QUIENES CONSIDERAN EN CASO DE HEMOCULTIVOS CONTROL NEGATIVOS CAMBIAR A CUBRIMIENTO CON LINEZOLID POR POSIBLE FOCO PULMONAR SOBREENFECTADO POR ESTAFILOCOCO DESCRITO. EN EL MOMENTO CON DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, SOPORTE VASOPRESOR A DOSIS MEDIAS PARA MANTENER PRESION DE PERFUSION, LESION RENAL AGUDA KDIGO III EN QUIEN SE INICIO TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA HOY CON TOLERANCIA ADECUADA, ADEMAS CON HIPOXEMIA REFRACTARIA POR LO CUAL SE INICIO SEGUNDO CICLO DE PRONO, TOLERANDO DISMINUCION DE PARAMETROS VENTILATORIOS. PACIENTE CON EVOLUCION TORPIDA ALTO RIESGO DE MORTALIDAD A CORTO PLAZO, FAMILIAIRES INFORMADOS.

Plan : VIGILANCIA EN UCI PARAMETROS VENTILATORIOS CON MIRAS PROTECCION PULMONAR VASOPRESOR TITULABLE CONTINUA ESQUEMA ANTIBIOTICO DESCRITO TRR - HDFVVC LISTAS DE CHEQUEO Y SEGURIDAD SS/ LABORATORIOS Y GASES CONTROL

Justificación Hosp : SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, VASOPRESOR

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO



## Evoluciones Médicas

Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
 Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : R739  
 Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : AVILA ARENAS NANCY CAROLINA

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : N179  
 Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : AVILA ARENAS NANCY CAROLINA

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : AVILA ARENAS NANCY CAROLINA

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : AVILA ARENAS NANCY CAROLINA

### Revisión por sistemas

#### Sistema respiratorio

#### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Malo  
 Color de la Piel : Palido  
 Estado Hidratación : Sobrehidratado  
 Estado de Conciencia : Coma Profundo  
 Estado del Dolor : 0

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
 Presión Arterial(mm Hg) : 131  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 88 / 66

#### Pulso

Pulso : 81  
 Presente / ausente : Presente  
 Rítmico/Arritmico : Rítmico

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 20  
 Ventilación Asistida : Si  
 Sat. Oxígeno(%) : 90

## Evoluciones Médicas

Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 81

Temperatura : Normal

Temperatura(°C) : 36,0

Índice de Glasgow : 3

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte

### Responsable Firmar

Fecha : 02.08.2021 Hora : 20:01

Responsable : AVILA ARENAS NANCY CAROLINA

Registro : 1013578552

Especialidad : ANESTESIOLOGIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 03.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : CUIDADO INTENSIVO, DIA. DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO - FUNGEMIA. - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADRO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI CICLOS DE PRONACIÓN: 1º CICLO: FI: 31/07/2021 16+00 2. CICLO: FI: 02/08/21 RECORD PAFI: 149 - 77 - 244 - 68 - 97 - 138 - 109 - 180 - 128-62 153 -159- 59 en supino AISLAMIENTO HEMOCULTIVOS: 31/07/2021 POSITIVO HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente CULTIVOS ULTIMOS DE 01/08/2021 HASTA MOMENTO NEGATIVO SOPORTES VENTILACION MECANICA DINAMICO AC VC DE 7 CC/KG PEEP DE 14 FIO2 100% PRESIONES ELEVADAS DE LA VIA AEREA SEDACION PROPOFOL 250 MG HORA + FENTANIL 150 MCG HORA NOREPINEFRINA 0.15 MCG/KG/MIN CISATRACURIO 10 MG/H INSULINA SUSPENDIDA NTP EN INFUSION ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA FI:28/07/21 SI HEMOCULTIVOS NEGATIVOS DAR TRATAMIENTO POR 14 DIAS MEROPENEM 01/08/2021 CASPOFUNGINA 02/08/21 EVDA 22/07/2021 1. ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. 2. GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 3. ESTUDIO NEGATIVO PARA SANGRADO DIGESTIVO ALTO EN EL MOMENTO. COLONOSCOPIA 30/07/21 1. PANCOLITIS A ESTUDIO. 2. ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL - COLITIS ULCERATIVA? ECOCARDIOGRAMA TT 28/07/2021 FEVI 60% SIN ALTERACIONES DE LA CONTRACTILIDAD, VENTRICULO DERECHO DE TAMAÑO NOROMAL CON FUNCION SISTOLICA PRESERVADA.

Objetivo : CRITICAMENTE ENFERMO SEDOANALGESIA MAS RELAJACION NEUROMUSCULAR SINUSAL EN CARDIOVISOSCOPIO ABDOMEN NO DISTENDIDO EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS GASTO URINARIO 0.4 CC KILO HORA BALANCE 23177 CC + EN TRR VVC HEMODIAFILTRACION

Análisis Resultados : WBC 26360, GRA 77, HB 10, PLAQUETAS 233000 NA 135, K 4.82, CL 106, CA 8.5 TRANSAMINASAS NORMALES, CRS 2.8, BUN 68 GASA ACIDOSIS RESPIRATORIA, PAFI 170, LACTATO 1.5

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Malo Color de la Piel: Palido Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 110 / 60 Frec. Cardíaca: 88 Latidos x min Frec. Respiratoria: 20 x min Sat. Oxígeno: 92 % \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CON COVID 19 CRITICO, SDRA SEVERO EN ESTRATEGIA DE VENTILACION PROTECTORA, RELAJACION NEUROMUSCULAR Y POSICION PRONO, CON PULMON RECLUTABLE Y CON RESPUESTA EN MEJORIA DE INDICES DE OXIGENACION, AUN CON VASOPLAJIA Y REQUERIMIENTO DE VASOPRESOR SIN HIPERLACTATEMIA, CON DOCUMENTACION DE BACTERIEMIA POR A. HAEMOLYTICUS Y ADEMAS FUNGEMIA, EN MANEJO AB CON MEROPENEM, DAPTOMICINA Y SE ADICIONA FLUCONAZOL, SE ESPERA REPORTE PRELIMINAR DE ULTIMOS HEMOCULTIVOS SI SE ACLARA LA BACTEREMIA SE AJUSTARA AB A LINEZOLID, CONTINUA EN HEMODIAFILTRACION VVC PARA BALANCES NEGATIVOS, PRONOSTICO MUY RESERVADO. INFORMACION A LA FAMILIA.

Plan : MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO VENTILACION MECANICA PROTECTORA SEDOANALGESIA Y RELAJACION NEUROMUSCULAR MANEJO ANTIBIOTICO Y ANTIFUNGICO. LISTAS DE CHEQUEO Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE INFORMACION A LA FAMILIA.

Justificación Hosp : MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18

## Evoluciones Médicas

Código : R739  
 Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : N179  
 Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

## Revisión por sistemas

### Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Malo  
 Color de la Piel : Palido  
 Estado Hidratación : Hidratado  
 Estado de Conciencia : Coma Profundo  
 Estado del Dolor : 0

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
 Presión Arterial(mm Hg) : 110  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 77 / 60

#### Pulso

Pulso : 88

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 20  
 Ventilación Asistida : Si  
 Sat. Oxígeno(%) : 92  
 FIO2(%) : 80  
 Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 88  
 Índice de Glasgow : 3

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte

## Evoluciones Médicas

Responsable Firmar

Fecha : 03.08.2021 Hora : 08:57  
Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO  
Registro : 93239971  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 03.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : formulacion

Objetivo : .

Análisis Resultados : .

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : .

Plan : .

Justificación Hosp : .

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

### Revisión por sistemas

## Evoluciones Médicas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 3

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 12.08.2021 Hora : 22:12

Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

Registro : 1018417901

Especialidad : ANESTESIOLOGIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 03.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : CUIDADO INTENSIVO. EVOLUCION NOCHE: DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO - FUNGEMIA. - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADRO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI CICLOS DE PRONACION: 1º CICLO: FI: 31/07/2021 16+00 2. CICLO: FI: 02/08/21 RECORD PAFI: 149 - 77 - 244 - 68 - 97 -138 - 109 -180- 128-62 153 -159- 59 en supino AISLMIENTOS HEMOCULTIVOS: 31/07/2021 POSITIVO HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente CULTIVOS ULTIMOS DE 01/08/2021 HASTA MOMENTO NEGATIVO SOPORTES VENTILACION MECANICA DINAMICO AC VC DE 7 CC/KG PEEP DE 14 FIO2 100% PRESIONES ELEVADAS DE LA VIA AEREA SEDACION PROPOFOL 250 MG HORA + FENTANIL 150 MCG HORA NOREPINEFRINA 0.15 MCG/KG/MIN CISATRACUCIO 10 MG/H INSULINA SUSPENDIDA NTP EN INFUSION ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA FI:28/07/21 SI HEMOCULTIVOS NEGATIVOS DAR TRATAMIENTO POR 14 DIAS MEROPENEM 01/08/2021 CASPOFUNGINA 02/08/21 EVDA 22/07/2021 1. ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. 2. GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 3. ESTUDIO NEGATIVO PARA SANGRADO DIGESTIVO ALTO EN EL MOMENTO. COLONOSCOPIA 30/07/21 1. PANCOLITIS A ESTUDIO. 2. ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL - COLITIS ULCERATIVA? ECOCARDIOGRAMA TT 28/07/2021 FEVI 60% SIN ALTERACIONES DE LA CONTRACTILIDAD, VENTRICULO DERECHO DE TAMAÑO NOROMAL CON FUNCION SISTOLICA PRESERVADA.

Objetivo : CRITICAMENTE ENFERMO SEDOANALGESIA MAS RELAJACION NEUROMUSCULAR SINUSAL EN CARDIOVISOSCOPIO ABDOMEN NO DISTENDIDO EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS NEUROLOGICO RASS -5

Análisis Resultados : GA: PH 7.27, PCO2 44, PO2 64, HCO3 20, BE -6, PAFI 181

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Malo Color de la Piel: Normal Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 108 / 74 Lugar de la Toma: Brazo Izquierdo Posición: Decubito supino Frec. Cardíaca: 88 Latidos x min Frec. Respiratoria: 24 x min Sat. Oxígeno: 90 % Temperatura: 37.0 °C \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE SDRA SEVERO SECUNDARIO A NEUMONIA VIRAL POR COVID 19, EVOLUCION CLINICA ESTABLE MEJORIS EN INDICES DE OXIGENACION EN QUIEN SE SUSPENDE RNM Y SE PASA A MODO VENTILATORIO PARCIAL DE MOMENTO CON ADECUADA TOLERANCIA. PACIENTE CON NECESIDAD DE DOBLE SOPORTE VASOPRESOR MANTENIENDO ADECUADAS CIFRAS TENSIONALES. DE MOMENTO BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO EN CONTEXTO DE BACTERIEMIA POR A. HAEMOLYTICUS Y ADEMAS FUNGEMIA. SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO, VIGILANCIA MEDICA Estricta EN LA UNIDAD.

Plan : MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO VENTILACION MECANICA PROTECTORA SEDOANALGESIA Y RELAJACION NEUROMUSCULAR MANEJO ANTIBIOTICO Y ANTIFUNGICO. LISTAS DE CHEQUEO Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

Justificación Hosp : MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA



## Evoluciones Médicas

Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : N179  
 Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

### Revisión por sistemas

#### Sistema respiratorio

#### Parametros básicos

##### Condiciones generales

Aspecto General : Malo  
 Color de la Piel : Normal  
 Estado Hidratación : Hidratado  
 Estado de Conciencia : Coma Profundo  
 Estado del Dolor : 0

##### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
 Presión Arterial(mm Hg) : 108  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 85 / 74  
 Lugar de la Toma : Brazo Izquierdo  
 Posición : Decubito supino

##### Pulso

Pulso : 88  
 Presente / ausente : Presente  
 Rítmico/Arritmico : Rítmico  
 Lugar de la Toma : Radial Izquierdo  
 Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

##### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 24  
 Ventilación Asistida : Si  
 Tipo de Respiración : Normal  
 Sat. Oxígeno(%) : 90  
 FIO2(%) : 40  
 Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 88  
 Temperatura : Normal  
 Temperatura(°C) : 37,0  
 Lugar de la Toma : Axilar

## Evoluciones Médicas

Índice de Glasgow : 3

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 03.08.2021 Hora : 20:28

Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

Registro : 1018417901

Especialidad : ANESTESIOLOGIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 04.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : CUIDADO INTENSIVO, DIA. DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO - FUNGEMIA. - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADRO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI CICLOS DE PRONACION: 1º CICLO: FI: 31/07/2021 16+00 2. CICLO: FI: 02/08/21 AISLAMIENTO HEMOCULTIVOS: 31/07/2021 POSITIVO HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente CULTIVOS ULTIMOS DE 01/08/2021 HASTA MOMENTO NEGATIVO SOPORTES VENTILACION MECANICA DINAMICO EN BILEVEL SEDACION PROPOFOL 250 MG HORA + FENTANIL 150 MCG HORA CISATRACURIO 10 MG/H NOREPINEFRINA 0.15 MCG/KG/MIN NTP EN INFUSION ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA FI:28/07/21 SI HEMOCULTIVOS NEGATIVOS DAR TRATAMIENTO POR 14 DIAS MEROPENEM 01/08/2021 CASPOFUNGINA 02/08/21 EVDA 22/07/2021 1. ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. 2. GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 3. ESTUDIO NEGATIVO PARA SANGRADO DIGESTIVO ALTO EN EL MOMENTO. COLONOSCOPIA 30/07/21 1. PANCOLITIS A ESTUDIO. 2. ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL - COLITIS ULCERATIVA? ECOCARDIOGRAMA TT 28/07/2021 FEVI 60% SIN ALTERACIONES DE LA CONTRACTILIDAD, VENTRICULO DERECHO DE TAMAÑO NOROMAL CON FUNCION SISTOLICA PRESERVADA.

Objetivo : CRITICAMENTE ENFERMO SEDOANALGESIA MAS RELAJACION NEUROMUSCULAR SINUSAL EN CARDIOVISOSCOPIO ABDOMEN NO DISTENDIDO EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS GASTO URINARIO 0.2 CC KILO HORA BALANCE 16974 CC + ULTRAFILTRADO 3342 CC EN TRR VVC HEMODIAFILTRACION

Análisis Resultados : GASA PH 7.27, PO2 34, PCO2 76, HCO3 15, PAFI 192, LACTATO 1 WBC 32910, GRA 82, HB 9.8, PLAQUETAS 193000 CRS 1.83, BUN 48, NA 135, K 5.21, CL 104. CA 8.5

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Malo Color de la Piel: Palido Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 110 / 60 Frec. Cardíaca: 88 Latidos x min Frec. Respiratoria: 20 x min Sat. Oxígeno: 92 % \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CON COVID 19 CRITICO, SDRA SEVERO EN ESTRATEGIA DE VENTILACION PROTECTORA, RELAJACION NEUROMUSCULAR AHORA EN SUPINO CONSERVANDO BUENA MECANICA VENTILATORIA Y ESTABILIZANDO LOS INDICES DE OXIGENACION, POR LO CUAL SE PROPONE RETIRO DE LA RELAJACION NEUROMUSCULAR SE AJUSTAN PARAMETROS VENTILATORIOS, EN TITULACION AL DESCENSO DEL VASOPRESOR SIN HIPERLACTATEMIA, LOGRANDO BALANCES NEGATIVOS CON HEMODIAFILTRACION VV CONTINUA, EN MANEJO ANTIBIOTICO POR BACTEREMIA POR GRAM POSITIVOS Y FUNGEMIA, DADO MAYOR COMPROMISO PARENQUIMATOSO PULMONAR SE AJUSTA ANTIBIOTICO A LINEZOLID Y CONTINUA CASPOFUNGINA, PRONOSTICO MUY RESERVADO. INFORMACION A LA FAMILIA.

Plan : MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO VENTILACION MECANICA PROTECTORA SEDOANALGESIA, SUSPENDER RELAJACION NEUROMUSCULAR MANEJO ANTIBIOTICO Y ANTIFUNGICO. HEMODIAFILTRACION VV CONTINUA LISTAS DE CHEQUEO Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE INFORMACION A LA FAMILIA.

Justificación Hosp : MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA

## Evoluciones Médicas

Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : N179  
 Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

## Revisión por sistemas

### Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Malo  
 Color de la Piel : Palido  
 Estado Hidratación : Hidratado  
 Estado de Conciencia : Coma Profundo  
 Estado del Dolor : 0

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
 Presión Arterial(mm Hg) : 110  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 77 / 60

#### Pulso

Pulso : 88

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 20  
 Ventilación Asistida : Si  
 Sat. Oxígeno(%) : 92  
 FIO2(%) : 70  
 Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 88  
 Índice de Glasgow : 3

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 04.08.2021 Hora : 10:02

Evoluciones Médicas

Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO  
Registro : 93239971  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 04.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : CUIDADO INTENSIVO, NOCHE DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO - FUNGEMIA. - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADRO - INFECCIÓN POR SARS COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI CICLOS DE PRONACION: 1º CICLO: FI: 31/07/2021 16+00 2. CICLO: FI: 02/08/21 AISLAMIENTOS HEMOCULTIVOS: 31/07/2021 POSITIVO HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente CULTIVOS ULTIMOS DE 01/08/2021 HASTA MOMENTO NEGATIVO SOPORTES VENTILACION MECANICA DINAMICO EN BILEVEL SEDACION PROPOFOL 250 MG HORA + FENTANIL 150 MCG HORA CISATRACUCIO 10 MG/H NOREPINEFRINA 0.15 MCG/KG/MIN NTP EN INFUSION ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA FI:28/07/21 SI HEMOCULTIVOS NEGATIVOS DAR TRATAMIENTO POR 14 DIAS MEROPENEM 01/08/2021 CASPOFUNGINA 02/08/21 EVDA 22/07/2021 1. ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. 2. GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 3. ESTUDIO NEGATIVO PARA SANGRADO DIGESTIVO ALTO EN EL MOMENTO. COLONOSCOPIA 30/07/21 1. PANCOLITIS A ESTUDIO. 2. ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL - COLITIS ULCERATIVA? ECOCARDIOGRAMA TT 28/07/2021 FEVI 60% SIN ALTERACIONES DE LA CONTRACTILIDAD, VENTRICULO DERECHO DE TAMAÑO NOROMAL CON FUNCION SISTOLICA PRESERVADA.

Objetivo : CRITICAMENTE ENFERMO SEDOANALGESIA MAS RELAJACION NEUROMUSCULAR SINUSAL EN CARDIOVISOSCOPIO ABDOMEN NO DISTENDIDO EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS GASTO URINARIO 0.2 CC KILO HORA EN TRR VVC HEMODIAFILTRACION

Análisis Resultados : EQUILIBRIO ACIDO BASE, PAFI 178, LACTATO 1.8

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Malo Color de la Piel: Palido Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 110 / 60 Frec. Cardíaca: 88 Latidos x min Frec. Respiratoria: 22 x min Sat. Oxígeno: 90 % \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CON EVOLUCION LENTA A LA MEJORIA ESTABILIDAD EN INDICES DE OXIGENACION CON BUENA MECANICA VENTILATORIA, SE DECIDE AVANZAR EN RETIRO DE SEDOANALGESIA SE INICIA DEXMEDETOMIDINA, HEMODINAMICO EN DISMINUCION DE NORADRENALINA SIN HIPERLACTATEMIA EN HEMODIAFILTRACION VV CONTINUA, CONTINUA MANEJO ANTIMICROBIANO MEROPENEM, LINEZOLIDE Y CASPOFUNGINA, PRONOSTICO RESERVADO, PARA CLINICOS DE SEGUIMIENTO.

Plan : MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO VENTILACION MECANICA PROTECTORA SEDOANALGESIA, INICIO DEXMEDETOMIDINA MANEJO ANTIBIOTICO Y ANTIFUNGICO. HEMODIAFILTRACION VV CONTINUA LISTAS DE CHEQUEO Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

Justificación Hosp : MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo

## Evoluciones Médicas

Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO
- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO
- \* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

## Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Malo  
Color de la Piel : Palido  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Coma Profundo  
Estado del Dolor : 0

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
Presión Arterial(mm Hg) : 110  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 77 / 60

#### Pulso

Pulso : 88

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 22  
Ventilación Asistida : Si  
Sat. Oxígeno(%) : 90  
FIO2(%) : 40  
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 88  
Índice de Glasgow : 3

#### Medidas Antropométricas

#### Escalas de riesgo

#### Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 04.08.2021 Hora : 22:20  
Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO  
Registro : 93239971

Evoluciones Médicas

Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO



Episodio : 33676386  
Fecha : 05.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EVOLUCION DIA DRS NIETO/SUAREZ DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO - FUNGEMIA. - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADRO - INFECCIÓN POR SARS COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOObSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI CICLOS DE PRONACION: 1° CICLO: FI: 31/07/2021 16+00 2. CICLO: FI: 02/08/21 AISLAMIENTOS HEMOCULTIVOS: 31/07/2021 POSITIVO HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente HEMOCULTIVOS: 1/08/2021 2/3 POSITIVO PARA BLASTOCOONIDIAS SOPORTES VENTILACION MECANICA DINAMICO EN BILEVEL SEDACION FENTANIL - DEXMEDETOMIDINA NOREPINEFRINA TITULABLE NTP EN INFUSION ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA FI:28/07/21 FF: 4/08/2021 LINEZOLID: FI: 4/08/2021 MEROPENEM 01/08/2021 CASPOFUNGINA 02/08/21 EVDA 22/07/2021 1. ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. 2. GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 3. ESTUDIO NEGATIVO PARA SANGRADO DIGESTIVO ALTO EN EL MOMENTO. COLONOSCOPIA 30/07/21 1. PANCOLITIS A ESTUDIO. 2. ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL - COLITIS ULCERATIVA? ECOCARDIOGRAMA TT 28/07/2021 FEVI 60% SIN ALTERACIONES DE LA CONTRACTILIDAD, VENTRICULO DERECHO DE TAMAÑO NOROMAL CON FUNCION SISTOLICA PRESERVADA. BALANCE: ADMINISTRADOS: 4218 CC ELIMINADOS: 7813 CC SOG:70 CC DREN: 75 BALANCE: 13379 G/U: 0.3 CC/KG/H

Objetivo : CRITICAMENTE ENFERMO SEDOANALGESIA MAS RELAJACION NEUROMUSCULAR SINUSAL EN CARDIOVISOSCOPIO ABDOMEN NO DISTENDIDO EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS

Análisis Resultados : GASES: EQUILIBRIO ACIDO BASE PAFI 178 BUN: 42 CR: 1.40 NA: 133 K:5.21 CL: 102 CA: 7.7 HEMOGRAMA: L: 24480 N: 80% HTO: 27.9 HB: 9.2 PALQUETAS: 204000

Análisis : PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDASECUNDARIA A INFECCION POR SARS COV2 NE EL MOMENTO EN MANEJO DE BACTEREMIA Y FUNGEMIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TAM EN LIMITES DE LA NORMALIDAD SOPORTE VASOPRESOR A DOSIS BAJAS, DE LA PARTE VENTILATORIA CON ESTABILIZACION DE INDICES DE OXIGENACION ULTIMA PAFI 178 SIN DETERIORO, DE LA PARTE INFECCIOSA EN MANEJO POLIMICROBIANO CON ADECUADO CONTROL DE SIRS, CONTINUA DEPENDIENTE DE TRR, POR EL MOMENTO SE DECIDE CONTINUA DIMINUCION DE SEDOANALGESIA, CONTINUA MANEJO EN UCI

Plan : MONITORIZACION UCI DISMINUCION DE SEDOANALGESIA DEXMEDETOMIDINA MANEJO POLIMICROBIANO SEGUIMIENTO CULTIVOS

Justificación Hosp : VENTILACION MECANICA INVASIVA

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : NIETO ESTRADA VICTOR HUGO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18

## Evoluciones Médicas

Código : N179  
 Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : NIETO ESTRADA VICTOR HUGO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : NIETO ESTRADA VICTOR HUGO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : NIETO ESTRADA VICTOR HUGO

## Revisión por sistemas

### Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
 Color de la Piel : Normal  
 Estado Hidratación : Hidratado  
 Estado de Conciencia : Coma Profundo  
 Estado del Dolor : 0  
 Condición al Llegar : Sobrio  
 Orientado en Tiempo : No  
 Orientado en Persona : No  
 Orientado en Espacio : No  
 Posición Corporal : Normal

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
 Presión Arterial(mm Hg) : 136  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 85 / 60  
 Lugar de la Toma : Brazo Derecho  
 Posición : Decubito supino

#### Pulso

Pulso : 65  
 Presente / ausente : Presente  
 Rítmico/Arritmico : Rítmico  
 Lugar de la Toma : Radial Derecho  
 Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 18  
 Ventilación Asistida : Si  
 Tipo de Respiración : Normal  
 Sat. Oxígeno(%) : 91  
 FIO2(%) : 35  
 Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 65  
 Temperatura : Normal  
 Temperatura(°C) : 36,0  
 Lugar de la Toma : Axilar

Evoluciones Médicas

Índice de Glasgow : 3

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Episodio : 33676386  
Fecha : 05.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Interconsulta

Subjetivo : Nefrología - Seguimiento. Diagnósticos. 1. CHOQUE SEPTICO - FUNGEMIA. - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADRO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS AISLAMIENTO HEMOCULTIVOS: 31/07/2021 POSITIVO HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTÍGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente HEMOCULTIVOS: 1/08/2021 2/3 POSITIVO PARA BLASTOCONIDIAS SOPORTES VENTILACION MECANICA DINAMICO EN BILEVEL SEDACION FENTANIL - DEXMEDETOMIDINA NOREPINEFRINA TITULABLE NTP EN INFUSION ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA FI:28/07/21 FF: 4/08/2021 LINEZOLID: FI: 4/08/2021 MEROPENEM 01/08/2021 CASPOFUNGINA 02/08/21 BALANCE: ADMINISTRADOS: 4218 CC ELIMINADOS: 7813 CC SOG:70 CC DREN: 75 BALANCE: 13379 G/U: 0.3 CC/KG/H

Objetivo : CRITICAMENTE ENFERMO SEDOANALGESIA MAS RELAJACION NEUROMUSCULAR SINUSAL EN CARDIOVISOSCOPIO ABDOMEN NO DISTENDIDO EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS

Análisis Resultados : 05/08/2021: GASES: EQUILIBRIO ACIDO BASE PAFI 178 BUN: 42 CR: 1.40 NA: 133 K:5.21 CL: 102 CA: 7.7 HEMOGRAMA: L: 24480 N: 80% HTO: 27.9 HB: 9.2 PALQUETAS: 204000

Revisión por Sistemas y Examen Físico : \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : Paciente con LRA KDIGO 3 en TRR continua, cumple 72 horas de primer montaje el día de hoy, con control de solutos sin embargo con potasio en límite superior, bajo volumen urinario y aun con soporte vasopresor con noradrenalina, por lo que se prescribe 2do montaje por 72 horas más de terapia lenta continua. - Prescripción de terapia. - Hemodiafiltración veno-venosa continua. 72 horas - Prismaflex. Filtro ST150, sustitución BGK4. - Dosis 25 cc/kg/h a efluente. - 50% difusión, 50% convección prefilto. - Qb 200 ml/min - PBP 150 ml/min, SSN. - UF neutra 6 horas, luego 0,5cc /kg/h } - FF < 20%. - Calentador de circuito extracorpóreo. - Cuidados de filtro. - Tiempo 48 a 72 h

Plan : - Diálisis continua nuevo montaje

Justificación Hosp : Compensación de comorbilidades.

### Diagnóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GARCIA CONSUEGRA ELIAS ALBERTO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo

## Evoluciones Médicas

Responsable : GARCIA CONSUEGRA ELIAS ALBERTO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : GARCIA CONSUEGRA ELIAS ALBERTO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GARCIA CONSUEGRA ELIAS ALBERTO

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 3

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 05.08.2021 Hora : 11:10  
Responsable : GARCIA CONSUEGRA ELIAS ALBERTO  
Registro : 1045693305  
Especialidad : NEFROLOGIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 05.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : EVOLUCION UCI COVID NOCHE DR MOLANO DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV-2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS SOSPECHA DE COVID-19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI CICLOS DE PRONACIÓN: 1º CICLO: FI: 31/07/2021 16+00 2. CICLO: FI: 02/08/21 AISLAMIENTOS HEMOCULTIVOS: 31/07/2021 POSITIVO HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente HEMOCULTIVOS: 1/08/2021 2/3 POSITIVO CANDIDA ALBICANS SOPORTES VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICO EN BILEVEL SEDACIÓN FENTANIL - DEXMEDETOMIDINA NOREPINEFRINA TITULABLE NTP EN INFUSIÓN ANTIBIÓTICOS: DAPTOMICINA FI: 28/07/21 FF: 4/08/2021 LINEZOLID: FI: 4/08/2021 MEROPENEM 01/08/2021 CASPOFUNGINA 02/08/21 EVDA 22/07/2021 1. ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. 2. GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 3. ESTUDIO NEGATIVO PARA SANGRADO DIGESTIVO ALTO EN EL MOMENTO. COLONOSCOPIA 30/07/21 1. PANCOLITIS A ESTUDIO. 2. ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL - COLITIS ULCERATIVA? ECOCARDIOGRAMA TT 28/07/2021 FEVI 60% SIN ALTERACIONES DE LA CONTRACTILIDAD, VENTRÍCULO DERECHO DE TAMAÑO NORMAL CON FUNCIÓN SISTÓLICA PRESERVADA. S: DIURESIS PRESENTE ACOPLADO A LA VENTILACIÓN DIURESIS PRESENTE NO EMESIS

Objetivo : LA 2091 CC LE 400 CC ULTRAFILTRADO 1100 CC PACIENTE SOMNIENTE ACOPLADO A LA VENTILACIÓN MECÁNICA MUCOSAS PALIDAS HUMEDAS RSCS RÍTMICOS SIN SOPLOS RSRs VENTILADOS SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO NO DEFENSA ABDOMINAL HERIDA QX CUBIERTA LLENADO CPAILAR 3 SEG EDEMA GRADO I EN EXTREMIDADES

Análisis Resultados : HEMOCULTIVOS POSITIVOS PARA CANDIDA ALBICANS

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Regular Color de la Piel: Normal Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 120 / 78 Lugar de la Toma: Brazo Derecho Posición: Decubito supino Frec. Cardíaca: 80 Latidos x min Frec. Respiratoria: 16 x min Sat. Oxígeno: 92 % Temperatura: 37.0 °C \*\*\*\*\* EXAMEN FÍSICO POR REGIÓN \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CON NEUMONIA COVID 19 Y SDRA EN EL MOMENTO CON SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO INVASIVO SOPORTE VASOPRESOR EN RETIRO CON RETORNO DE GASTO URINARIO AUN SIN CONEXIÓN ADECUADA CON EL EXAMINADOR. SE RECIBE REPORTE DE HEMOCULTIVOS CON FUNGEMIA POR CANDIDA ALBICANS EN EL MOMENTO CON RESPUESTA ADECUADA A EQUINOCANDINA. ECO TT DESCARTA ENDOCARDITIS. SE SOLICITA VALORACIÓN POR OFTALMOLOGÍA PARA DESCARTAR ENDOOFTALMITIS. SE CONTINÚA RETIRO DE PROPOFOL . SS PARACLINICOS DE CONTROL Y CONTINUA CON HVVC.

Plan : PARACLINICOS DE CONTROL CONTINUAR CASPOFUNGINA VALORACIÓN OFTALMOLOGÍA DESCENSO PARAMETROS VENTILATORIOS

Justificación Hosp : SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO INVASIVO

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1

## Evoluciones Médicas

Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MOLANO FRANCO DANIEL LEONARDO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MOLANO FRANCO DANIEL LEONARDO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : MOLANO FRANCO DANIEL LEONARDO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MOLANO FRANCO DANIEL LEONARDO

## Revisión por sistemas

### Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
Color de la Piel : Normal  
Estado Hidratación : Sobrehidratado  
Estado de Conciencia : Coma Superficial  
Estado del Dolor : 0

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
Presión Arterial(mm Hg) : 120  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 92 / 78  
Lugar de la Toma : Brazo Derecho  
Posición : Decubito supino

#### Pulso

Pulso : 80  
Presente / ausente : Presente  
Rítmico/Arritmico : Rítmico  
Lugar de la Toma : Radial Derecho  
Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 16  
Ventilación Asistida : Si  
Tipo de Respiración : Normal  
Sat. Oxígeno(%) : 92  
FIO2(%) : 35  
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 80  
Temperatura : Normal  
Temperatura(°C) : 37,0  
Lugar de la Toma : Axilar

## Evoluciones Médicas

Índice de Glasgow : 3

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 05.08.2021 Hora : 19:40  
Responsable : MOLANO FRANCO DANIEL LEONARDO  
Registro : 80039044  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO



Episodio : 33676386  
Fecha : 06.08.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : EVOLUCION UCI - DIA DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADRO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI CICLOS DE PRONACION: 1º CICLO: FI: 31/07/2021 16+00 2. CICLO: FI: 02/08/21 AISLAMIENTOS HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente HEMOCULTIVOS: 1/08/2021 2/3 POSITIVO CANDIDA ALBICANS SOPORTES VENTILACION MECANICA DINAMICO EN BILEVEL ACOPLADO A VENTILACION, CON FIO2 50% SEDACION FENTANIL 100 MCG/H - DEXMEDETOMIDINA 1 MCG/KG/H NTP EN INFUSION ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA FI:28/07/21 FF: 4/08/2021 LINEZOLID: FI: 4/08/2021 MEROPENEM 01/08/2021 CASPOFUNGINA 02/08/21 EVDA 22/07/2021 1. ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. 2. GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 3. ESTUDIO NEGATIVO PARA SANGRADO DIGESTIVO ALTO EN EL MOMENTO. COLONOSCOPIA 30/07/21 1. PANCOLITIS A ESTUDIO. 2. ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL - COLITIS ULCERATIVA? ECOCARDIOGRAMA TT 28/07/2021 FEVI 60% SIN ALTERACIONES DE LA CONTRACTILIDAD, VENTRICULO DERECHO DE TAMAÑO NOROMAL CON FUNCION SISTOLICA PRESERVADA. TENSIONES MEDIAS ADECUADAS TENDIENTE A LA HIPERTENSION, CON FRECUENCIA SCARDIAS EN PROMEDIO 90 - 95 POR MIN, SIN FIEBRE DIURESIS NEGATIVO GLUCOMETRIAS EN METAS TERAPIA REEMPLAZO RENAL BALANCE 11456 POSITIVO

Objetivo : REGULARES CONDICIONES GENERALES CON SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS, CON ESTERTORES ABDOMEN BLANDO, NO DEFENSA MUSCULAR, HERIDA QUIRURGICA SIN SECRECIONES EXTREMIDADES, BIEN PERFUNDIDAS, NO EDEMA, PULSOS PRESNETES NEUROLOGICO RASS -3, NO MOVIMIENTOS NI PSOTURAS ANORMALES

Análisis Resultados : LEUCOCITOSIS EN 19 MIL EN DESCENSO LEVE, CON HB 10 PLT 171 MIL FUNCION RENAL ELEVADA ELECTROLITOS ACEPTABLES GASES PH 7.2 PAFI DE 161 LACTATO DE 1.3

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Regular Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 145 / 66 Frec. Cardíaca: 92 Latidos x min Frec. Respiratoria: 23 x min Sat. Oxígeno: 95 % Temperatura: 37.0 °C \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE, CON EVIDENCIA DE MEJORIA PARCIAL DE RESPUESTA INFLAMATORIA Y SIN INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SE CONTINUA MANEJO PARA ENCEFALOPATIA Y PROCURAR RECLUTAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE FIO2 BAJA Y ADECUADOS INDICES. SE CONTINUA VIGILANICA CLINICA EN UCI, MANEJO EN CONJUNTO CON INFECTOLOGIA, SE CONTINUA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN PLAN DE BUSCAR BALANCE NEGATIVO. SEGUN EVOLUCION SE DECIDIRA METODO DE LIBERACION DE VENTILACION MECANICA. PACIENTE CON PRONOSTICO RESERVADO, SE CONTINUA MANEJO EN UCI, SE INFORMARA A FAMILIARES

Plan : RECLUTAMIENTO PULMONAR CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO ACTUAL INTENTAR DISMINUCION DE SEDACION MANEJO PARA ENCEFALOPATIA MANEJO EN CONJUNTO POR INFECTOLOGIA TERAPIA REEMPLAZO RENAL BALANCE NEGATIVO

Justificación Hosp : SOPORTE VENTILATORIO MECANICO

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Clasificación	: Diag. Principal
Tipo Diagnóstico	: Confirmado Nuevo
Causa Externa	: Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

## Evoluciones Médicas

- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : R739  
 Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO
- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : N179  
 Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO
- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO
- \* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

## Revisión por sistemas

### Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
 Estado del Dolor : 0  
 Orientado en Tiempo : No  
 Orientado en Persona : No  
 Orientado en Espacio : No

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
 Presión Arterial(mm Hg) : 145  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 92 / 66

#### Pulso

Pulso : 92  
 Presente / ausente : Presente

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 23  
 Sat. Oxígeno(%) : 95  
 FIO2(%) : 40  
 Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 92  
 Temperatura : Normal  
 Temperatura(°C) : 37,0  
 Índice de Glasgow : 3

### Medidas Antropométricas

## Evoluciones Médicas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 06.08.2021 Hora : 10:13

Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

Registro : 7715818

Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 06.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : EVOLUCION UCI NOCHE DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO EN RESOLUCION - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADRO - INFECCIÓN POR SARS COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI CICLOS DE PRONACION: 1º CICLO: FI: 31/07/2021 16+00 2. CICLO: FI: 02/08/21 AISLAMIENTOS HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente HEMOCULTIVOS: 1/08/2021 2/3 POSITIVO CANDIDA ALBICANS SOPORTES VENTILACION MECANICA DINAMICO EN BILEVEL ACOPLADO A VENTILACION, CON FIO2 40% SEDACION FENTANIL 200 MCG/H - DEXMEDETOMIDINA 1 MCG/KG/H NTP EN INFUSION ANTIBIOTICOS: DAPDOMICINA FI:28/07/21 FF: 4/08/2021 LINEZOLID: FI: 4/08/2021 MEROPENEM 01/08/2021 CASPOFUNGINA 02/08/21 EVDA 22/07/2021 1. ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. 2. GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 3. ESTUDIO NEGATIVO PARA SANGRADO DIGESTIVO ALTO EN EL MOMENTO. COLONOSCOPIA 30/07/21 1. PANCOLITIS A ESTUDIO. 2. ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL - COLITIS ULCERATIVA? ECOCARDIOGRAMA TT 28/07/2021 FEVI 60% SIN ALTERACIONES DE LA CONTRACTILIDAD, VENTRICULO DERECHO DE TAMAÑO NOROMAL CON FUNCION SISTOLICA PRESERVADA. TENSIONES MEDIAS ADECUADAS, CON FRECUENCIAS CARDIACAS NORMALES, SIN FIEBRE, CON GLUCOMETRIAS FUERA DE METAS PULSOXMETRIAS NORMALES SIN TAQUICARDIA SIN DIURESIS CONTINUA CON BALACNE NEGATIVO ULTRAFILTRADO DE 2170 CC

Objetivo : RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS CON ESTEROTRES LEVES, SIN ASINCRONIA, CON FIO2 MANTENIDO MODERADAMENTE ELEVADO ABDOMEN NORMAL EXTRMEIDEADE SIN ALTERACION EN PERFUSION DISTAL NEUROLOGICO ISOCORIA RASS -5

Análisis Resultados : DISMINUCION LEVE D EPAFI , CON LACTATO NORMAL, PH EN MEJORIA DE 7.41

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Regular Color de la Piel: Normal Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 162 / 70 Frec. Cardíaca: 91 Latidos x min Frec. Respiratoria: 25 x min Sat. Oxígeno: 90 %  
\*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE, EN LA TARDE CON ANSIEDAD Y EVIDENCIA DE ASINCRONIA CON DISMINUCION DE PAFI, SE CONTINUA PLAN DE MANEJO DE ENCEFALOPATIA Y MONITORIA DE VENTILACION ESPONTANEA PROCURANDO RECLUTAMIENTO, HAY MEJORIA SIGNIFICATIVA DE PH. SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO, POR EL MOMENTO SIN SIGNOS CLINICOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA. SE CONTINUA MANEJO MEDICO ACTUAL Y BUSQUEDA DE BALANCE NEGATIVO. PACIENTE CON PRONOSTICO RESERVADO, SE CONTINUA MANEJO EN UCI, PROTOCOLO DE SEGURIDAD, SE SOLICITA PARA CLINICOS CONTROL PARA MAÑANA.

Plan : CONTINUAR MANEJO PARA ENCEFALOPATIA, VIGILANCIA D EPATRON RESPIRATORIO PROCURAR RECLUAMIENTO PARA MANEJO DE HIPOXEMIA CONTINUAR GARANTIZANDO VOLUMEN MINUTO PARA CO2 ADECUADO CONTROL METABOLICO CON INSULINA CONTINUAR MANEJO EN UCI VENTILACION PROTECTORA VIGILANCIA CLINICA PARA CLINICOS DE CONTROL PARA MAÑANA PROTOCOLO DE SEGURIDAD

Justificación Hosp : VENTILACION MECANICA

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739

## Evoluciones Médicas

Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : N179  
 Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
 Color de la Piel : Normal  
 Estado Hidratación : Hidratado  
 Estado de Conciencia : Coma Profundo  
 Estado del Dolor : 0

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
 Presión Arterial(mm Hg) : 162  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 101 / 70

#### Pulso

Pulso : 91  
 Presente / ausente : Presente  
 Rítmico/Arritmico : Rítmico

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 25  
 Ventilación Asistida : Si  
 Tipo de Respiración : Normal  
 Sat. Oxígeno(%) : 90  
 FIO2(%) : 50  
 Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 91  
 Índice de Glasgow : 3

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

## Evoluciones Médicas

### Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 06.08.2021 Hora : 21:31  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO  
Registro : 7715818  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 07.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : EVOLUCION UCI DIA CAMA 11. DRS BELTRAN / ALONSO. DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO EN RESOLUCION - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDR MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI CICLOS DE PRONACION: 1° CICLO: FI: 31/07/2021 16+00 2. CICLO: FI: 02/08/21 AISLAMIENTOS HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente HEMOCULTIVOS: 1/08/2021 2/3 POSITIVO CANDIDA ALBICANS SOPORTES VENTILACION MECANICA DINAMICO EN BILEVEL ACOPLADO. NORADRENALINA SEDACION FENTANIL 200 MCG/H - DEXMEDETOMIDINA 1 MCG/KG/H NTP EN INFUSION INSULINA ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA FI:28/07/21 FF: 4/08/2021 LINEZOLID: FI: 4/08/2021 MEROPENEM 01/08/2021 CASPOFUNGINA 02/08/21 EVDA 22/07/2021 1. ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. 2. GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 3. ESTUDIO NEGATIVO PARA SANGRADO DIGESTIVO ALTO EN EL MOMENTO.

Objetivo : ACOPLA VENTILATORIO. EUTERMIA. NORMOCEFALO. TOT POSICIONADO. CUELLO MOVIL, NO IY. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS CON ESTEROTRES LEVES, SIN ASINCRONIA, CON FIO2 MANTENIDO MODERADAMENTE ELEVADO ABDOMEN NORMAL EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR 3 SEG. NEUROLÓGICO ISOCORIA RASS -2

Análisis Resultados : CH LEUC 23420 NEUT 88% PLAQ 146MIL HB 10GR HTC 30.5% CREAT 1. BUN 37 HEMOCULTIVO ANAEROBIO 6/08 - NEGATIVO A LOS 5 DIAS. GASES ART PH 7.34. PO2 49 PCO2 39 HCO3 21 BE -4.2 PAFI 122 LACT 2.6. ECO TT 05/8 - Conclusiones 1. Ventrículo izquierdo de tamaño y función sistólica ventricular conservada, FEVI 55-60%. Sin alteraciones en la contractilidad segmentaria. 2. Ventrículo derecho dilatado con función sistólica normal. Insuficiencia tricuspídea leve PASP estimada 44 mmHg. Probabilidad intermedia de hipertensión pulmonar. 3. No masas, no trombos intracavitarios evidentes mediante esta técnica. 4. No hay derrame pericárdico asociado. 5. No hay valvulopatías significativas.

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Malo Color de la Piel: Normal Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 124 / 58 Lugar de la Toma: Brazo Derecho Posición: Decubito supino Frec. Cardíaca: 90 Latidos x min Frec. Respiratoria: 20 x min Sat. Oxígeno: 90 % Temperatura: 36.0 °C \*\*\*\*\* EXAMEN FÍSICO POR REGION \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : A/PACIENTE CON EVOLUCION ESTACIONARIA, AUN DEPENDIENTE DE AMPLIO SOPORTE MULTIORGANOS UCI, MANTIENE HIPOXEMIA MODERADA, EN SINCRONIA PCT-VM BAJO SEDACION CONCIENTE A LA FECHA, ENCEFALOPATICO CON DESPERTAR CON BROTES DE AGITACION, SIRS BAJO AMPLIO CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO/ANTIFUNGICO DIRIGIDO, ANEMIA ESTABLE, LACTATEMIA DISCRETA, HEMOCULTIVO RECIENTE NEGATIVO, FUNCION RENAL DEPENDIENTE DE TRR. MAL CONTROL METABOLICO CON APOYO INSULINA IV. PRONOSTICO RESERVADO.

Plan : SOPORTE ESTABLECIDO UCI. VM DINAMICA. VASOPRESOR TITULABLE A METAS. CONTROL METABOLICO Estricto. PROMOVER DESPERTAR, SEGUN EVOLUCION PLAN DE RETIRO VM VS TRAQUEOSTOMIA. SEGUIMIENTO NEFROLOGIA. SEGUIMIENTO GASES SANGUINEOS. FAMILIARES INFORMADOS.

Justificación Hosp : SOPORTE MULTIORGANOS UCI.

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739

## Evoluciones Médicas

Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES

## Revisión por sistemas

### Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Malo  
Color de la Piel : Normal  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Confuso  
Estado del Dolor : 0  
Condición al llegar : Agitado  
Orientado en Tiempo : No  
Orientado en Persona : No  
Orientado en Espacio : No  
Posición Corporal : Normal

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
Presión Arterial(mm Hg) : 124  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 80 / 58  
Lugar de la Toma : Brazo Derecho  
Posición : Decubito supino

#### Pulso

Pulso : 90  
Presente / ausente : Presente  
Rítmico/Arritmico : Rítmico  
Lugar de la Toma : Radial Derecho  
Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 20  
Ventilación Asistida : Si  
Tipo de Respiración : Polinepnea



## Evoluciones Médicas

Sat. Oxígeno(%) : 90  
FIO2(%) : 40  
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 90  
Temperatura : Normal  
Temperatura(°C) : 36,0  
Lugar de la Toma : Axilar  
Índice de Glasgow : 3

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 07.08.2021 Hora : 08:17  
Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES  
Registro : 82362793  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 07.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Interconsulta

Subjetivo : EVALUACION POR SOLICITUD DE TRAQUEOSTOMIA, EN PACIENTE CON INTUBACION OROTRAQUEAL PROLONGADA Y CANDIDATO OK PARA TRAQUEOSTOMIA.,

Objetivo : .

Análisis Resultados : .

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : EVALUACION POR SOLICITUD DE TRAQUEOSTOMIA, EN PACIENTE CON INTUBACION OROTRAQUEAL PROLONGADA Y CANDIDATO OK PARA TRAQUEOSTOMIA

Plan : SE PRACTICARA HOY TRAQUEOSTOMIA PERCUTABEA EN UCI PREVIA APROBACION DE CONSENTIMIENTO POR SU FAMILIAR RESPONSABLE.HIJA.

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : LOPEZ PALACIO RICARDO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : LOPEZ PALACIO RICARDO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : LOPEZ PALACIO RICARDO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : LOPEZ PALACIO RICARDO

### Revisión por sistemas

## Evoluciones Médicas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 3

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 07.08.2021 Hora : 17:25

Responsable : LOPEZ PALACIO RICARDO

Registro : 79155770

Especialidad : CIRUGIA DEL TORAX

Episodio : 33676386  
Fecha : 07.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : EVOLUCION UCI NOCHE CAMA 11. DRS BELTRAN / DUARTE. DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO EN RESOLUCION - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADRO - INFECCIÓN POR SARS COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS 10. POP (7/08) TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI CICLOS DE PRONACION: 1° CICLO: FI: 31/07/2021 16+00 2. CICLO: FI: 02/08/21 AISLAMIENTOS HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente HEMOCULTIVOS: 1/08/2021 2/3 POSITIVO CANDIDA ALBICANS SOPORTES VENTILACION MECANICA DINAMICO EN BILEVEL ACOPLADO. NORADRENALINA SEDACION FENTANIL 200 MCG/H - DEXMEDETOMIDINA 1 MCG/KG/H NTP EN INFUSION INSULINA ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA FI:28/07/21 FF: 4/08/2021 LINEZOLID: FI: 4/08/2021 MEROPENEM 01/08/2021 CASPOFUNGINA 02/08/21

Objetivo : ACOPLA VENTILATORIO. EUTERMIA. NORMOCEFALO. TOT POSICIONADO. CUELLO MOVIL, NO IY. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS CON ESTEROTRES LEVES, SIN ASINCRONIA, CON FIO2 MANTENIDO MODERADAMENTE ELEVADO ABDOMEN DEPRESIBLE, DOLOR NO IMPRESIONA. EXTREMIDADES SIMETRICAS, LLENADO CAPILAR 3 SEG. NEUROLOGICO ISOCORIA RASS -2.

Análisis Resultados : SIN NUEVOS REPORTES.

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Regular Color de la Piel: Normal Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 80 / 62 Lugar de la Toma: Brazo Derecho Posición: Decubito supino Frec. Cardíaca: 92 Latidos x min Frec. Respiratoria: 25 x min Sat. Oxígeno: 92 % Temperatura: 36.0 °C \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : A/COVID CRITICO CON HIPOXEMIA SEVERA, FASE TARDIA SDRA Y COINFECCION EN TERAPIA ANTIMICROBIANA DIRIGIDA, GRADUAL DESPERTAR CON MARCADA AGITACION Y EN VM PROLONGADA, SE REALIZA TRAQUEOSTOMIA AL PIE DE LA CAMA, SIN COMPLICACIONES. ESTABILIDAD CARDIOVASCULAR, SIN BAJO GASTO. EN TERAPIA RENAL, NO SANGRADO CLINICO. EN CONTROL METABOLICO. SIN SANGRADO TRACTO DIGESTIVO APRECIABLE Y AUN CON PERDIDAS DE TRACTO SUPERIOR, CON INHABILIDAD DEL MISMO Y BAJO APOORTE NUTRICION PARENTERAL. PRONOSTICO RESERVADO.

Plan : SOPORTE ESTABLECIDO UCI. LIBERACION VM - REHABILITACION INTEGRAL. SEDACION CONCIENTE Y SE AJUSTA PSICOFARMACOS. SEGUIMIENTO Y TRR POR NEFROLOGIA. SEGUIMIENTO GASES, CH Y QUIMICA SANGUINEA. RX TORAX PORTATIL. FAMILIARES INFORMADOS.

Justificación Hosp : SOPORTE AVANZADO MULTIORGANOS UCI.

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES

## Evoluciones Médicas

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : N179  
 Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES

## Revisión por sistemas

### Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
 Color de la Piel : Normal  
 Estado Hidratación : Hidratado  
 Estado de Conciencia : Somnoliento (Letárgico)  
 Estado del Dolor : 0  
 Condición al Llegar : Agitado  
 Orientado en Tiempo : No  
 Orientado en Persona : No  
 Orientado en Espacio : No  
 Posición Corporal : Normal

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
 Presión Arterial(mm Hg) : 80  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 68 / 62  
 Lugar de la Toma : Brazo Derecho  
 Posición : Decubito supino

#### Pulso

Pulso : 92  
 Presente / ausente : Presente  
 Ritmico/Arritmico : Rítmico  
 Lugar de la Toma : Radial Derecho  
 Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 25  
 Ventilación Asistida : Si  
 Tipo de Respiración : Polinepnea  
 Sat. Oxígeno(%) : 92  
 FIO2(%) : 40  
 Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 92  
 Temperatura : Normal  
 Temperatura(°C) : 36,0  
 Lugar de la Toma : Axilar

## Evoluciones Médicas

Índice de Glasgow : 3

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 07.08.2021 Hora : 18:36  
Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES  
Registro : 82362793  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 08.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : EVOLUCION UCI - DIA DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO EN RESOLUCION - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADRO - INFECCIÓN POR SARS COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS 10. POP (7/08) TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI CICLOS DE PRONACION: 1° CICLO: FI: 31/07/2021 16+00 2. CICLO: FI: 02/08/21 AISLAMIENTOS HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente HEMOCULTIVOS: 1/08/2021 2/3 POSITIVO CANDIDA ALBICANS SOPORTES -VENTILACION MECANICA DINAMICO EN BILEVEL ACOPLADO. -HEMODINÁMICO: NORADRENALINA 0.3 MCG/KG/MIN SE INICIA DESTETE -SEDACION FENTANIL 200 MCG/H -DEXMEDETOMIDINA 0.7 MCG/KG/H -NTP EN INFUSION ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA FI:28/07/21 FF: 4/08/2021 LINEZOLID: FI: 4/08/2021 MEROPENEM 01/08/2021 CASPOFUNGINA 02/08/21 EVOLUCION UCI DIA TENSIONES MEDIAS MAYORES DE 80 MMHG SE INICIA DESTETE DE SOPORTE VSAOPRESOR, CON FRECUENCIA SCARDIASCON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA GLUCOMETRIAS EN METAS NO FIEBRE DIURESIS DE 0.1 CC&KG/H PERO PRESENTE EN LA MAÑANA DE AYER 2.0 CC/KG/H BALANCE NEGATIVO DEL DIA, CON ACUMULADO APROX DE 7104 LITROS EN DISMINUCION

Objetivo : REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO POR CÁNULA DE TRAQUEOSTOMIA ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS TRAQUEOSTOMIA SIN SANGRADO TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS, CON ESTERTORES ABDOMEN BLANDO, NO DEFENSA MUSCULAR EXTREMIDADES NO EDEMA, PULSOS PRESNETES, BIEN PERFUNDIDAS NEUROLOGICO RASS -3, NO MOVIMIENTOS NI POSTURNAS ANORMALES

Análisis Resultados : ACIDOSIS RESPIRATORIA LIMITROFE, CON PAFI QUE HA DISMINUIDO POSTERIOR A TRAQUEOSTOMIA CON LACTATO DE 1.9 LEUCOCITOSIS NUEVAMENTE EN ASCENSO 35800 HB DE 9.2 PLT DE 96 MIL FUNCION RENAL ELEVADA ELECTROLITOS NORMALES

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Regular Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 107 / 56 Frec. Cardíaca: 112 Latidos x min Frec. Respiratoria: 22 x min Sat. Oxígeno: 90 % Temperatura: 36.8 °C \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CON EVOLUCION TORPIDA, LLAMA LA ATENCION LA PRESENCIA DE DISMINUCION DE INDICES DE OXIGENACION, CON ACIDOSIS, AUMENTO DE LEUCOCITOSIS, SE CONSIDERA ATENTOS A RESPUESTA INFLAMATORIA, SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO ACTUAL Y PROCESAMIENTO DE CULTIVOS YA TOMADOS. SE CONTINUA MANEJO VENTILATORIO, SE AUMENTA SOPORTE PARA PROPENDER RECLUTAMIENTO Y VALORAR REPUESTA. SE CONTINUA PLAN DE DESPERTAR Y MANEJO DE ENCEFALOPATIA. PACIENTE CON PRONOSTICO RESERVADO, SE CONTINUAR MANEJO EN UCI, PROTOCOLO DE SEGURIDAD, SE DARA PARTE A FAMILIARES

Plan : MANEJO DE ENCEFALOPATIA Y DISMINUCION DE SEDACION INTRAVENOSA SE AJUSTA PARAMETROS VENTILATORIOS PARA PROPENDER RECLUTAMIENTO VIGILANCIA DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA- SE SOLICITA HEMOCULTIVOS NUEVAMENTE CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO ACTUAL CONTINUAR MANEJO EN UCI VENTILACION MECANICA DINAMICA TITULADA PROTOCOLO DE SEGURIDAD GASES CONTROL EN LA TARDE LISTA DE CHEQUEO

Justificación Hosp : SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo

## Evoluciones Médicas

Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : R739  
 Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO
  
- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : N179  
 Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO
  
- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO
  
- \* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

### Revisión por sistemas

#### Sistema respiratorio

#### Parametros básicos

##### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
 Estado del Dolor : 0  
 Orientado en Tiempo : Si  
 Orientado en Persona : Si  
 Orientado en Espacio : Si

##### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
 Presión Arterial(mm Hg) : 107  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 73 / 56

##### Pulso

Pulso : 112  
 Presente / ausente : Presente

##### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 22  
 Ventilación Asistida : Si  
 Sat. Oxígeno(%) : 90  
 Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 112  
 Temperatura : Normal  
 Temperatura(°C) : 36,8



## Evoluciones Médicas

Índice de Glasgow : 3

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 08.08.2021 Hora : 09:00

Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

Registro : 7715818

Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC

## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : NOTA UCI PACIENTE CON DEPOSICION SANGUINOLENTA EL DIA DE AYER, CON TROMBOCITOPENIA MODERADA, SE CONSIDERA SUSPENDER HEPARINA Y CONTINUAR TROMBOPROFILAXIS MECANICA

Objetivo : NOTA UCI PACIENTE CON DEPOSICION SANGUINOLENTA EL DIA DE AYER, CON TROMBOCITOPENIA MODERADA, SE CONSIDERA SUSPENDER HEPARINA Y CONTINUAR TROMBOPROFILAXIS MECANICA

Análisis Resultados : NOTA UCI PACIENTE CON DEPOSICION SANGUINOLENTA EL DIA DE AYER, CON TROMBOCITOPENIA MODERADA, SE CONSIDERA SUSPENDER HEPARINA Y CONTINUAR TROMBOPROFILAXIS MECANICA

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : NOTA UCI PACIENTE CON DEPOSICION SANGUINOLENTA EL DIA DE AYER, CON TROMBOCITOPENIA MODERADA, SE CONSIDERA SUSPENDER HEPARINA Y CONTINUAR TROMBOPROFILAXIS MECANICA

Plan : NOTA UCI PACIENTE CON DEPOSICION SANGUINOLENTA EL DIA DE AYER, CON TROMBOCITOPENIA MODERADA, SE CONSIDERA SUSPENDER HEPARINA Y CONTINUAR TROMBOPROFILAXIS MECANICA

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

## Evoluciones Médicas

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 3

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 08.08.2021 Hora : 09:05

Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

Registro : 7715818

Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 08.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : Unidad de cuidados intensivos Jornada: Noche Doctor: Iván Alarcón Impresión diagnóstica 1. CHOQUE SEPTICO EN RESOLUCION - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDR MODERADRO - INFECCIÓN POR SARS COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS 10. POP (7/08) TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI CICLOS DE PRONACION: 1º CICLO: FI: 31/07/2021 16+00 2. CICLO: FI: 02/08/21 AISLAMIENTOS HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente HEMOCULTIVOS: 1/08/2021 2/3 POSITIVO CANDIDA ALBICANS SOPORTES -VENTILACION MECANICA DINAMICO EN BILEVEL ACOPLADO. -HEMODINÁMICO: NORADRENALINA 0.3 MCG/KG/MIN SE INICIA DESTETE -SEDACION FENTANIL 200 MCG/H - DEXMEDETOMIDINA 0.7 MCG/KG/H -NTP EN INFUSION ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA FI:28/07/21 FF: 4/08/2021 LINEZOLID: FI: 4/08/2021 MEROPENEM 01/08/2021 CASPOFUNGINA 02/08/21

Objetivo : O: Regulares condiciones generales Balances: +7109, día: -446, Gasto urinario: 0.0 -Ultrafiltrado: 1454 SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO POR CÁNULA DE TRAQUEOSTOMIA ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS TRAQUEOSTOMIA SIN SANGRADO TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS, CON ESTERTORES ABDOMEN BLANDO, NO DEFENSA MUSCULAR EXTREMIDADES NO EDEMA, PULSOS PRESNETES, BIEN PERFUNDIDAS NEUROLOGICO RASS -3, NO MOVIMIENTOS NI POSTURNAS ANORMALES

Análisis Resultados : Paraclínicos: -Glucometría: 173 - 188 mg/dl, en metas -Gases: Equilibrio ab, trastorno severo de la oxigenacion, pafi: 85, sin hiperlactatemia -Otros: reportados am Imágenes: -Sin nuevas imágenes a reportar

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Regular Color de la Piel: Normal Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 120 / 61 Lugar de la Toma: Brazo Izquierdo Posición: Decubito supino Frec. Cardíaca: 119 Latidos x min Frec. Respiratoria: 23 x min Sat. Oxígeno: 92 % Temperatura: 36.5 °C \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : Paciente con diagnosticos descritos Tiene criterio de estancia en cuidado critico intensivos x: -Ventilación mecánica, vasoactivo Soportes: -Vasoactivo: Noradrenalina -Ventilatorio: Mecánica x traqueostomía Clínica -Sin dolor -Sin hipoperfusión clínica Paraclínicos descritos Continua -Manejo instaurado -Rehabilitacion integral Se considera continuar la monitoria y el manejo integral guiado por metas de perfusión en cuidado critico intensivos -SS paraclínicos de control Se ha explicado el estado clínico critico y el plan terapeutico a los familiares durante el día Pronóstico general: Expectante

Plan : Plan -Monitoria y manejo integral en cuidado crítico intensivos --Vasoactivo: Para tam >70 mmhg y segun metas de perfusión (nefrocritico) --Ventilatorio: Parametros de protección pulmonar Continua -Manejo instaurado -Rehabilitacion integral SS paraclínicos de control

Justificación Hosp : Ventilación Vasoactivo

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1

## Evoluciones Médicas

Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : ALARCON AMAYA IVAN CAMILO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : ALARCON AMAYA IVAN CAMILO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : ALARCON AMAYA IVAN CAMILO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : ALARCON AMAYA IVAN CAMILO

## Revisión por sistemas

### Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
Color de la Piel : Normal  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Coma Superficial  
Estado del Dolor : 0  
Orientado en Tiempo : No  
Orientado en Persona : No  
Orientado en Espacio : No  
Posición Corporal : Normal

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
Presión Arterial(mm Hg) : 120  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 81 / 61  
Lugar de la Toma : Brazo Izquierdo  
Posición : Decubito supino

#### Pulso

Pulso : 119  
Presente / ausente : Presente  
Rítmico/Arritmico : Rítmico  
Lugar de la Toma : Radial Derecho  
Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 23  
Ventilación Asistida : Si  
Tipo de Respiración : Normal  
Sat. Oxígeno(%) : 92  
FIO2(%) : 50  
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 119  
Temperatura : Normal

## Evoluciones Médicas

Temperatura(°C) : 36,5  
Lugar de la Toma : Axilar  
Índice de Glasgow : 3  
Peso(Kg) : 82,000  
Talla(cm) : 170  
IMC(Kg/m2) : 28,37  
Superficie Corporal(m2) : 1,95

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte

### Responsable Firmar

Fecha : 08.08.2021 Hora : 20:23  
Responsable : ALARCON AMAYA IVAN CAMILO  
Registro : 1098604783  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 09.08.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : EVOLUCION UCI - DIA DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO EN RESOLUCION - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV-2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOOBSTRUCCIÓN INTESTINAL RESUELTO 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS 10. POP (7/08) TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI CICLOS DE PRONACIÓN: 1º CICLO: FI: 31/07/2021 16+00 2. CICLO: FI: 02/08/21 AISLAMIENTOS HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente HEMOCULTIVOS: 1/08/2021 2/3 POSITIVO CANDIDA ALBICANS 08/08/21 EN PROCESO HEMOCUTIVO Y SECRECIÓN OROTRAQUEAL SOPORTES -VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICO EN BILEVEL ACOPLADO. -HEMODINÁMICO: NORADRENALINA 0.05 MCG/KG/MIN -SEDACIÓN FENTANIL 50 MCG/H - DEXMEDETOMIDINA 0.4 MCG/KG/H -NTP EN INFUSIÓN ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA FI:28/07/21 FF: 4/08/2021 LINEZOLID FI: 4/08/2021 MEROPENEM 01/08/2021 CASPOFUNGINA 02/08/21 TENSIONES MEDIAS MAYORES DE 70 MMHG, CON SOPORTE VASOPRESOR QUE HA LOGRADO DISMINUCIÓN. RASS -1. CON PICO FEBRILES EN LAS ÚLTIMAS HORAS GLUCOMETRIAS EN METAS CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA BALANCE +7312 CC SIN DIURESIS DEPOSICIÓN MELENA ÚNICA EN EL DÍA DE AYER MELENICA

Objetivo : REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO POR CÁNULA DE TRAQUEOSTOMIA ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS TRAQUEOSTOMIA SIN SANGRADO TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS, CON ESTERTORES ABDOMEN BLANDO, NO DEFENSA MUSCULAR, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA SIN SECRECIONES EXTREMIDADES NO EDEMA, PULSOS PRESNETES, BIEN PERFUNDIDAS NEUROLÓGICO RASS -2, NO MOVIMIENTOS NI POSTURNAS ANORMALES

Análisis Resultados : ASCENSO DE PAFI DE 140 CON LACTATO DE 2.1 EN ESPONTANEO LEUCOCITOSIS EN MEJORÍA CON HB DE 7.6 CON PLT DE 53 MIL - MANUAL DE 100 MIL FUNCIÓN RENAL ELEVADA, CON K 5.29

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Regular Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 120 / 56 Frec. Cardíaca: 119 Latidos x min Frec. Respiratoria: 18 x min Sat. Oxígeno: 85 % Temperatura: 36.7 °C \*\*\*\*\* EXAMEN FÍSICO POR REGIÓN \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, HOY CON MEJORÍA DE ÍNDICES DE OXIGENACIÓN EN PATRÓN VENTILATORIO ESTABLE Y CON ADECUADA OXIGENACIÓN, SE CONTINÚA PLAN DE LIBERACIÓN PROGRESIVA DE VENTILACIÓN MECÁNICA, MANEJO DE ENCEFALOPATÍA Y DISMINUCIÓN DE SEDACIÓN. LLAMA LA ATENCIÓN LA PRESENCIA DE PICOS FEBRILES, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SE ESPERA PROCESAMIENTO DE CULTIVOS, SE CONTINÚA TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO ACTUAL, SE SOLICITA VALORACIÓN POR INFECTOLOGÍA, QUIENES YA CONOCEN EL CASO. PACIENTE CON DEPOSICIONES MELÉNICAS, CON TROMBOCITOPENIA LÍMÍTROFE, CON DISMINUCIÓN HOY DE HB, SE CONTINÚA PLAN DE TROMBOPROFILAXIS MECÁNICA Y ADICIONALMENTE SE TRANSFUNDE 2 UNIDADES DE GLÓBULOS ROJOS, SE CONTINÚA MONITORIA DE SANGRADO. PACIENTE CON PRONÓSTICO RESERVADO, SE CONTINÚA MANEJO EN UCI, LISTA DE CHEQUEO, SE INFORMARÁ A FAMILIARES

Plan : TRANSFUSIÓN DE 2 UNIDADES DE GLÓBULOS ROJOS TROMBOPROFILAXIS MECÁNICA VIGILANCIA DE SANGRADO GASTROINTESTINAL CONTINUAR MANEJO ANTIBIÓTICO VALORACIÓN POR INFECTOLOGÍA PROCESAMIENTO DE CULTIVOS LIBERACIÓN PROGRESIVA DE VENTILACIÓN MECÁNICA DISMINUCIÓN DE SEDACIÓN. CONTINUAR MANEJO EN UCI VIGILANCIA HEMODINÁMICA PROTOCOLO DE SEGURIDAD LISTA DE CHEQUEO CONTROL GASOMÉTRICO EN LA TARDE

Justificación Hosp : SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Clasificación	: Diag. Principal
Tipo Diagnóstico	: Confirmado Nuevo

## Evoluciones Médicas

Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO
- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO
- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO
- \* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

### Revisión por sistemas

#### Sistema respiratorio

#### Parametros básicos

##### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
Estado del Dolor : 0  
Orientado en Tiempo : No  
Orientado en Persona : No  
Orientado en Espacio : No

##### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
Presión Arterial(mm Hg) : 120  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 77 / 56

##### Pulso

Pulso : 119  
Presente / ausente : Presente

##### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 18  
Ventilación Asistida : Si  
Sat. Oxígeno(%) : 85  
FIO2(%) : 40  
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 119  
Temperatura : Normal



## Evoluciones Médicas

Temperatura(°C) : 36,7

Índice de Glasgow : 3

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 09.08.2021 Hora : 08:14

Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

Registro : 7715818

Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 09.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Interconsulta

Subjetivo : Nefrología - Seguimiento. Diagnósticos. 1. CHOQUE SEPTICO EN RESOLUCION - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA KDIGO 3 EN TRR. 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOOBSTRUCCIÓN INTESTINAL RESUELTO 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS 10. POP (7/08) TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA AISLAMIENTOS HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente HEMOCULTIVOS: 1/08/2021 2/3 POSITIVO CANDIDA ALBICANS 08/08/21 EN PROCESO HEMOCUTIVO Y SECRESION OROTRAQUEAL SOPORTES -VENTILACION MECANICA DINAMICO EN BILEVEL ACOPLADO. -HEMODINÁMICO: NORADRENALINA 0.05 MCG/KG/MIN -SEDACION FENTANIL 50 MCG/H - DEXMEDETOMIDINA 0.4 MCG/KG/H -NTP EN INFUSION ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA FI:28/07/21 FF: 4/08/2021 LINEZOLID FI: 4/08/2021 MEROPENEM 01/08/2021 CASPOFUNGINA 02/08/21

Objetivo : REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO POR CÁNULA DE TRAQUEOSTOMIA ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS TRAQUEOSTOMIA SIN SANGRADO TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS, CON ESTERTORES ABDOMEN BLANDO, NO DEFENSA MUSCULAR, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN SECRECIONES EXTREMIDADES NO EDEMA, PULSOS PRESNETES, BIEN PERFUNDIDAS NEUROLOGICO RASS -2, NO MOVIMIENTOS NI POSTURNAS ANORMALES

Análisis Resultados : - 09/08/2021: Creatinina 1.8 Bun 62 K 5.29 - 05/08/2021: GASES: EQUILIBRIO ACIDO BASE PAFI 178 BUN: 42 CR: 1.40 NA: 133 K:5.21 CL: 102 CA: 7.7 HEMOGRAMA: L: 24480 N: 80% HTO: 27.9 HB: 9.2 PALQUETAS: 204000

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : Paciente con LRA KDIGO 3 en TRR continua, finalizó montaje de 72 horas el día de ayer, y hoy con Bun elevado, alta catabolia, con hiperkalemia, sin diuresis residual, y aun con soporte vasopresor con noradrenalina, por lo que se prescribe nuevo montaje por 72 horas más de terapia lenta continua. - Prescripción de terapia. - Hemodiafiltración veno-venosa continua. 72 horas - Prismaflex. Filtro ST150, sustitución BGK4. - Dosis 25 cc/kg/h a efluente. - 50% difusión, 50% convección prefilto. - Qb 200 ml/min - PBP 150 ml/min, SSN. - UF neutra 6 horas, luego 0,5cc /kg/h } - FF < 20%. - Calentador de circuito extracorpóreo. - Cuidados de filtro.

Plan : - Diálisis lenta continua.

Justificación Hosp : Compensación de comorbilidades.

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GARCIA CONSUEGRA ELIAS ALBERTO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18

## Evoluciones Médicas

Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GARCIA CONSUEGRA ELIAS ALBERTO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : GARCIA CONSUEGRA ELIAS ALBERTO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GARCIA CONSUEGRA ELIAS ALBERTO

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 3

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 09.08.2021 Hora : 09:22  
Responsable : GARCIA CONSUEGRA ELIAS ALBERTO  
Registro : 1045693305  
Especialidad : NEFROLOGIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 09.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Interconsulta

Subjetivo : .

Objetivo : .

Sin Resultados Nuevos : X

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : NOTA DE CONTROL DE ANTIMICROBIANOS EN UCI PROA EN UCI # DR HUGO PÁEZ  
Paciente con los siguientes diagnósticos: 1. CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADRO - INFECCIÓN POR SARS COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 (antígeno) - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA, VANCOMICINA SENSIBLE finalizando tratamiento 5. Fungemia por Candida albicans fluconazol sensible en manejo AISLAMIENTOS HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA Hemocultivos DE CONTROL 1/08/2021 Hasta el momento negativos ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente 03/08/2021 Candida albicans fluconazol sensible 06/08/2021 Hemocultivos negativos MEROPENEM 1 GRAMO CADA DIA LINEZOLID 600 MG VO CADA 12 HORAS CASPOFUNGINA 50 MG IV CADA DIA PARACLINICOS 05/08/2021 ECO TT SIN VEGETACIONES 28/07/2021 ECO TT estudio limitado, negativo para vegetaciones Al examen físico en malas condiciones generales bajo soporte ventilatorio y vasopresor, cateter subclavio IZQUIERDO sin signos de infección, abdomen blando, leve dolor a la palpación profunda en hipogastrio, resto sin hallazgos relevantes ANALISIS Y PLAN: Paciente con las siguientes consideraciones por Infectología 1. Bacteriemia verdadera por Staphylococcus haemolyticus resistente a oxacilina, actualmente en manejo con Linezolid 600 mg iv cada 12 horas, hemocultivos del 3 de Agosto de 2021 con aclaramiento de la bacteriemia, no endocarditis infecciosa, completar 14 días de terapia y suspender FF 17/08/2021 2. Fungemia por Candida albicans en manejo con Caspofungina (no disponibilidad de fluconazol), hemocultivos del 6 de Agosto de 2021 negativos, no endocarditis infecciosa, llevar manejo hasta 14 días luego de hemocultivos negativos es decir finaliza el 20 de Agosto de 2021 3. Viene en manejo con meropenem sin hallazgos de hgram negativos, sin embargo dado el dolor evidenciado al examen físico se sugiere toma de TAC de abdomen para descartar colecciones y de acuerdo a reporte definiremos retiro de meropenem o escalonamiento 4. Alto riesgo de complicaciones a corto y largo plazo 5. Mantener medidas de aislamiento de contacto y gotas en UCI COVID 19

Plan : .

Justificación Hosp : .

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO

## Evoluciones Médicas

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 3

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 09.08.2021 Hora : 11:12  
Responsable : PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO  
Registro : 80174597  
Especialidad : INFECTOLOGIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 09.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : CUIDADO INTENSIVO, NOCHE DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO EN RESOLUCION - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV-2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL RESUELTO 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS 10. POP (7/08) TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI CICLOS DE PRONACIÓN: 1º CICLO: FI: 31/07/2021 16+00 2. CICLO: FI: 02/08/21 AISLAMIENTOS HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente HEMOCULTIVOS: 1/08/2021 2/3 POSITIVO CANDIDA ALBICANS 08/08/21 EN PROCESO HEMOCUTIVO Y SECRECIÓN OROTRAQUEAL SOPORTES -VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICO EN BILEVEL ACOPLADO. -HEMODINÁMICO: NORADRENALINA 0.05 MCG/KG/MIN -SEDACIÓN FENTANIL 50 MCG/H - DEXMEDETOMIDINA 0.4 MCG/KG/H -NTP EN INFUSIÓN ANTIBIOTICOS: DAPTOMICINA FI:28/07/21 FF: 4/08/2021 LINEZOLID FI: 4/08/2021 MEROPENEM 01/08/2021 CASPOFUNGINA 02/08/21

Objetivo : CRITICAMENTE ENFERMO EN VENTILACIÓN MECÁNICA SINCRÓNICA CON ALGUNAS RESPIRACIONES ESPONTÁNEAS SINUSAL EN CARDIOVISOSCOPIO ABDOMEN NO DISTENDIDO EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS RASS -3, CAMPBELL 0

Sin Resultados Nuevos : X

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Regular Color de la Piel: Pálido Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 110 / 60 Frec. Cardíaca: 100 Latidos x min Frec. Respiratoria: 20 x min Sat. Oxígeno: 91 %  
\*\*\*\*\* EXAMEN FÍSICO POR REGIÓN \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CRITICAMENTE ENFERMO EN PLAN DE LIBERACIÓN DE LA SEDOANALGESIA CON ESTABILIDAD EN ÍNDICES DE OXIGENACIÓN, DESDE EL PUNTO DE VISTA HEMODINÁMICO CON REQUERIMIENTO DE BAJAS DOSIS DE NORADRENALINA, SE TRANSFUNDIÓ 2 UGRES SIN COMPLICACIONES, CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO, SE ESPERA TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN, PRONÓSTICO RESERVADO CONTINUA EN CUIDADO INTENSIVO.

Plan : MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO TITULACIÓN DE VASOPRESOR TRANSFUSIÓN DE 2 UNIDADES DE GLÓBULOS ROJOS TROMBOPROFILAXIS MECÁNICA CONTINUAR MANEJO ANTIBIÓTICO PROCESAMIENTO DE CULTIVOS LIBERACIÓN PROGRESIVA DE VENTILACIÓN MECÁNICA PARA CLÍNICOS DE SEGUIMIENTO. TAC DE ABDOMEN UNA VEZ LA CONDICIÓN CLÍNICA LO PERMITA

Justificación Hosp : MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18

## Evoluciones Médicas

Código : N179  
 Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

## Revisión por sistemas

### Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
 Color de la Piel : Palido  
 Estado Hidratación : Hidratado  
 Estado de Conciencia : Coma Profundo  
 Estado del Dolor : 0

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
 Presión Arterial(mm Hg) : 110  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 77 / 60

#### Pulso

Pulso : 100

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 20  
 Ventilación Asistida : Si  
 Sat. Oxígeno(%) : 91  
 FIO2(%) : 40  
 Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 100  
 Índice de Glasgow : 3

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte

#### Responsable Firmar

Fecha : 09.08.2021 Hora : 20:11  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO  
 Registro : 93239971  
 Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 10.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : EVOLUCIÓN UCI - DIA DRS GOMEZ / ALFONSO DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO EN RESOLUCION - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADRO - INFECCIÓN POR SARS COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL RESUELTO 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS 10. POP (7/08) TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI CICLOS DE PRONACION: 1° CICLO: FI: 31/07/2021 16+00 2. CICLO: FI: 02/08/21 AISLAMIENTOS HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente HEMOCULTIVOS: 1/08/2021 2/3 POSITIVO CANDIDA ALBICANS 08/08/21 EN PROCESO HEMOCUTIVO Y SECRESION OROTRAQUEAL SOPORTES -VENTILACION MECANICA DINAMICO EN BILEVEL ACOPLADO -HEMODINÁMICO: NORADRENALINA 0.05 MCG/KG/MIN -SEDACION FENTANIL 50 MCG/H - DEXMEDETOMIDINA 0.4 MCG/KG/H -NTP EN INFUSION ANTIBIOTICOS: -DAPTOMICINA FI:28/07/21 FF 4/08/2021 -LINEZOLID FI: 4/08/2021 HASTA EL DIA 17/08/2021 -MEROPENEM 01/08/2021 -CASPOFUNGINA 02/08/21 HASTA 20/08/2021

Objetivo : REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO POR CÁNULA DE TRAQUEOSTOMIA ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS TRAQUEOSTOMIA SIN SANGRADO TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS, CON ESTERTORES ABDOMEN BLANDO, NO DEFENSA MUSCULAR, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN SECRECIONES EXTREMIDADES NO EDEMA, PULSOS PRESNETES, BIEN PERFUNDIDAS NEUROLOGICO RASS -2, NO MOVIMIENTOS NI POSTURNAS ANORMALES BALANCE LIQUIDOS 24 H: +878 ANURIA UF: 1696 CC GLUCOMETRIAS: 178 - 275 - 103 - 94 MG/DL

Análisis Resultados : GASES ARTERIALES ACIDEMIA MIXTA - TRASTORNO MODERADO DE LA OXIGEACION LACTATO 1.6 HEMOGRAMA LEUCOCITOSIS (DESCENSO) ANEMIA, TROMBOCITOPENIA FFUNCION HEPÁTICA CON TRASNAMINASAS Y BILIRRUBINAS NORMALES TAC DE ABDOMEN CONCLUSIÓN: EXTENSO DERRAME PLEURAL BILATERAL. EDEMA TEJIDOS BLANDOS QUE SUGIERE TERCER ESPACIO TORACOABDOMINAL. CATÉTER DE DRENAJE EN FOSA ILÍACA DERECHA. AUMENTO DE LÍQUIDO INTRAABDOMINAL CON CAMBIOS DIFUSOS DE ALT ERACIÓN DE LA GRASA MESENTÉRICA. LÍQUIDO A NIVEL DEL MARCO CÓLICO SIN NI VELES HIDROAÉREOS. CAMBIOS ESPONDILÓSICOS COLUMNA DORSOLUMBAR

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Regular Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 110 / 54 Frec. Cardíaca: 94 Latidos x min Frec. Respiratoria: 20 x min Sat. Oxígeno: 96 % Temperatura: 35.7 °C \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON REEQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO, ACOPLADO, CON AUMENTO EN INDICES DE OXIGENACIÓN, PAFI EN ASCENSO, EN MODO ESPONTANEO, EN PLAN DE DESCENSO DE SEDOANALGESIA PARA VALORACION NEUROLÓGICA Y DE MECÁNICA VENTILATORIA; HEMODINÁMICAMENTE CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR EN TITULACIÓN, TAM EN METAS, ESTADO DE ANURIA EN TRR, CON MEJOR CONTROL METABÓLICO, GLUCOMETRÍAS EN METAS, HEMOGLOBINA ESTABLE, SIN NUEVOS EPISODIOS DE SANGRADO DIGESTIVO, SIN EMBAERGO CONTINUA CON TROMBOCITOPENIA, CON MODULACION DE SIRS, EN CIBRIMEINTO ANTIBIOTICO Y ANTIFÚNGICO, PENDIENTER HEMOCULTIVOS DE CONTROL, TACD E ABDOMEN SIN COLECCIONES EVIDENCIADAS POR LO QUE SE CONSIDERA HOY ULTIMO DIA DE CARBAPENÉMICO, DE MOMENTO CONTINUA VIGILANCIA EN UCI EN PLAN DE REGABILITACION INTEGRAL, PRONÓSTICO RESERVADOA

Plan : MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO EN LIBERACION PROIGRESIVA TROMBOPROFILAXIS MECÁNICA CONTINUAR MANEJO ANTIBIÓTICO HOY ULTIMO DÍA DE MEROPENEM PROCESAMIENTO DE CULTIVOS AJUSTE DE SEDOANALGESIA LISTA DE C¿HEQUEO Y SEGURIDAD DEL APCIENTE

Justificación Hosp : SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo



## Evoluciones Médicas

Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

### Revisión por sistemas

#### Sistema respiratorio

#### Parametros básicos

##### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
Estado del Dolor : 0  
Orientado en Tiempo : No  
Orientado en Persona : No  
Orientado en Espacio : No

##### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
Presión Arterial(mm Hg) : 110  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 73 / 54

##### Pulso

Pulso : 94  
Presente / ausente : Presente

##### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 20  
Ventilación Asistida : Si  
Sat. Oxígeno(%) : 96  
FIO2(%) : 40  
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 94  
Temperatura : Normal

## Evoluciones Médicas

Temperatura(°C) : 35,7

Índice de Glasgow : 3

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 10.08.2021 Hora : 16:59

Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

Registro : 93239971

Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 10.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : EVOLUCIÓN UCI NOTA NOCHE: DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO EN RESOLUCION - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV-2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL RESUELTO 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS 10. POP (7/08) TRAQUEOSTOMÍA PERCUTANEA SOSPECHA DE COVID-19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI CICLOS DE PRONACIÓN: 1º CICLO: FI: 31/07/2021 16+00 2. CICLO: FI: 02/08/21 AISLAMIENTOS HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente HEMOCULTIVOS: 1/08/2021 2/3 POSITIVO CANDIDA ALBICANS 08/08/21 EN PROCESO HEMOCUTIVO Y SECRECIÓN OROTRAQUEAL SOPORTES - VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA EN BILEVEL ACOPLADO - HEMODINÁMICO: NORADRENALINA 0.05 MCG/KG/MIN - SEDACIÓN FENTANIL 50 MCG/H - DEXMEDETOMIDINA 0.4 MCG/KG/H - NTP EN INFUSIÓN ANTIBIÓTICOS: - DAPTOMICINA FI: 28/07/21 FF 4/08/2021 - LINEZOLID FI: 4/08/2021 HASTA EL DÍA 17/08/2021 - MEROPENEM 01/08/2021 - CASPOFUNGINA 02/08/21 HASTA 20/08/2021

Objetivo : REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO POR CÁNULA DE TRAQUEOSTOMÍA ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS TRAQUEOSTOMÍA SIN SANGRADO TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS, CON ESTERTORES ABDOMEN BLANDO, NO DEFENSA MUSCULAR, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA SIN SECRECIONES EXTREMIDADES NO EDEMA, PULSOS PRESNETES, BIEN PERFUNDIDAS NEUROLÓGICO RASS -2, NO MOVIMIENTOS NI POSTURNAS ANORMALES

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: Malo Color de la Piel: Normal Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 120 / 61 Lugar de la Toma: Brazo Izquierdo Posición: Decubito supino Frec. Cardíaca: 91 Latidos x min Frec. Respiratoria: 20 x min Sat. Oxígeno: 91 % Temperatura: 36.7 °C \*\*\*\*\* EXAMEN FÍSICO POR REGIÓN \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA MEJORA EN ÍNDICES DE OXIGENACIÓN QUIEN SE ENCUENTRA EN PLAN DE LIBERACIÓN GRADUAL DE PARÁMETROS VENTILATORIOS. PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR SI SIGNOS DE BAJO GASTO O HIPOPERFUSIÓN BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO DE AMPLO ESPECTRO AL IGUAL QUE ANTIFÚNGICO, PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS PARA DIRECCIONAMIENTO DE LAS MISMAS. DE MOMENTO SE CONTINUARÁ IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO, VIGILANCIA ESTRICTA EN LA UNIDAD.

Plan : MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO EN LIBERACIÓN PROGRESIVA TROMBOFILAXIS MECÁNICA CONTINUAR MANEJO ANTIBIÓTICO PROCESAMIENTO DE CULTIVOS AJUSTE DE SEDOANALGESIA LISTA DE CHEQUEO Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

Justificación Hosp : SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo

## Evoluciones Médicas

Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : N179  
 Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO
- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO
- \* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

## Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Malo  
 Color de la Piel : Normal  
 Estado Hidratación : Hidratado  
 Estado de Conciencia : Coma Superficial  
 Estado del Dolor : 0

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
 Presión Arterial(mm Hg) : 120  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 81 / 61  
 Lugar de la Toma : Brazo Izquierdo  
 Posición : Decubito supino

#### Pulso

Pulso : 91  
 Presente / ausente : Presente  
 Ritmico/Arritmico : Rítmico  
 Lugar de la Toma : Radial Derecho  
 Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 20  
 Ventilación Asistida : Si  
 Tipo de Respiración : Normal  
 Sat. Oxígeno(%) : 91  
 FIO2(%) : 40  
 Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 91  
 Temperatura : Normal  
 Temperatura(°C) : 36,7  
 Lugar de la Toma : Axilar  
 Índice de Glasgow : 3

### Medidas Antropométricas

## Evoluciones Médicas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 10.08.2021 Hora : 21:23

Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

Registro : 1018417901

Especialidad : ANESTESIOLOGIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 11.08.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : EVOLUCION UCI - DIA DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO EN RESOLUCION - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV-2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOOBSTRUCCIÓN INTESTINAL RESUELTO 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS 10. POP (7/08) TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI CICLOS DE PRONACIÓN: 1º CICLO: FI: 31/07/2021 16+00 2. CICLO: FI: 02/08/21 AISLAMIENTOS HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente HEMOCULTIVOS: 1/08/2021 2/3 POSITIVO CANDIDA ALBICANS 08/08/21 EN PROCESO HEMOCUTIVO Y SECRECIÓN OROTRAQUEAL SOPORTES -VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICO EN BILEVEL ACOPLADO -HEMODINÁMICO: NORADRENALINA 0.05 MCG/KG/MIN -SEDACIÓN FENTANIL 50 MCG/H - DEXMEDETOMIDINA 0.4 MCG/KG/H -NTP EN INFUSIÓN ANTIBIOTICOS: -DAPTOMICINA FI:28/07/21 FF 4/08/2021 -LINEZOLID FI: 4/08/2021 HASTA EL DIA 17/08/2021 -MEROPENEM 01/08/2021

Objetivo : REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO POR CÁNULA DE TRAQUEOSTOMIA ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS TRAQUEOSTOMIA SIN SANGRADO TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS, CON ESTERTORES ABDOMEN BLANDO, NO DEFENSA MUSCULAR, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA SIN SECRECIONES EXTREMIDADES NO EDEMA, PULSOS PRESNETES, BIEN PERFUNDIDAS NEUROLÓGICO RASS -2, NO MOVIMIENTOS NI POSTURNAS ANORMALES

Análisis Resultados : HEMOGRAMA , LEUCOCITOSIS(EN DESCENSO), ANEMIA, TROMBOCITOPENIA FUNCIÓN RENAL AZADOS ELEVADOS (PERO EN DESCENSO) IONOGRAMA HIPOCALCEMIA HIPONATREMIA GASES ARTERIALES CON ACIDEMIA MIXTA - PAFI 135 EN DESCENSO

Análisis : PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON VOLUCIÓN TÓRPIDA, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO, HOY CON DETERIORO DE ÍNDICES DE OXIGENACIÓN, PAFI EN DESCENSO, REQUIRIR AUMENTO DE FIO2, HEMODINÁMICAMENTE CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR EN AUMENTO, SE INDICAN BOLOR DE SS 3%, PRESNETA GASTOURINARIO DE 1.4 CC/KG/H EN LAS ÚLTIMAS HORAS, CON DESCENSO DE AZOADOS, SIN EMBARGO SE ENCUENTRA CON EPISODIOS DE RETENCIÓN URINARIA SALUDA DE SECRECIÓN PURULENTO POR LO QUE SE SOLICITA UROCULTIVO; ADECUADO CONTROL METABÓLICO, CON NUTRICIÓN PARENTERAL, CON MODULACIÓN DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, LEUCOCITOSIS EN DESCENSO, PERSISTENTE TROMBOCITOPENIA POR LO QUE SE DIFIERE TROMBOPROFILAXIS FARMACOLÓGICA, EN CUENTO A SU PARTE NEUROLÓGICA CONTINUA SOMNOLIENTO, CON APERTURA OCULAR AL ESTÍMULO EN PLAN DE DESCENSO PROGRESIVO DE SEDANTES, SE CONSIDERA CONTINUAR VIGILANCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL, PRONÓSTICO RESERVADO.

Plan : MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO INFUSIÓN DE VASOPRESOR TROMBOPROFILAXIS MECÁNICA CONTINUAR MANEJO ANTIBIÓTICO PROCESAMIENTO DE CULTIVOS SS CULTIVO DE SECRECIÓN URETRAL SS VALORACIÓN POR UROLOGÍA DESCENSO PROGRESIVO DE SEDOANALGESIA LISTA DE CHEQUEO Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

Justificación Hosp : SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Clasificación	: Diag. Principal
Tipo Diagnóstico	: Confirmado Nuevo
Causa Externa	: Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

* Fecha	: 08.07.2021	Hora	: 02:18
Código	: R739		

## Evoluciones Médicas

Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : N179  
 Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Regular  
 Estado del Dolor : 0  
 Orientado en Tiempo : No  
 Orientado en Persona : No  
 Orientado en Espacio : No

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Automática  
 Presión Arterial(mm Hg) : 109  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 72 / 54

#### Pulso

Pulso : 107  
 Presente / ausente : Presente

#### Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 22  
 Ventilación Asistida : Si  
 Sat. Oxígeno(%) : 90  
 FIO2(%) : 80  
 Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 107  
 Temperatura : Normal  
 Temperatura(°C) : 36,7  
 Índice de Glasgow : 3

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

Evoluciones Médicas

Puntos de Corte

Responsable Firmar



Episodio : 33676386  
Fecha : 11.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : EVOLUCION UCI NOCHE DRS CORTES - BOTERO DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO EN RESOLUCION - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADRO - INFECCIÓN POR SARS COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL RESUELTO 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS 10. POP (7/08) TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI CICLOS DE PRONACION: 1° CICLO: FI: 31/07/2021 16+00 2. CICLO: FI: 02/08/21 AISLAMIENTOS HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente HEMOCULTIVOS: 1/08/2021 2/3 POSITIVO CANDIDA ALBICANS 08/08/21 EN PROCESO HEMOCUTIVO Y SECRECION OROTRAQUEAL SOPORTES -VENTILACION MECANICA MMV CON MEJOR ACOPLAMIENTO -HEMODINÁMICO: NORADRENALINA 0.5 MCG/KG/MIN -SEDACION SIN SEDACION -NTP EN INFUSION ANTIBIOTICOS: -DAPTOMICINA FI:28/07/21 FF 4/08/2021 -LINEZOLID FI: 4/08/2021 HASTA EL DIA 17/08/2021 -MEROPENEM 01/08/2021 TENSIONES MEDIAS MAYORES DE 70 MHG CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR A DOSIS ELEVADA FRECUENCIAS CARDIACAS NORMALES SIN FIEBRE GLUCEMIAS NE METAS SIN DIURESIS BALANCE POSITIVO DE APROX 7 LITROS GLASGOW DE 7/15

Objetivo : REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO POR CÁNULA DE TRAQUEOSTOMIA ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS TRAQUEOSTOMIA SIN SANGRADO TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS, CON ESTERTORES ABDOMEN BLANDO, NO DEFENSA MUSCULAR, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN SECRECIONES EXTREMIDADES NO EDEMA, PULSOS PRESNETES, BIEN PERFUNDIDAS NEUROLOGICO RASS -2, NO MOVIMIENTOS NI POSTURNAS ANORMALES

Análisis Resultados : GASES ARTERIALES: FIO2 60% PH 7.11 PCO2 73 PO2 59.6 cHCO3 22.8 LACTATO 1.5 PAFI 99

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CON EVOLUCION TORPIDA, CON EVIDENCIA DE AUMENTO DE SOPORTE VASOPRESOR ASOCIADO A ACIDOSIS RESPIRATORIA SEVERA, SE AJUSTA PARAMETROS VENTILATORIO, SE ESPERA MEJORIA HEMODINAMICA CON MEJORIA DE PH. SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO ACTUAL. SE CONTINUA MANEJO EN UCI, PROTOCOLO DE SEGURIDAD, PACIENTE CON PRONOSTICO RESERVADO, SE SOLICITA PARA CLINICOS CONTROL PARA MAÑANA

Plan : TITULACION DE VASOPRESORES MANEJO VENTILATORIO PARA ACIDOSIS RESPIRATORIA TITULACION DE SOPORTE VASOPRESOR MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO INFUSION DE VASOPRESOR TROMBOPROFILAXIS MECÁNICA CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO PROCESAMIENTO DE CULTIVOS PENDIENTE CULTIVO DE SECRECION URETRAL PENDIENTE VALORACION POR UROLOGIA DESCENSO PROGRESIVO DE SEDOANALGESIA

Justificación Hosp : SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739

## Evoluciones Médicas

Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : N179  
 Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
 Código : I10X  
 Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
 Código : A09X  
 Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 7

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 11.08.2021 Hora : 21:29  
 Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO  
 Registro : 7715818  
 Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 12.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EVOLUCION DIA DRS CORTES/SUAREZ DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO REFRACTARIO - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDR MODERADRO - INFECCIÓN POR SARS COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL RESUELTO 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS 10. POP (7/08) TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA SOSPECHA DE COVID19: SI \_X\_ NO \_\_\_ CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO: SI CRITERIO CLÍNICO: SI CRITERIO RADIOLÓGICO: SI CICLOS DE PRONACION: 1° CICLO: FI: 31/07/2021 16+00 2. CICLO: FI: 02/08/21 AISLAMIENTOS HEMOCULTIVOS 26/07/21= 1 Y 2 POSITIVO S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA ANTIGENO SARS COV 2 23/07/21 POSITIVO HEMOCULTIVOS 12/07/21 NEGATIVOS FILMARRAY 12/07/21: Shigella/Escherichia coli ente HEMOCULTIVOS: 1/08/2021 2/3 POSITIVO CANDIDA ALBICANS 08/08/21 EN PROCESO HEMOCUTIVO Y SECRESION OROTRAQUEAL SOPORTES -VENTILACION MECANICA MMV CON VOLUMEN BAJOS, SE PASA A BIPAP -HEMODINÁMICO: NORADRENALINA 0.46 MCG/KG/MIN -SEDACION SIN SEDACION -NTP EN INFUSION ANTIBIOTICOS: -DAPTOMICINA FI:28/07/21 FF 4/08/2021 -LINEZOLID FI: 4/08/2021 CONTINUAR HASTA EL DIA 17/08/2021 -MEROPENEM 01/08/2021 -CASPOFUNGINA HASTA EL 20/08/2021 ADMINISTRADOS: 5143 CC ELIMINADOS: 2435 BALANCE 8248 CC G/U:0 CC/KG/H S/ CIFRAS TENSIONALES EN LIMITE INFERIOR D ELA NORMALIDAD A PESAR DE MANJEJO CON NORADRENALINA, TAQUICARDICO, CON HIPOTERMIAS, DESATURADO. SIN FIEBRE

Objetivo : REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO POR CÁNULA DE TRAQUEOSTOMIA ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS TRAQUEOSTOMIA SIN SANGRADO TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS, CON ESTERTORES ABDOMEN BLANDO, NO DEFENSA MUSCULAR, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN SECRECIONES EXTREMIDADES NO EDEMA, PULSOS PRESNETES, BIEN PERFUNDIDAS NEUROLOGICO RASS -2, NO MOVIMIENTOS NI POSTURNAS ANORMALES

Análisis Resultados : SIN LEUCOCITOSIS HB DE 8.9 PLT RECUENTO MANEUAL EN 40 MIL FUNCION RENAL ELEVADA NA EN 132 K 4.4 GASES CON ACIDOSIS RESPIRATORIA SEVERA (PH 7.18 PREVIO 7.11) LACTATO DE 2.5 PAFI DE 70

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON ESTANCIA PROLONGADA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO,ACTUALMENTE EN CHOQUE PROFUNDO, MALAS CONDICIONES GENERALES,CON CIFRAS TENSIONALES EN LIMITE INFERIOR DE LA NORMALIDAD A PESAR DE MANEJO CON NORADRENALINA A DOSIS ELEVADA, SE INICIARA MANEJO CON VASOPRESINA, DE LA PARTE INFECIOSA SE ENCUENTRA EN CUBRIMIENTO POLIMICROBIANO MULTIPLE, SIN NUEVOS PICOS FEBRILES AUNQUE CON HIPOTERMIAS, SIN LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILIA, DE LA PARTE VENTILATORIA CON DETERIORO DE INDICES DE OXIGENACION, DESATURADO, SE CONSIDERA CONTROL DE VENTILACION, MANEJO DE ACIDOSIS. SE CONSIDERA PACIENTE CON MAL PRONOSTICO A CORTO PLAZO, SE COMENTA CON FAMILIARES CLARAMENTE LA CAUSA DE DETERIORO

Plan : AJSUTE DE PARAMETROS VENTILATORIOS TROMBOPROFILAXIS MECANICA TITULACION DE VASOPRESORES SE ADICIONA VASOPRESINA CONTINUAR TTO ANTIBIOTICO CONTROL GASIMETRICO A MEDIO DIA CONTINUAR MANEJO EN UCI VIGILANICA CLINICA Y HEMODINAMICA PROTOCOLO DE SEGURIDAD LISTA DE CHEQUEO

Justificación Hosp : VENTILACION MECANICA INVASIVA

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

## Evoluciones Médicas

- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO
- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO
- \* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO
- \* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

## Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 7

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 12.08.2021 Hora : 17:46  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO  
Registro : 7715818  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 33676386  
Fecha : 12.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Interconsulta

Subjetivo : \*UROLOGIA\* PACIENTE DE 66 AÑOS DIAGNOSTICOS 1. CHOQUE SEPTICO REFRACTARIO - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOOBSTRUCCIÓN INTESTINAL RESUELTO 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS 10. POP (7/08) TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA

Objetivo : MALAS CONDICIONES GENERALES MANEJO CON VENTILACION MECANICA INVASIVA Y BAJO SEDACION FARAMCOLOGICA G/U SONDA VESICAL BIEN POSICIONADA, ANURICO  
Sin Resultados Nuevos : X

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CON MÚLTIPLES COMORBILIDADES , CON ESTANCIA PROLONGADA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS , ACTUALMENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CURSANDO CON CHOQUE SEPTICO REFRACTARIO CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, EN CUBRIMIENTO POLIMICRIBIANO DE AMPLIO ESPECTRO . NOS INTERCONSULTAN YA QUE DURANTE ESTANCIA EN UCI A PRESENTADO MÚLTIPLES EPISODIOS DE RETENCIÓN URINARIA CON DIFICULTAD PARA PASO DE SONDA VESICAL, SIN EMBARGO SE HABLA CON INTENSIVISTA DE TURNO QUIEN INDICA DESDE ANOCHE LOGRAN PASO DE SONDA VESICAL DE FORMA EXITOSA. TENIENDO EN CUENTA CUADRO CLINICO Y CONDICIÓN ACTUAL DEL PACIENTE SE CONSIDERA DEBERA CONTINUAR CON SONDA VESICAL POR AL MENOS 2 SEMANAS , POSTERIOR A LAS CUALES (TENIENDO EN CUENTA EVOLUCIÓN CLÍNICA), SE PODRÁ INTENTAR RETIRO DE LA MISMA ASI COMO INICIO DE MANEJO CON TAMSULOSINA VO. EN EL MOMENTO SIN OTRA INDICACIÓN POR NUESTRA ESPECIALIDAD , SE CIERRA INTERCONSULTA .

Plan : SE CIERRA INTERCONSULTA

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : SANCHEZ SANCHEZ KAROL JOSEPH

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : SANCHEZ SANCHEZ KAROL JOSEPH

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1

## Evoluciones Médicas

Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : SANCHEZ SANCHEZ KAROL JOSEPH

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : SANCHEZ SANCHEZ KAROL JOSEPH

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 7

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 12.08.2021 Hora : 11:20  
Responsable : SANCHEZ SANCHEZ KAROL JOSEPH  
Registro : 80041632  
Especialidad : UROLOGIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 12.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : NOTA UCI PACIENTE CON DETERIOR CLINICO EVIDENTE, CON EVIDENCIA DE CHOQUE PROFUNDO CON TENSIONES SISTOLICAS DE 70 MMHG, CON PULSXIMETRIAS DE 55 - 60% A PESAR DE TRATAMIENTO Y SOPORTE MAXIMO ACTUAL. SE CONSIDERA PACIENTE CON POCAS PROBABILIDAD DE RECUPERACION, SE AJUSTA PARAMETROS PARA DISMINUCION ACIDOSIS Y VALORAR REPSUESTEA HEMODINAMICA. SE COMENTA CON FMALIARSES LA POSIBILIDAD DE FALLECER EN LAS PROXIMAS HORAS. SE EXPLICA CLARAMENTE

Objetivo : NOTA UCI PACIENTE CON DETERIOR CLINICO EVIDENTE, CON EVIDENCIA DE CHOQUE PROFUNDO CON TENSIONES SISTOLICAS DE 70 MMHG, CON PULSXIMETRIAS DE 55 - 60% A PESAR DE TRATAMIENTO Y SOPORTE MAXIMO ACTUAL. SE CONSIDERA PACIENTE CON POCAS PROBABILIDAD DE RECUPERACION, SE AJUSTA PARAMETROS PARA DISMINUCION ACIDOSIS Y VALORAR REPSUESTEA HEMODINAMICA. SE COMENTA CON FMALIARSES LA POSIBILIDAD DE FALLECER EN LAS PROXIMAS HORAS. SE EXPLICA CLARAMENTE

Sin Resultados Nuevos : X

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : NOTA UCI PACIENTE CON DETERIOR CLINICO EVIDENTE, CON EVIDENCIA DE CHOQUE PROFUNDO CON TENSIONES SISTOLICAS DE 70 MMHG, CON PULSXIMETRIAS DE 55 - 60% A PESAR DE TRATAMIENTO Y SOPORTE MAXIMO ACTUAL. SE CONSIDERA PACIENTE CON POCAS PROBABILIDAD DE RECUPERACION, SE AJUSTA PARAMETROS PARA DISMINUCION ACIDOSIS Y VALORAR REPSUESTEA HEMODINAMICA. SE COMENTA CON FMALIARSES LA POSIBILIDAD DE FALLECER EN LAS PROXIMAS HORAS. SE EXPLICA CLARAMENTE

Plan : NOTA UCI PACIENTE CON DETERIOR CLINICO EVIDENTE, CON EVIDENCIA DE CHOQUE PROFUNDO CON TENSIONES SISTOLICAS DE 70 MMHG, CON PULSXIMETRIAS DE 55 - 60% A PESAR DE TRATAMIENTO Y SOPORTE MAXIMO ACTUAL. SE CONSIDERA PACIENTE CON POCAS PROBABILIDAD DE RECUPERACION, SE AJUSTA PARAMETROS PARA DISMINUCION ACIDOSIS Y VALORAR REPSUESTEA HEMODINAMICA. SE COMENTA CON FMALIARSES LA POSIBILIDAD DE FALLECER EN LAS PROXIMAS HORAS. SE EXPLICA CLARAMENTE

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido

## Evoluciones Médicas

Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 7

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 12.08.2021 Hora : 17:48  
Responsable : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO  
Registro : 7715818  
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO



Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC

## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : PACIENTE CON DIAG NOSTICO DE SDRA SEVERO SECUNDARIO A NEUMONIA VIRAL POR COVID 19, CURSANDO CON HIPOXEMIA REFRACTARIA Y ESTADO DE CHOQUE LOS CUALES CONDICONAN DISFUNCION MULTIORGANICA Y ALTA PROBABILIDAD DE MUERTE. SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA (21+15), PACIENTE EN RITMO DE PARO (ASISTOLIA)EN QUIEN POR ESTADO AVANZADO DE LA ENFERMEDAD Y CONDICION CLINICA NO SE HACE CANDIDATO PARA INICIO DE RCP DADA LA FUTILIDAD DE ESTA MANIOBRA. SE COMUNICA CON FAMILIARES SE EXPLICA CONDCION QUE CONLLEVA A FALLECIMIENTO LO CUAL ENTIENDEN Y ACEPTAN.

Objetivo : PACIENTE CON DIAG NOSTICO DE SDRA SEVERO SECUNDARIO A NEUMONIA VIRAL POR COVID 19, CURSANDO CON HIPOXEMIA REFRACTARIA Y ESTADO DE CHOQUE LOS CUALES CONDICONAN DISFUNCION MULTIORGANICA Y ALTA PROBABILIDAD DE MUERTE. SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA (21+15), PACIENTE EN RITMO DE PARO (ASISTOLIA)EN QUIEN POR ESTADO AVANZADO DE LA ENFERMEDAD Y CONDICION CLINICA NO SE HACE CANDIDATO PARA INICIO DE RCP DADA LA FUTILIDAD DE ESTA MANIOBRA. SE COMUNICA CON FAMILIARES SE EXPLICA CONDCION QUE CONLLEVA A FALLECIMIENTO LO CUAL ENTIENDEN Y ACEPTAN.

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* Aspecto General: No aplica \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : PACIENTE CON DIAG NOSTICO DE SDRA SEVERO SECUNDARIO A NEUMONIA VIRAL POR COVID 19, CURSANDO CON HIPOXEMIA REFRACTARIA Y ESTADO DE CHOQUE LOS CUALES CONDICONAN DISFUNCION MULTIORGANICA Y ALTA PROBABILIDAD DE MUERTE. SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA (21+15), PACIENTE EN RITMO DE PARO (ASISTOLIA)EN QUIEN POR ESTADO AVANZADO DE LA ENFERMEDAD Y CONDICION CLINICA NO SE HACE CANDIDATO PARA INICIO DE RCP DADA LA FUTILIDAD DE ESTA MANIOBRA. SE COMUNICA CON FAMILIARES SE EXPLICA CONDCION QUE CONLLEVA A FALLECIMIENTO LO CUAL ENTIENDEN Y ACEPTAN.

Plan : TRASLADO A SALA DE PAZ

Justificación Hosp : TRASLADO A SALA DE PAZ

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido

## Evoluciones Médicas

Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : No aplica

#### Presión Arterial

#### Pulso

Presente / ausente : Ausente

#### Otros Datos

Tipo de Respiración : Apnea

Índice de Glasgow : 7

### Medidas Antropométricas

### Escalas de riesgo

### Puntos de Corte

### Examen Fisico por Regiones

\* Región : -CABEZA  
No evaluado : X

\* Región : -OJOS  
No evaluado : X

\* Región : -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA  
No evaluado : X

\* Región : -CUELLO  
No evaluado : X

\* Región : -TORAX Y PULMONES  
No evaluado : X

\* Región : -MAMA  
No evaluado : X

\* Región : -CARDIACO  
No evaluado : X

\* Región : -ABDOMEN Y PELVIS  
No evaluado : X

\* Región : -GENITALES  
No evaluado : X

\* Región : -ANO-RECTAL  
No evaluado : X

\* Región : -EXTREMIDADES SUPERIORES  
No evaluado : X

\* Región : -EXTREMIDADES INFERIORES  
No evaluado : X

## Evoluciones Médicas

\* Región : -OSTEOMUSCULAR  
No evaluado : X

\* Región : -NEUROLOGICO  
No evaluado : X

\* Región : -MENTAL  
No evaluado : X

\* Región : -PIEL Y FANERAS  
No evaluado : X

\* Región : -OTROS  
No evaluado : X

Responsable Firmar

Fecha : 12.08.2021 Hora : 21:47  
Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO  
Registro : 1018417901  
Especialidad : ANESTESIOLOGIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 12.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : se actualiza diagnóstico

Objetivo : se actualiza diagnóstico

Revisión por Sistemas y Examen Físico: \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

Análisis : se actualiza diagnóstico

Plan : se actualiza diagnóstico

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Código : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

\* Fecha : 12.08.2021 Hora : 22:14  
Código : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Descartado  
Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

\* Fecha : 12.08.2021 Hora : 22:14  
Código : U071  
Descripción : COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

## Evoluciones Médicas

### Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 7

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 12.08.2021 Hora : 22:14

Responsable : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO

Registro : 1018417901

Especialidad : ANESTESIOLOGIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 15.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM URGENCIAS ADULTOS		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

#### Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : Medicina de Emergencias Reporte de paraclínicos de control Turno tarde - Hemograma: leucopenia 3410, neutrófilos 2500, linfopenia 430, Hb 8.5, Hto 24.5%, plaquetas 201000 - Tiempos de coagulación levemente prolongados con INR 1.29, TTP 39.3/24.9 - BUN 36.2, creatinina 1.67. Leve aumento respecto a previos - Bilirrubinas normales - Ionograma: sodio 129, potasio 4.67, cloro 99.3, calcio 7.6 - Albúmina 2.4 - PCR 223.46 elevada - Glucosa 81 normal - Gases arteriales: acidemia metabólica compensada, PAFI 311, lactato 1.6 - Gases venosos: SATVO2 68%

Objetivo : .

Análisis : Paciente con sepsis de origen gastrointestinal por Shigella y E. Coli enterohemorrágica, terminó ciclo de antibioticoterapia con Aminopenicilina y metronidazol, desde ayer nuevamente con fiebre asociado a deterioro clínico, se policultiva y se indica inicio de ciprofloxacina por indicación previa de infectología. Con íleo adinámico asociado, TAC abdominal descarta obstrucción, perforación o colecciones. Paraclínicos de control con hemograma con leucopenia, linfopenia probablemente asociado a cuadro de SRIS por sepsis de origen gastrointestinal ya con antibioticoterapia de amplio espectro y pendiente reporte de policultivos, aún con anemia sin empeoramiento en las últimas 24 horas, por lo que descarto sangrado digestivo, por ahora se suspende EVDA y se indica continuar omeprazol por horario, se suspende infusión. Función renal con leve empeoramiento, ionograma con mejoría de hiponatremia dilucional, potasio normal, aún con hipocalcemia, la cual ya se encuentra en corrección, albúmina con leve recuperación con reposición de ayer, sin embargo con persistencia de hipoalbuminemia que empeora cuadro de anasarca, se indica nuevo bolo de 40 gr de albúmina IV. Función hepática sin alteraciones. PCR elevada, glicemia normal, Gases arteriales: acidemia metabólica compensada, PAFI 311, aclaramiento de lactato 1.6, Gases venosos: SATVO2 68% (en mejoría). Se continuará resto de manejo igual, por ahora con requerimiento de UCI por alto riesgo de complicaciones. Paciente y familiares enterados

Plan : - Albúmina 40 gr IV DU - Omeprazol 40 mg IV cada 12 horas \*\* Cambio \*\* - Suspender EVDA

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Tipo	: Confirmado Nuevo
Causa Externa	: Enfermedad general
Finalidad de la Consulta	: No Aplica
Clasificación Diagnóstico	: Diag. Urgencias Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico	: R739
Descripción	: HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo	: Confirmado Nuevo
Responsable	: FRANCO GONZALEZ SEBASTIAN

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico	: N179
Descripción	: INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo	: Confirmado Nuevo
Responsable	: FRANCO GONZALEZ SEBASTIAN

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

## Evoluciones Generales

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X

Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1

Tipo : Confirmado Repetido

Responsable : FRANCO GONZALEZ SEBASTIAN

\* Fecha del Registro : 07.07.2021

Hora : 12:53

Diagnóstico : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Clasificación : Diag. Urgencias Principal

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : FRANCO GONZALEZ SEBASTIAN

Responsable Guardar

Fecha : 15.07.2021

Hora : 18:03

Registro : 75107281

Responsable : FRANCO GONZALEZ SEBASTIAN

Especialidad : MEDICINA DE EMERGENCIAS

Responsable Firmar

Fecha : 15.07.2021

Hora : 18:03

Registro : 75107281

Responsable : FRANCO GONZALEZ SEBASTIAN

Especialidad : MEDICINA DE EMERGENCIAS

Episodio : 33676386  
Fecha : 22.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA INTERNA  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : \*\*NOTA TURNO NOCHE\*\* SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA, PACIENTE CON ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONSCIENCIA, Y FIEBRE, AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE LAERTA Y ORIENTADO, REGULAR ERSTADO GENERAL, DDESHIDRATADO, CON SANGRADO RECTAL ABUNDANTE, PRESENCIA DE DE SANGRE FRESCA Y MATERIAL CON ASPECTO DE COAGULOS, SE CONSIDERA NUEVO SOPORTE TRANSFUSIONAL, ESTUDIOS DE CONTORL Y VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA PARA DEFINIR ESTUDIO ENDOSCÓPICO

Objetivo : .

Análisis : .

Plan : .

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021  
Hora : 02:18  
Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : BARRAGAN AMADO ANDRES FELIPE

\* Fecha del Registro : 08.07.2021  
Hora : 02:18  
Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : BARRAGAN AMADO ANDRES FELIPE

\* Fecha del Registro : 08.07.2021  
Hora : 02:18  
Diagnóstico : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : BARRAGAN AMADO ANDRES FELIPE

\* Fecha del Registro : 15.07.2021  
Hora : 18:03  
Diagnóstico : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal



## Evoluciones Generales

Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : BARRAGAN AMADO ANDRES FELIPE

### Responsable Guardar

Fecha : 22.07.2021 Hora : 01:03  
Registro : 1098715238

Responsable : BARRAGAN AMADO ANDRES FELIPE  
Especialidad : MEDICINA INTERNA

### Responsable Firmar

Fecha : 22.07.2021 Hora : 01:03  
Registro : 1098715238  
Responsable : BARRAGAN AMADO ANDRES FELIPE  
Especialidad : MEDICINA INTERNA

Episodio : 33676386  
Fecha : 22.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA INTERNA		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000890446  
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA

#### Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : GASTROENTEROLOGIA PACIENTE CON DX GASTROENTERITIS ENTEROINVASIVA EN TTO MEDICO QUE PRESENTA EPISODIO DE SANGRADO DIGESTIVO ALTO. DEBE DEJARSE SIN VIA ORAL Y SE SOLICITA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Objetivo : GASTROENTEROLOGIA PACIENTE CON DX GASTROENTERITIS ENTEROINVASIVA EN TTO MEDICO QUE PRESENTA EPISODIO DE SANGRADO DIGESTIVO ALTO. DEBE DEJARSE SIN VIA ORAL Y SE SOLICITA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Análisis : GASTROENTEROLOGIA PACIENTE CON DX GASTROENTERITIS ENTEROINVASIVA EN TTO MEDICO QUE PRESENTA EPISODIO DE SANGRADO DIGESTIVO ALTO. DEBE DEJARSE SIN VIA ORAL Y SE SOLICITA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Plan : GASTROENTEROLOGIA PACIENTE CON DX GASTROENTERITIS ENTEROINVASIVA EN TTO MEDICO QUE PRESENTA EPISODIO DE SANGRADO DIGESTIVO ALTO. DEBE DEJARSE SIN VIA ORAL Y SE SOLICITA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Tipo	: Confirmado Nuevo
Causa Externa	: Enfermedad general
Finalidad de la Consulta	: No Aplica
Clasificación Diagnóstico	: Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico	: R739
Descripción	: HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo	: Confirmado Nuevo
Responsable	: SANTOS NIETO JORGE HERNAN

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico	: N179
Descripción	: INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo	: Confirmado Nuevo
Responsable	: SANTOS NIETO JORGE HERNAN

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico	: I10X
Descripción	: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo	: Confirmado Repetido
Responsable	: SANTOS NIETO JORGE HERNAN

## Evoluciones Generales

\* Fecha del Registro : 15.07.2021

Hora : 18:03

Diagnóstico : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : SANTOS NIETO JORGE HERNAN

Responsable Guardar

Fecha : 22.07.2021

Hora : 08:21

Registro : 79626980

Responsable : SANTOS NIETO JORGE HERNAN

Especialidad : CIRUGIA GASTRO ENDOSCOPIA

Responsable Firmar

Fecha : 22.07.2021

Hora : 08:21

Registro : 79626980

Responsable : SANTOS NIETO JORGE HERNAN

Especialidad : CIRUGIA GASTRO ENDOSCOPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 23.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

#### Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : TERAPIA RESPIRATORIA TURNO DIA PREVIO LAVADO DE AMNOS , ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD

Objetivo : PACIENTE EN CAMA CON BANDAS ARRIBA , CON CANULA NASAL , CON PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO RITMO REGULAR EXPANSIONSIMETRICA A LA AUSCULTACIONCON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO MAS RONCUS EN CAMPOS PULMONARES SE REALIZA INHALOTERAPIA , MAS ANTIGENO

Análisis : PACIENTE EN CAMA CON BANDAS ARRIBA , CON CANULA NASAL , CON PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO RITMO REGULAR EXPANSIONSIMETRICA A LA AUSCULTACIONCON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO MAS RONCUS EN CAMPOS PULMONARES SE REALIZA INHALOTERAPIA , MAS ANTIGENO

Plan : PACIENTE EN CAMA CON BANDAS ARRIBA , CON CANULA NASAL , CON PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO RITMO REGULAR EXPANSIONSIMETRICA A LA AUSCULTACIONCON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO MAS RONCUS EN CAMPOS PULMONARES SE REALIZA INHALOTERAPIA , MAS ANTIGENO

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : DIAZ MENDIVELSO LEIDY TATIANA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : DIAZ MENDIVELSO LEIDY TATIANA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : DIAZ MENDIVELSO LEIDY TATIANA

\* Fecha del Registro : 15.07.2021

Hora : 18:03

Diagnóstico : A09X

## Evoluciones Generales

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : DIAZ MENDIVELSO LEIDY TATIANA

### Responsable Guardar

Fecha : 23.07.2021 Hora : 12:31  
Registro : 1026580398

Responsable : DIAZ MENDIVELSO LEIDY TATIANA  
Especialidad : TERAPIA RESPIRATORIA

### Responsable Firmar

Fecha : 23.07.2021 Hora : 12:31  
Registro : 1026580398  
Responsable : DIAZ MENDIVELSO LEIDY TATIANA  
Especialidad : TERAPIA RESPIRATORIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 26.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : TERAPIA RESPIRATORIA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO TURNO NOCHE 25/07/2021 23+10

Objetivo : TERAPIA RESPIRATORIA: SE INICIA CÁNULA NASAL DE ALTO FLUJO SEGÚN ORDEN MÉDICA Y NECESIDAD DEL PACIENTE. INSUMOS: CÁNULA NASAL ALTO FLUJO TALLA M, CIRCUITO VENTSTAR HELIX CALEFACTOR, AGUA ESTERIL 500ML.

Análisis : PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL, CON SOPORTE DE SEDACIÓN Y SOPORTE VENTILATORIO CON TUBO OROTRAQUEAL EN POSICIÓN, EN MODO AC/V CON PARÁMETROS DE PROTECCIÓN PULMONAR, SINCRONICO, PATRÓN COSTODIAFRAGMÁTICO, AMPLITUD SUPERFICIAL, EXPANSIBILIDAD SIMÉTRICA RITMO REGULAR.

Plan : .

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Tipo	: Confirmado Nuevo
Causa Externa	: Enfermedad general
Finalidad de la Consulta	: No Aplica
Clasificación Diagnóstico	: Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021  
Hora : 02:18  
Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021  
Hora : 02:18  
Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021  
Hora : 02:18  
Diagnóstico : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

\* Fecha del Registro : 15.07.2021

## Evoluciones Generales

Hora : 18:03

Diagnóstico : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

Responsable Guardar

Fecha : 26.07.2021

Hora : 05:18

Registro : 1022399874

Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

Especialidad : FISIOTERAPIA

Responsable Firmar

Fecha : 26.07.2021

Hora : 05:18

Registro : 1022399874

Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 27.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM CX GENERAL		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA

Objetivo : PERMEABILIDAD DE LA VIA AEREA MONITOREO VENTILATORIO

Análisis : PACIENTE CON CANULA DE ALTO FLUJO, CON PAFI 77%, SE INICIA PROTECCION DE VIA AEREA A LAS 10:30AM, CON TUBO 7.5 PRIMER INTENTO EXITOSO, COMISURA 22CM,SE CONECTA A VENTILADOR MECANICO

Plan : INSUMOS: CICRUITO DE VENTILADOR MECANICO GUIA TUBO 7.5 Sonda de succión cerrada  
FILTRO NARIZ DE CAMELLO FILTRO DRAGER Sonda de succión cerrada GASA JERINGA DE GASES ARTERIALES LINNEN  
CAUCHO DE SUCCION

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Tipo	: Confirmado Nuevo
Causa Externa	: Enfermedad general
Finalidad de la Consulta	: No Aplica
Clasificación Diagnóstico	: Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico	: R739
Descripción	: HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo	: Confirmado Nuevo
Responsable	: MEDINA POLANCO MARIBEL

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico	: N179
Descripción	: INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo	: Confirmado Nuevo
Responsable	: MEDINA POLANCO MARIBEL

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico	: I10X
Descripción	: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo	: Confirmado Repetido
Responsable	: MEDINA POLANCO MARIBEL

\* Fecha del Registro : 15.07.2021

Hora : 18:03

Diagnóstico	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO



## Evoluciones Generales

Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

**Responsable Guardar**

Fecha : 27.07.2021 Hora : 19:01  
Registro : 1016029163

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL  
Especialidad : FISIOTERAPIA

**Responsable Firmar**

Fecha : 27.07.2021 Hora : 19:01  
Registro : 1016029163  
Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL  
Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 28.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : TERAPIA RESPIRATORIA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO TURNO NOCHE 27/07/2021 23+10

Objetivo : PACIENTE QUIEN RETOPRINA DE SALAS DE CIRUGIA, SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL, CON SOPORTE DE SEDACIÓN Y SOPORTE VENTILATORIO CON TUBO OROTRAQUEAL EN POSICIÓN, EN MODO AC/V CON PARÁMETROS DE PROTECCIÓN PULMONAR, SINCRONICO, PATRÓN COSTODIAFRAGMÁTICO, AMPLITUD SUPERFICIAL, EXPANSIBILIDAD SIMÉTRICA RITMO REGULAR.

Análisis : CON EL OBJETIVO DE PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, PROMOVER EL CONFORT VENTILATORIO SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL Y SE SUCCIONA POR BOCA Y SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOIDE.

Plan : PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACIÓN NOTA: SE UTILIZA GASA, SONDA DE SUCCION, SOLUCION SALINA, JERINGA 10CC Y JERINGA DE GASES PARA TOMA DE RUTINA JERINGA DE GASES

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

## Evoluciones Generales

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

Responsable Guardar

Fecha : 28.07.2021

Hora : 04:58

Registro : 1022399874

Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

Especialidad : FISIOTERAPIA

Responsable Firmar

Fecha : 28.07.2021

Hora : 04:58

Registro : 1022399874

Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 28.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : TERAPIA RESPIRATORIA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO TURNO DIA 28/07/2021 12+00

Objetivo : PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL, CON SOPORTE DE SEDACIÓN Y SOPORTE VENTILATORIO CON TRAQUEOSTOMIA, EN MODO AC/V CON PARÁMETROS DE PROTECCIÓN PULMONAR, SINCRONICO, PATRÓN COSTODIAFRAGMÁTICO, AMPLITUD SUPERFICIAL, EXPANSIBILIDAD SIMÉTRICA RITMO REGULAR.

Análisis : CON EL OBJETIVO DE PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, PROMOVER EL CONFORT VENTILATORIO SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL Y SE SUCCIONA POR BOCA Y SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOIDE.

Plan : PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACIÓN NOTA: SE UTILIZA GASA, SONDA DE SUCCION, SOLUCION SALINA, JERINGA 10CC, FILTRO INTERCAMBIADOR DE CALOR Y HUMEDAD, JERINGA PARA GASES ARTERIALES DE RUTINA.

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021  
Hora : 02:18  
Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

\* Fecha del Registro : 08.07.2021  
Hora : 02:18  
Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

\* Fecha del Registro : 08.07.2021  
Hora : 02:18  
Diagnóstico : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

## Evoluciones Generales

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

Responsable Guardar

Fecha : 28.07.2021

Hora : 15:31

Registro : 1053302671

Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

Especialidad : FISIOTERAPIA

Responsable Firmar

Fecha : 28.07.2021

Hora : 15:31

Registro : 1053302671

Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 29.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOOBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS

Objetivo : PERMEABILIDAD DE LA VIA AREA MONITOREO DE LA MECANICA VENTILATORIA CAMBIOS DE POSICION

Análisis : PACIENTE CON DEFICIENCIA DE LA VENTILACION E INTERCAMBIO GASEOSO ASOCIADO A FALLA VENTILATORIA Y ALTERACION DEL FLUJO SOPORTE VENTILATORIO: Modo: AC VC FiO2: 40% Peep: 12cm H2O Flujo: 50 LPM Sensibilidad: 2 Vol. Corriente: 430 ml MONITOREO VENTILATORIO Pres. Máxima: 39cm H2O Pres.Mediana: 19 cm H2O Volumen minuto: 9.9 L/min

Plan : Drenaje: POSTURAL EN SUPINO Maniobras de aceleración de flujo: vibración, compresiones torácicas, ventilación dirigida, drenaje postural Secreciones: secreciones mucocohilinas por tot en sonda de succión cerrada en mediana cantidad + mucohumbrosas por boca en moderada cantidad, se deja vía aérea permeable, se finaliza sin complicaciones Auscultación final: ruidos respiratorios adecuados Complicaciones: ninguna cambio de equipos: sonda de succión 14 (1) para terapia diaria + jeringa de 10 cc (1) para instilación Nota: SE REALIZA PROCEDIMIENTOS BAJO EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (CARETA, MONOGAFAS. MASCARILLA N95, MASCARILLA QUIRURGICA, GORRO, TRAJA CON ESCAFALDRA, BATA DESECHABLE, GUANTES (2)) Y LAVADO DE MANOS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo

## Evoluciones Generales

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X

Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1

Tipo : Confirmado Repetido

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

Responsable Guardar

Fecha : 29.07.2021

Hora : 13:23

Registro : 1016029163

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

Especialidad : FISIOTERAPIA

Responsable Firmar

Fecha : 29.07.2021

Hora : 13:23

Registro : 1016029163

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 29.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERYTEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOOBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS

Objetivo : PERMEABILIDAD DE LA VIA AREA MONITOREO DE LA MECANICA VENTILATORIA CAMBIOS DE POSICION

Análisis : PACIENTE CON DEFICIENCIA DE LA VENTILACION E INTERCAMBIO GASEOSO ASOCIADO A FALLA VENTILATORIA Y ALTERACION DEL FLUJO SOPORTE VENTILATORIO: Modo: AC VC FiO2: 40% PEEP: 12cm H2O Flujo: 50 LPM  
Sensibilidad: 2 Vol. Corriente: 430 ml

Plan : Drenaje: POSTURAL EN SUPINO Maniobras de aceleración de flujo: vibración, compresiones torácicas, ventilación dirigida, drenaje postural Secreciones: secreciones mucociliares por tot en sonda de succión cerrada en mediana cantidad + mucohumbrosas por boca en moderada cantidad, se deja vía aérea permeable, se finaliza sin complicaciones, se realiza control de gases arteriales Auscultación final: ruidos respiratorios adecuados Complicaciones: ninguna cambio de equipos: sonda de succión 14 (1) para terapia diaria + jeringa de 10 cc (1) para instilación, jeringa de gases arteriales (1) Nota: SE REALIZA PROCEDIMIENTOS BAJO EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (CARETA, MONOGAFAS, MASCARILLA N95, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO, TRAJA CON ESCAFALDRA, BATA DESECHABLE, GUANTES (2)) Y LAVADO DE MANOS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL



## Evoluciones Generales

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X

Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1

Tipo : Confirmado Repetido

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

Responsable Guardar

Fecha : 29.07.2021

Hora : 17:06

Registro : 1016029163

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

Especialidad : FISIOTERAPIA

Responsable Firmar

Fecha : 29.07.2021

Hora : 17:06

Registro : 1016029163

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 30.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : TERAPIA RESPIRATORIA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO TURNO NOCHE 29/07/2021 23+10

Objetivo : PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL, CON SOPORTE DE SEDACIÓN Y SOPORTE VENTILATORIO CON TUBO OROTRAQUEAL EN POSICIÓN, EN MODO AC/V CON PARÁMETROS DE PROTECCIÓN PULMONAR, SINCRONICO, PATRÓN COSTODIAFRAGMÁTICO, AMPLITUD SUPERFICIAL, EXPANSIBILIDAD SIMÉTRICA RITMO REGULAR.

Análisis : CON EL OBJETIVO DE PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, PROMOVER EL CONFORT VENTILATORIO SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL Y SE SUCCIONA POR BOCA Y SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOIDE.

Plan : PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACIÓN NOTA: SE UTILIZA GASA, SONDA DE SUCCION, SOLUCION SALINA, JERINGA 10CC Y JERINGA DE GASES PARA TOMA DE RUTINA JERINGA DE GASES

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Tipo	: Confirmado Nuevo
Causa Externa	: Enfermedad general
Finalidad de la Consulta	: No Aplica
Clasificación Diagnóstico	: Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico	: R739
Descripción	: HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo	: Confirmado Nuevo
Responsable	: LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico	: N179
Descripción	: INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo	: Confirmado Nuevo
Responsable	: LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico	: I10X
Descripción	: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo	: Confirmado Repetido
Responsable	: LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

## Evoluciones Generales

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

Responsable Guardar

Fecha : 30.07.2021

Hora : 04:31

Registro : 1022399874

Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

Especialidad : FISIOTERAPIA

Responsable Firmar

Fecha : 30.07.2021

Hora : 04:31

Registro : 1022399874

Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 30.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : TERAPIA RESPIRATORIA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO TURNO DIA 30/07/2021 14+00

Objetivo : PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL, CON SOPORTE DE SEDACIÓN Y SOPORTE VENTILATORIO CON TRAQUEOSTOMIA, EN MODO mmv CON PARÁMETROS DE PROTECCIÓN PULMONAR, SINCRONICO, PATRÓN COSTODIAFRAGMÁTICO, AMPLITUD SUPERFICIAL, EXPANSIBILIDAD SIMÉTRICA RITMO REGULAR.

Análisis : CON EL OBJETIVO DE PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, PROMOVER EL CONFORT VENTILATORIO SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL Y SE SUCCIONA POR BOCA Y SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOIDE.

Plan : PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACIÓN NOTA: SE UTILIZA GASA, SONDA DE SUCCION, SOLUCION SALINA, JERINGA 10CC Y GASES ARTERIALES DE CONTROL

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X

## Evoluciones Generales

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

### Responsable Guardar

Fecha : 30.07.2021 Hora : 18:12  
Registro : 1053302671

Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN  
Especialidad : FISIOTERAPIA

### Responsable Firmar

Fecha : 30.07.2021 Hora : 18:12  
Registro : 1053302671  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN  
Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 31.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : PACIENTE DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE: 1. CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS

Objetivo : PERMEABILIDAD DE LA VIA AREA MONITOREO DE LA MECANICA VENTILATORIA CAMBIOS DE POSICION

Análisis : PACIENTE CON DEFICIENCIA DE LA VENTILACION E INTERCAMBIO GASEOSO ASOCIADO A FALLA VENTILATORIA Y ALTERACION DEL FLUJO SOPORTE VENTILATORIO: Modo: AC VC FiO2: 70% Peep: 12cm H2O Flujo: 50 LPM  
Sensibilidad: 2 Vol. Corriente: 519 ml

Plan : Drenaje: POSTURAL EN SUPINO Maniobras de aceleración de flujo: vibración, compresiones torácicas, ventilación dirigida, drenaje postural Secreciones: secreciones mucociliares por tot en sonda de succión cerrada en mediana cantidad + mucohumbrosas por boca en moderada cantidad, se deja vía aérea permeable, se finaliza sin complicaciones, se realiza control de gases arteriales Auscultación final: ruidos respiratorios adecuados Complicaciones: ninguna cambio de equipos: sonda de succión 14 (1) para terapia diaria + jeringa de 10 cc (1) para instilación, jeringa de gases arteriales (1) Nota: SE REALIZA PROCEDIMIENTOS BAJO EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (CARETA, MONOGAFAS, MASCARILLA N95, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO, TRAJA CON ESCAFALDRA, BATA DESECHABLE, GUANTES (2)) Y LAVADO DE MANOS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

## Evoluciones Generales

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X

Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1

Tipo : Confirmado Repetido

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

Responsable Guardar

Fecha : 31.07.2021

Hora : 16:53

Registro : 1016029163

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

Especialidad : FISIOTERAPIA

Responsable Firmar

Fecha : 31.07.2021

Hora : 16:53

Registro : 1016029163

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 01.08.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : TERAPIA RESPIRATORIA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO TURNO NOCHE 31/07/2021 23+10

Objetivo : PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL, EN POSICION PRONO CON SOPORTE DE SEDACIÓN Y SOPORTE VENTILATORIO CON TUBO OROTRAQUEAL EN POSICIÓN, EN MODO AC/V CON PARÁMETROS DE PROTECCIÓN PULMONAR, SINCRONICO, PATRÓN COSTODIAFRAGMÁTICO, AMPLITUD SUPERFICIAL, EXPANSIBILIDAD SIMÉTRICA RITMO REGULAR.

Análisis : CON EL OBJETIVO DE PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, PROMOVER EL CONFORT VENTILATORIO SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL Y SE SUCCIONA POR BOCA Y SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOIDE.

Plan : PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACIÓN NOTA: SE UTILIZA GASA, SONDA DE SUCCION, SOLUCION SALINA, JERINGA 10CC Y JERINGA DE GASES PARA TOMA DE RUTINA JERINGA DE GASES

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Tipo	: Confirmado Nuevo
Causa Externa	: Enfermedad general
Finalidad de la Consulta	: No Aplica
Clasificación Diagnóstico	: Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico	: R739
Descripción	: HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo	: Confirmado Nuevo
Responsable	: LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico	: N179
Descripción	: INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo	: Confirmado Nuevo
Responsable	: LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico	: I10X
Descripción	: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo	: Confirmado Repetido
Responsable	: LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021



## Evoluciones Generales

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

Responsable Guardar

Fecha : 01.08.2021

Hora : 04:05

Registro : 1022399874

Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

Especialidad : FISIOTERAPIA

Responsable Firmar

Fecha : 01.08.2021

Hora : 04:05

Registro : 1022399874

Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 01.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

#### Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO DE Insuficiencia respiratoria aguda moderada - Infección por SARSCOV2 \*\* Enfermedad diarreica aguda - Pancitopenia en estudio \*\* Post transfusión - Hemorragia de vías digestivas altas descartada \*\* Blatchford score: 12 puntos \*\* Esofagitis erosiva extensa sin sangrado activo en el momento. \*\* Gastritis cronica eritematosa y erosiva antral. - Sospecha de hemorragia de vías digestivas bajas - Lesión renal aguda akin 3 resuelta - Trastorno electrolítico \*\* hipocalcemia resuelta

Objetivo : PERMEABILIZAR VIA AEREA MANTENER VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES PRONACION REECLUTAMIENTO ALVEOLAR CONTINUO SUPLIR FUNCION RESPIRATORIA, CORREGIR HIPOXEMIA, HIPERCAPNIA TRASTORNO SEVERO DE LA OXIGENACION CONTROL VENTILATORIO Y GASIMETRICO.

Análisis : TERAPIA RESPIRATORIA NOTA MAÑANA 11:45AM PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, ACTUALMENTE EN PRIMER CICLO DE PRONO, CON SOPORTE DE SEDACION, RELAJACION, VASOPRESOR, CON TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 FIJO EN 22CM, CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA EN MODO AC VT 450, PEEP 12, IMV 22, FIO2 45%, CON METAS PROTECTORAS CON ADECUADAS PRESIONES PIM 41 PM 18 PPLATO 25 DP 12 C 21.3 R 13.4 VM 9.19 NORMOEXPANDIBLE, ACOPLADA A VENTILACION MECANICA. SE REALIZA CAMBIO DE CABECERA DE PACIENTE PARA EVITAR ZONAS DE PRESION SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, ACELERACION DE FLUJO, VIBRACION, HIGIENE BRONQUIAL CON TECNICA ESTERIL OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECION MUCOIDE ADHERENTE, HIGIENE ORAL OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECION MUCOIDE HIALINA. INSUMO REQUERIDO 1 SOLUCION SALINA 100CC 1 JERINGA DE 10CC 1 SONDA DE SUCCION FR 14

Plan : CULMINAR CICLO DE PRONO CONTROL GASIMETRICO VENTILACION MECANICA PROTECTORA.

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021  
Hora : 02:18  
Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GARZON CALDERON SERGIO ARTURO

\* Fecha del Registro : 08.07.2021  
Hora : 02:18  
Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GARZON CALDERON SERGIO ARTURO

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

## Evoluciones Generales

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : GARZON CALDERON SERGIO ARTURO

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GARZON CALDERON SERGIO ARTURO

Responsable Guardar

Fecha : 01.08.2021 Hora : 11:52  
Registro : 1012369578

Responsable : GARZON CALDERON SERGIO ARTURO  
Especialidad : TERAPIA RESPIRATORIA

Responsable Firmar

Fecha : 01.08.2021 Hora : 11:52  
Registro : 1012369578  
Responsable : GARZON CALDERON SERGIO ARTURO  
Especialidad : TERAPIA RESPIRATORIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 01.08.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

#### Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO DE Insuficiencia respiratoria aguda moderada - Infección por SARS-CoV2 \*\* Enfermedad diarreica aguda - Pancitopenia en estudio \*\* Post transfusión - Hemorragia de vías digestivas altas descartada \*\* Blatchford score: 12 puntos \*\* Esofagitis erosiva extensa sin sangrado activo en el momento. \*\* Gastritis crónica eritematosa y erosiva antral. - Sospecha de hemorragia de vías digestivas bajas - Lesión renal aguda akin 3 resuelta - Trastorno electrolítico

Objetivo : PERMEABILIZAR VIA AEREA MANTENER VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES PRONACION REECLUTAMIENTO ALVEOLAR CONTINUO SUPLIR FUNCION RESPIRATORIA, CORREGIR HIPOXEMIA, HIPERCAPNIA TRASTORNO SEVERO DE LA OXIGENACION CONTROL VENTILATORIO Y GASIMETRICO.

Análisis : TERAPIA RESPIRATORIA NOTA MAÑANA 16:00PM PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, ACTUALMENTE EN PRIMER CICLO DE PRONO, ENEMATIZADO GENERAL, CON SOPORTE DE SEDACION, RELAJACION, VASOPRESOR, CON TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 FIJO EN 22CM, CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA EN MODO AC VT 450, PEEP 12, IMV 22, FIO2 45%, CON METAS PROTECTORAS CON ADECUADAS PRESIONES PIM 41 PM 18 PPLATO 25 DP 12 C 21.3 R 13.4 VM 9.19 NORMOEXPANDIBLE, ACOPLADA A VENTILACION MECANICA. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, ACELERACION DE FLUJO, VIBRACION, HIGIENE BRONQUIAL CON TECNICA ESTERIL OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECION MUCOIDE ADHERENTE, HIGIENE ORAL OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECION MUCOIDE HIALINA. SE TOMA CONTROL DE GASES ARTERIALES 16:00PM SE CAMBIA POSICION A SUPINO EN COMPAÑIA DE ENFERMERIA, SE EVIDENCIA COLAPSO EN VIA AEREA, REQUIERE AUMENTO INMEDIATO DE FIO2 HASTA 80. SE CAMBIA BOLSA RECOLECTORA DE SECRECIONES Y CAUCHO DE SUCCION INSUMO REQUERIDO 1 SOLUCION SALINA 100CC 1 JERINGA DE 10CC 1 Sonda de succion FR 14 1 JERINGA DE GASES ARTERIALES 1 ESPONJA DE GASAS 1 GUANTES ESTERILES NO 7.5 1 BOLSA RECOLECTORA DE SECRECIONES 1 CAUCHO DE SUCCION

Plan : INICIO TERAPIA REEMPLAZO RENAL.

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Tipo	: Confirmado Nuevo
Causa Externa	: Enfermedad general
Finalidad de la Consulta	: No Aplica
Clasificación Diagnóstico	: Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021  
Hora : 02:18  
Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : GARZON CALDERON SERGIO ARTURO

\* Fecha del Registro : 08.07.2021  
Hora : 02:18  
Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo

## Evoluciones Generales

Responsable : GARZON CALDERON SERGIO ARTURO

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X

Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1

Tipo : Confirmado Repetido

Responsable : GARZON CALDERON SERGIO ARTURO

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : GARZON CALDERON SERGIO ARTURO

Responsable Guardar

Fecha : 01.08.2021

Hora : 17:26

Registro : 1012369578

Responsable : GARZON CALDERON SERGIO ARTURO

Especialidad : TERAPIA RESPIRATORIA

Responsable Firmar

Fecha : 01.08.2021

Hora : 17:26

Registro : 1012369578

Responsable : GARZON CALDERON SERGIO ARTURO

Especialidad : TERAPIA RESPIRATORIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 01.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000931001  
TERAPIA FISICA INTEGRAL

#### Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : PACIENTE DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE: 1. CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS

Análisis : paciente quien es pasado a supino el cual no se observa inestable donde se evidencia que a estado amenjado mucha soltura el cual se suspende terapia y se reporta a enfermera de turno.

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021  
Hora : 02:18  
Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : RUIZ RODRIGUEZ MARTHA LILIANA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021  
Hora : 02:18  
Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : RUIZ RODRIGUEZ MARTHA LILIANA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021  
Hora : 02:18  
Diagnóstico : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : RUIZ RODRIGUEZ MARTHA LILIANA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021  
Hora : 20:53  
Diagnóstico : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal

## Evoluciones Generales

Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : RUIZ RODRIGUEZ MARTHA LILIANA

### Responsable Guardar

Fecha : 01.08.2021 Hora : 18:52  
Registro : 1032411324

Responsable : RUIZ RODRIGUEZ MARTHA LILIANA  
Especialidad : FISIOTERAPIA

### Responsable Firmar

Fecha : 01.08.2021 Hora : 18:52  
Registro : 1032411324  
Responsable : RUIZ RODRIGUEZ MARTHA LILIANA  
Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 02.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : PACIENTE DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE: 1. CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS

Objetivo : PERMEABILIDAD DE LA VIA AREA MONITOREO DE LA MECANICA VENTILATORIA CAMBIOS DE POSICION

Análisis : PACIENTE CON DEFICIENCIA DE LA VENTILACION E INTERCAMBIO GASEOSO ASOCIADO A FALLA VENTILATORIA Y ALTERACION DEL FLUJO SOPORTE VENTILATORIO: Modo: AC VC FiO2: 100% PEEP: 14cm H2O Flujo: 55 LPM Sensibilidad: 2 Vol. Corriente: 430 ml

Plan : Drenaje: POSTURAL EN SUPINO, SE PRONA A LAS 11:00AM Maniobras de aceleración de flujo: vibración, compresiones torácicas, ventilación dirigida, drenaje postural Secreciones: secreciones mucocohilinas por tot en sonda de succión cerrada en mediana cantidad + mucohumbrosas por boca en moderada cantidad, se realiza cambio de fijación quedando en comisura 24cm, se deja vía aérea permeable, se finaliza sin complicaciones Auscultación final: ruidos respiratorios adecuados Complicaciones: ninguna cambio de equipos: sonda de succión 14 (1) para terapia diaria + jeringa de 10 cc (1) para instilación Nota: SE REALIZA PROCEDIMIENTOS BAJO EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (CARETA, MONOGAFAS, MASCARILLA N95, MASCARILLA QUIRURGICA, GORRO, TRAJA CON ESCAFALDRA, BATA DESECHABLE, GANTES (2)) Y LAVADO DE MANOS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021  
Hora : 02:18  
Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

\* Fecha del Registro : 08.07.2021  
Hora : 02:18  
Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo



## Evoluciones Generales

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X

Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1

Tipo : Confirmado Repetido

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

Responsable Guardar

Fecha : 02.08.2021

Hora : 11:51

Registro : 1016029163

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

Especialidad : FISIOTERAPIA

Responsable Firmar

Fecha : 02.08.2021

Hora : 11:51

Registro : 1016029163

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 02.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : 17+00 Paciente en mal estado general, inestable hemodinamciamente, con vía aérea artificial dada por TOT #8,0  
fijo en comisura labial de 23 cms, bajo ventilación mecanica en modo A/C por volumen, acoplado al ventilador, en posición prono

Objetivo : -Favorecer higiene bronquial -Tratar y prevenir atelectasia

Análisis : Al examen fisico: patron: costal alto, amplitud: superficial, ritmo: regular, modalidad: TOT, expansibilidad: siemtrica.  
A la auscultación: roncus ocasionales

Plan : Se realiza higiene bronquial: obteniendo escasa cantidad de secreción muco hialiana, se reliza higiene bucal:  
obteniendo moderada sialorrea. Junto con personal de enfermeria se relaiza rotación cefalica con el objetivo de evitar zonas de preison.  
Procedimienoto sin complicaciones.

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : SARMIENTO OSPINA LAURA ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : SARMIENTO OSPINA LAURA ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : SARMIENTO OSPINA LAURA ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X

## Evoluciones Generales

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : SARMIENTO OSPINA LAURA ALEJANDRA

### Responsable Guardar

Fecha : 02.08.2021 Hora : 17:21  
Registro : 1022386374

Responsable : SARMIENTO OSPINA LAURA ALEJANDRA  
Especialidad : FISIOTERAPIA

### Responsable Firmar

Fecha : 02.08.2021 Hora : 17:21  
Registro : 1022386374  
Responsable : SARMIENTO OSPINA LAURA ALEJANDRA  
Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 02.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000931001  
TERAPIA FISICA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : PACIENTE DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE: 1. CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS

Objetivo : .....

Análisis : TERAPIA FISICA TARDE PACIENTE CON VENTILACION MECANICA, QUIEN SE ENCUENTRA EN MAL ESTADO GENERAL, EN POSICION PRONO, POR ENDE NO REALIZO INTERVENCION DE FISIOTERAPIA TERAPIA FISICA.

Plan : .....

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CIFUENTES BOHORQUEZ EDITH ADRIANA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CIFUENTES BOHORQUEZ EDITH ADRIANA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : CIFUENTES BOHORQUEZ EDITH ADRIANA

## Evoluciones Generales

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : CIFUENTES BOHORQUEZ EDITH ADRIANA

Responsable Guardar

Fecha : 02.08.2021

Hora : 18:50

Registro : 1014178254

Responsable : CIFUENTES BOHORQUEZ EDITH ADRIANA

Especialidad : FISIOTERAPIA

Responsable Firmar

Fecha : 02.08.2021

Hora : 18:50

Registro : 1014178254

Responsable : CIFUENTES BOHORQUEZ EDITH ADRIANA

Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 03.08.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : TERAPIA RESPIRATORIA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO TURNO NOCHE 2/08/2021 23+10

Objetivo : PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL, EN POSICION PRONO CON SOPORTE DE SEDACIÓN Y SOPORTE VENTILATORIO CON TUBO OROTRAQUEAL EN POSICIÓN, EN MODO AC/V CON PARÁMETROS DE PROTECCIÓN PULMONAR, SINCRONICO, PATRÓN COSTODIAFRAGMÁTICO, AMPLITUD SUPERFICIAL, EXPANSIBILIDAD SIMÉTRICA RITMO REGULAR.

Análisis : CON EL OBJETIVO DE PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, PROMOVER EL CONFORT VENTILATORIO SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL Y SE SUCCIONA POR BOCA Y SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOIDE.

Plan : PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACIÓN NOTA: SE UTILIZA GASA, SONDA DE SUCCION, SOLUCION SALINA, JERINGA 10CC Y JERINGA DE GASES PARA TOMA DE RUTINA JERINGA DE GASES

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Tipo	: Confirmado Nuevo
Causa Externa	: Enfermedad general
Finalidad de la Consulta	: No Aplica
Clasificación Diagnóstico	: Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico	: R739
Descripción	: HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo	: Confirmado Nuevo
Responsable	: LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico	: N179
Descripción	: INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo	: Confirmado Nuevo
Responsable	: LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico	: I10X
Descripción	: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo	: Confirmado Repetido
Responsable	: LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

## Evoluciones Generales

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

Responsable Guardar

Fecha : 03.08.2021

Hora : 04:38

Registro : 1022399874

Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

Especialidad : FISIOTERAPIA

Responsable Firmar

Fecha : 03.08.2021

Hora : 04:38

Registro : 1022399874

Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 03.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : 11+30am Paciente en mal estado general, inestable hemodinamciamente, con vía aérea artificial dada por TOT #8,0 fijo en comisura labial de 23 cms, bajo ventilación mecanica en modo A/C por volumen, acoplado al ventilador, en posición prono

Objetivo : -Favorecer higiene bronquial -Tratar y prevenir atelectasias

Análisis : Al examen fisico: patron: costal alto, amplitud: superficial, ritmo: regular, modalidad: TOT, expansibilidad: siemtrica.  
A la auscultación: roncus ocasionales

Plan : Se realiza higiene bronquial: obteniendo escasa cantidad de secreción muco hialiana, se reliza higiene bucal: obteniendo mdoerada sialorrea. Junto con personal de enfermeria se deja en posición supino, se cmabia fijación dejando TOT fijo en comisura labial de 23 cms. Procedimiento sin complicaciones

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : SARMIENTO OSPINA LAURA ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : SARMIENTO OSPINA LAURA ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : SARMIENTO OSPINA LAURA ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X



## Evoluciones Generales

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : SARMIENTO OSPINA LAURA ALEJANDRA

### Responsable Guardar

Fecha : 03.08.2021 Hora : 17:26  
Registro : 1022386374

Responsable : SARMIENTO OSPINA LAURA ALEJANDRA  
Especialidad : FISIOTERAPIA

### Responsable Firmar

Fecha : 03.08.2021 Hora : 17:26  
Registro : 1022386374  
Responsable : SARMIENTO OSPINA LAURA ALEJANDRA  
Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 03.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

#### Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : 17+20 Paciente en mal estado general, inestable hemodinamciamente, con vía aérea artificial dada por TOT #8,0 fijo en comisura labial de 23 cms, bajo ventilación mecanica en modo A/C por volumen, acoplado al ventilador

Objetivo : -Favorecer higiene bronquial -Tratar y prevenir atelectasias

Análisis : Al examen fisico: patron: costal alto, amplitud: superficial, ritmo: regular, modalidad: TOT, expansibilidad: siemtrica.  
A la auscultación: roncus ocasionales

Plan : Se realiza higiene bronquial: obteniendo escasa cantidad de secreción muco hialiana, se reliza higiene bucal: obteniendo mdoerada sialorrea. Procedimiento sin complicaciones

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021  
Hora : 02:18  
Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : SARMIENTO OSPINA LAURA ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021  
Hora : 02:18  
Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : SARMIENTO OSPINA LAURA ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021  
Hora : 02:18  
Diagnóstico : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : SARMIENTO OSPINA LAURA ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021  
Hora : 20:53  
Diagnóstico : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

## Evoluciones Generales

Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : SARMIENTO OSPINA LAURA ALEJANDRA

### Responsable Guardar

Fecha : 03.08.2021 Hora : 17:27  
Registro : 1022386374

Responsable : SARMIENTO OSPINA LAURA ALEJANDRA  
Especialidad : FISIOTERAPIA

### Responsable Firmar

Fecha : 03.08.2021 Hora : 17:27  
Registro : 1022386374  
Responsable : SARMIENTO OSPINA LAURA ALEJANDRA  
Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 04.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO - FUNGEMIA. - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV-2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRÓNICA ERMETATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS

Objetivo : PERMEABILIDAD DE LA VÍA AREA MONITOREO DE LA MECÁNICA VENTILATORIA CAMBIOS DE POSICIÓN

Análisis : PACIENTE CON DEFICIENCIA DE LA VENTILACIÓN E INTERCAMBIO GASEOSO ASOCIADO A FALLA VENTILATORIA Y ALTERACIÓN DEL FLUJO SOPORTE VENTILATORIO: Modo: BIPAP FiO<sub>2</sub>: 40% PEEP: 12cm H<sub>2</sub>O PINS:30 PS:12  
Rampa: 0.20 LPM Sensibilidad: 2 Vol. Corriente: 433 ml

Plan : Drenaje: POSTURAL EN SUPINO Maniobras de aceleración de flujo: vibración, compresiones torácicas, ventilación dirigida, drenaje postural Secreciones: secreciones mucociliares por tot en sonda de succión cerrada en mediana cantidad + mucohumbrosas por boca en moderada cantidad, se deja vía aérea permeable, se finaliza sin complicaciones Auscultación final: ruidos respiratorios adecuados Complicaciones: ninguna cambio de equipos: sonda de succión 14 (1) para terapia diaria + jeringa de 10 cc (1) para instilación Nota: SE REALIZA PROCEDIMIENTOS BAJO EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (CARETA, MONOGAFAS. MASCARILLA N95, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO, TRAJA CON ESCAFALDRA, BATA DESECHABLE, GUANTES (2)) Y LAVADO DE MANOS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

## Evoluciones Generales

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X

Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1

Tipo : Confirmado Repetido

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

Responsable Guardar

Fecha : 04.08.2021

Hora : 12:19

Registro : 1016029163

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

Especialidad : FISIOTERAPIA

Responsable Firmar

Fecha : 04.08.2021

Hora : 12:19

Registro : 1016029163

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 04.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO - FUNGEMIA. - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV-2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS

Objetivo : PERMEABILIDAD DE LA VÍA AREA MONITOREO DE LA MECÁNICA VENTILATORIA CAMBIOS DE POSICIÓN

Análisis : TURNO TARDE PACIENTE CON DEFICIENCIA DE LA VENTILACIÓN E INTERCAMBIO GASEOSO ASOCIADO A FALLA VENTILATORIA Y ALTERACIÓN DEL FLUJO SOPORTE VENTILATORIO: Modo: BIPAP FiO2: 40% PEEP: 12cm H2O PINS:30 PS:12 Rampa: 0.20 LPM Sensibilidad: 2 Vol. Corriente: 433 ml

Plan : Drenaje: POSTURAL EN SUPINO Maniobras de aceleración de flujo: vibración, compresiones torácicas, ventilación dirigida, drenaje postural Secreciones: secreciones mucociliares por tot en sonda de succión cerrada en mediana cantidad + mucohumbrosas por boca en moderada cantidad, se deja vía aérea permeable, se finaliza sin complicaciones, se realiza toma de gases arteriales Auscultación final: ruidos respiratorios adecuados Complicaciones: ninguna cambio de equipos: sonda de succión 14 (1) para terapia diaria + jeringa de 10 cc (1) para instilación, jeringa de gases arteriales (1) Nota: SE REALIZA PROCEDIMIENTOS BAJO EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (CARETA, MONOGAFAS, MASCARILLA N95, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO, TRAJA CON ESCAFALDRA, BATA DESECHABLE, GUANTES (2)) Y LAVADO DE MANOS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

## Evoluciones Generales

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X

Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1

Tipo : Confirmado Repetido

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

Responsable Guardar

Fecha : 04.08.2021

Hora : 18:05

Registro : 1016029163

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

Especialidad : FISIOTERAPIA

Responsable Firmar

Fecha : 04.08.2021

Hora : 18:05

Registro : 1016029163

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 05.08.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : TERAPIA RESPIRATORIA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO TURNO NOCHE 4/08/2021 23+10

Objetivo : PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL, CON SOPORTE DE SEDACIÓN Y SOPORTE VENTILATORIO CON TUBO OROTRAQUEAL EN POSICIÓN, EN MODO AC/V CON PARÁMETROS DE PROTECCIÓN PULMONAR, SINCRONICO, PATRÓN COSTODIAFRAGMÁTICO, AMPLITUD SUPERFICIAL, EXPANSIBILIDAD SIMÉTRICA RITMO REGULAR.

Análisis : CON EL OBJETIVO DE PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, PROMOVER EL CONFORT VENTILATORIO SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL Y SE SUCCIONA POR BOCA Y SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOIDE.

Plan : PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACIÓN NOTA: SE UTILIZA GASA, SONDA DE SUCCION, SOLUCION SALINA, JERINGA 10CC Y JERINGA DE GASES PARA TOMA DE RUTINA JERINGA DE GASES

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Tipo	: Confirmado Nuevo
Causa Externa	: Enfermedad general
Finalidad de la Consulta	: No Aplica
Clasificación Diagnóstico	: Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico	: R739
Descripción	: HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo	: Confirmado Nuevo
Responsable	: LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico	: N179
Descripción	: INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo	: Confirmado Nuevo
Responsable	: LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico	: I10X
Descripción	: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo	: Confirmado Repetido
Responsable	: LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021



## Evoluciones Generales

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

Responsable Guardar

Fecha : 05.08.2021

Hora : 04:22

Registro : 1022399874

Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

Especialidad : FISIOTERAPIA

Responsable Firmar

Fecha : 05.08.2021

Hora : 04:22

Registro : 1022399874

Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

Especialidad : FISIOTERAPIA

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		

## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : P39980403  
HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA 72 HORAS

#### Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : NOTA DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO MODO HEMODIALISIS VENO VENOSA CONTINUA  
PACIENTE: RAMON HERNANDO PINEDA CC: 3228595 EDAD : 66 AÑOS EPS: COMPENSAR FECHA: 05# 08 -21 TURNO: DIA 6:00  
según protocolo institucional y de baxter ingreso con los elementos de protección personal utilizados para la atención de paciente con sospecha o positivo para covid 19 , gorro ,monogafas, tapabocas N95, traje quirúrgico recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos pediátrica cama 411 en regulares condiciones generales con barandas elevadas bajo efectos de sedoanalgesia con pupilas isocóricas reactivas a la luz con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica en modo asistido controlado con peep de 12 y fio2 del 35 % con sonda orogastrica a libre drenaje con cuello normal con catéter venoso central subclavio izquierdo cubierto con apósito transparente para paso de infusiones ordenadas de noradrenalina a 0.05 mcg a 4 cc por hora dexmedetomidina a 1 mcg a 20.5 cc por hora propofol a 100 mg a 10 cc por hora insulina a 4 unidades a 8 cc por hora nutrición parenteral 73 cc por hora y líquidos para medicamentos con tórax simétrico monitoreo continuo con línea arterial radial izquierda funcional sin signos de vasoespasmos con miembros superiores simétricos con edema generalizado grado dos con herida quirúrgica en línea media abdominal cerrada con dren de Jackson pratt con salida de material seroso con cateter de alto flujo femoral derecho cubierto con material estéril conectado a terapia de reemplazo renal continuo con maquina prismaflex serie pa 18325 en modo hemodialisis veno venosa continua con dosis de 30 cc por kilo de peso y orden de balance de 150 cc por hora según tolerancia con genitourinario con edema escrotal con sonda vesical a cistoflo paciente oligoanurico con miembros inferiores normales simétricos con edema generalizado grado dos 7:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales 8:00 se realiza cambio de bolsa de efluente y de dializante 9:00 se realiza cambio de bolsa de pbp 10:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales 10:30 la máquina emite alarma de finalización de 72 horas de terapia se informa al nefrólogo de turno doctor garcia quien ordena iniciar segundo montaje por lo cual se realiza retorno total de volemia y se cierra cateter según protocolo baxter dejando lúmenes heparinizados y cerrados con tapas luer lock se desmonta maquina se da reporte de ultrafiltrado y se da inicio al siguiente montaje FINALIZA TERAPIA POR CUMPLIMIENTO DE 72 HORAS CON ORDEN DE NUEVO MONTAJE REALIZA POR PAMELA MACIAS AUXILIAR RTS SER

Objetivo : NOTA DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO MODO HEMODIALISIS VENO VENOSA CONTINUA  
PACIENTE: RAMON HERNANDO PINEDA CC: 3228595 EDAD : 66 AÑOS EPS: COMPENSAR FECHA: 05# 08 -21 TURNO: DIA 6:00  
según protocolo institucional y de baxter ingreso con los elementos de protección personal utilizados para la atención de paciente con sospecha o positivo para covid 19 , gorro ,monogafas, tapabocas N95, traje quirúrgico recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos pediátrica cama 411 en regulares condiciones generales con barandas elevadas bajo efectos de sedoanalgesia con pupilas isocóricas reactivas a la luz con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica en modo asistido controlado con peep de 12 y fio2 del 35 % con sonda orogastrica a libre drenaje con cuello normal con catéter venoso central subclavio izquierdo cubierto con apósito transparente para paso de infusiones ordenadas de noradrenalina a 0.05 mcg a 4 cc por hora dexmedetomidina a 1 mcg a 20.5 cc por hora propofol a 100 mg a 10 cc por hora insulina a 4 unidades a 8 cc por hora nutrición parenteral 73 cc por hora y líquidos para medicamentos con tórax simétrico monitoreo continuo con línea arterial radial izquierda funcional sin signos de vasoespasmos con miembros superiores simétricos con edema generalizado grado dos con herida quirúrgica en línea media abdominal cerrada con dren de Jackson pratt con salida de material seroso con cateter de alto flujo femoral derecho cubierto con material estéril conectado a terapia de reemplazo renal continuo con maquina prismaflex serie pa 18325 en modo hemodialisis veno venosa continua con dosis de 30 cc por kilo de peso y orden de balance de 150 cc por hora según tolerancia con genitourinario con edema escrotal con sonda vesical a cistoflo paciente oligoanurico con miembros inferiores normales simétricos con edema generalizado grado dos 7:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales 8:00 se realiza cambio de bolsa de efluente y de dializante 9:00 se realiza cambio de bolsa de pbp 10:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales 10:30 la máquina emite alarma de finalización de 72 horas de terapia se informa al nefrólogo de turno doctor garcia quien ordena iniciar segundo montaje por lo cual se realiza retorno total de volemia y se cierra cateter según protocolo baxter dejando lúmenes heparinizados y cerrados con tapas luer lock se desmonta maquina se da reporte de ultrafiltrado y se da inicio al siguiente montaje FINALIZA TERAPIA POR CUMPLIMIENTO DE 72 HORAS CON ORDEN DE NUEVO MONTAJE REALIZA POR PAMELA MACIAS AUXILIAR RTS SER

## Evoluciones Generales

**Análisis** : NOTA DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO MODO HEMODIALISIS VENO VENOSA CONTINUA  
**PACIENTE:** RAMON HERNANDO PINEDA CC: 3228595 EDAD : 66 AÑOS EPS: COMPENSAR FECHA: 05# 08 -21 TURNO: DIA 6:00  
 según protocolo institucional y de baxter ingreso con los elementos de protección personal utilizados para la atención de paciente con sospecha o positivo para covid 19 , gorro ,monogafas, tapabocas N95, traje quirúrgico recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos pediátrica cama 411 en regulares condiciones generales con barandas elevadas bajo efectos de sedoanalgesia con pupilas isocóricas reactivas a la luz con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica en modo asistido controlado con peep de 12 y fio2 del 35 % con sonda orogastrica a libre drenaje con cuello normal con catéter venoso central subclavio izquierdo cubierto con apósito transparente para paso de infusiones ordenadas de noradrenalina a 0.05 mcg a 4 cc por hora dexmedetomidinaa 1 mcg a 20.5 cc por hora propofol a 100 mg a 10 cc por hora insulina a 4 unidades a 8 cc por hora nutrición parenteral 73 cc por hora y líquidos para medicamentos con tórax simétrico monitoreo continuo con línea arterial radial izquierda funcional sin signos de vasoespasmos con miembros superiores simétricos con edema generalizado grado dos con herida quirúrgica en línea media abdominal cerrada con dren de Jackson pratt con salida de material seroso con cateter de alto flujo femoral derecho cubierto con material estéril conectado a terapia de reemplazo renal continuo con maquina prismaflex serie pa 18325 en modo hemodialisis veno venosa continua con dosis de 30 cc por kilo de peso y orden de balance de 150 cc por hora según tolerancia con genitourinario con edema escrotal con sonda vesical a cistoflo paciente oligoanurico con miembros inferiores normales simétricos con edema generalizado grado dos 7:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales 8:00 se realiza cambio de bolsa de efluente y de dializante 9:00 se realiza cambio de bolsa de pbp 10:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales 10:30 la máquina emite alarma de finalización de 72 horas de terapia se informa al nefrólogo de turno doctor garcia quien ordena iniciar segundo montaje por lo cual se realiza retorno total de volemia y se cierra cateter según protocolo baxter dejando lúmenes heparinizados y cerrados con tapas luer lock se desmonta maquina se da reporte de ultrafiltrado y se da inicio al siguiente montaje FINALIZA TERAPIA POR CUMPLIMIENTO DE 72 HORAS CON ORDEN DE NUEVO MONTAJE REALIZA POR PAMELA MACIAS AUXILIAR RTS SER

**Plan** : NOTA DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO MODO HEMODIALISIS VENO VENOSA CONTINUA  
**PACIENTE:** RAMON HERNANDO PINEDA CC: 3228595 EDAD : 66 AÑOS EPS: COMPENSAR FECHA: 05# 08 -21 TURNO: DIA 6:00  
 según protocolo institucional y de baxter ingreso con los elementos de protección personal utilizados para la atención de paciente con sospecha o positivo para covid 19 , gorro ,monogafas, tapabocas N95, traje quirúrgico recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos pediátrica cama 411 en regulares condiciones generales con barandas elevadas bajo efectos de sedoanalgesia con pupilas isocóricas reactivas a la luz con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica en modo asistido controlado con peep de 12 y fio2 del 35 % con sonda orogastrica a libre drenaje con cuello normal con catéter venoso central subclavio izquierdo cubierto con apósito transparente para paso de infusiones ordenadas de noradrenalina a 0.05 mcg a 4 cc por hora dexmedetomidinaa 1 mcg a 20.5 cc por hora propofol a 100 mg a 10 cc por hora insulina a 4 unidades a 8 cc por hora nutrición parenteral 73 cc por hora y líquidos para medicamentos con tórax simétrico monitoreo continuo con línea arterial radial izquierda funcional sin signos de vasoespasmos con miembros superiores simétricos con edema generalizado grado dos con herida quirúrgica en línea media abdominal cerrada con dren de Jackson pratt con salida de material seroso con cateter de alto flujo femoral derecho cubierto con material estéril conectado a terapia de reemplazo renal continuo con maquina prismaflex serie pa 18325 en modo hemodialisis veno venosa continua con dosis de 30 cc por kilo de peso y orden de balance de 150 cc por hora según tolerancia con genitourinario con edema escrotal con sonda vesical a cistoflo paciente oligoanurico con miembros inferiores normales simétricos con edema generalizado grado dos 7:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales 8:00 se realiza cambio de bolsa de efluente y de dializante 9:00 se realiza cambio de bolsa de pbp 10:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales 10:30 la máquina emite alarma de finalización de 72 horas de terapia se informa al nefrólogo de turno doctor garcia quien ordena iniciar segundo montaje por lo cual se realiza retorno total de volemia y se cierra cateter según protocolo baxter dejando lúmenes heparinizados y cerrados con tapas luer lock se desmonta maquina se da reporte de ultrafiltrado y se da inicio al siguiente montaje FINALIZA TERAPIA POR CUMPLIMIENTO DE 72 HORAS CON ORDEN DE NUEVO MONTAJE REALIZA POR PAMELA MACIAS AUXILIAR RTS SER

## Diagnósticos

### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

**Diagnóstico Principal** : A09X  
**Descripción** : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
**Tipo** : Confirmado Nuevo  
**Causa Externa** : Enfermedad general  
**Finalidad de la Consulta** : No Aplica  
**Clasificación Diagnóstico** : Diag. Principal

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021  
 Hora : 02:18  
**Diagnóstico** : R739  
**Descripción** : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
**Clasificación** : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
**Tipo** : Confirmado Nuevo  
**Responsable** : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA  
 \* Fecha del Registro : 08.07.2021

## Evoluciones Generales

Hora : 02:18

Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA

Responsable Guardar

Fecha : 05.08.2021

Hora : 11:25

Registro : 52498162

Responsable : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA

Especialidad : ENFERMERIA

Responsable Firmar

Fecha : 05.08.2021

Hora : 11:25

Registro : 52498162

Responsable : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA

Especialidad : ENFERMERIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 05.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : TERAPIA RESPIRATORIA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO TURNO DIA 16+30

Objetivo : PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL, CON SOPORTE DE SEDACIÓN Y SOPORTE VENTILATORIO CON TUBO OROTRAQUEAL EN POSICIÓN, EN MODO AC/V CON PARÁMETROS DE PROTECCIÓN PULMONAR, SINCRONICO, PATRÓN COSTODIAFRAGMÁTICO, AMPLITUD SUPERFICIAL, EXPANSIBILIDAD SIMÉTRICA RITMO REGULAR.

Análisis : CON EL OBJETIVO DE PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, PROMOVER EL CONFORT VENTILATORIO SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL Y SE SUCCIONA POR BOCA Y SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOIDE.

Plan : PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACIÓN

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X

## Evoluciones Generales

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

### Responsable Guardar

Fecha : 05.08.2021 Hora : 17:41  
Registro : 1053302671

Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN  
Especialidad : FISIOTERAPIA

### Responsable Firmar

Fecha : 05.08.2021 Hora : 17:41  
Registro : 1053302671  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN  
Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 06.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-CoV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS

Objetivo : PERMEABILIDAD DE LA VÍA AREA MONITOREO DE LA MECÁNICA VENTILATORIA CAMBIOS DE POSICIÓN

Análisis : PACIENTE CON DEFICIENCIA DE LA VENTILACIÓN E INTERCAMBIO GASEOSO ASOCIADO A FALLA VENTILATORIA Y ALTERACIÓN DEL FLUJO SOPORTE VENTILATORIO: Modo: BIPAP FiO2: 40% Peep: 12cm H2O PINS:30 PS:12 Rampa: 0.20 LPM Sensibilidad: 2 Vol. Corriente: 403 ml

Plan : Drenaje: POSTURAL EN SUPINO Maniobras de aceleración de flujo: vibración, compresiones torácicas, ventilación dirigida, drenaje postural Secreciones: secreciones mucocohilinas por tot en sonda de succión cerrada en mediana cantidad + mucohumbrosas por boca en moderada cantidad, se deja vía aérea permeable, se finaliza sin complicaciones, se realiza toma de gases arteriales Auscultación final: ruidos respiratorios adecuados Complicaciones: ninguna cambio de equipos: sonda de succión 14 (1) para terapia diaria + jeringa de 10 cc (1) para instilación, jeringa de gases arteriales (1) Nota: SE REALIZA PROCEDIMIENTOS BAJO EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (CARETA, MONOGAFAS, MASCARILLA N95, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO, TRAJA CON ESCAFALDRA, BATA DESECHABLE, GUANTES (2)) Y LAVADO DE MANOS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021  
Hora : 02:18  
Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

\* Fecha del Registro : 08.07.2021  
Hora : 02:18  
Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo

## Evoluciones Generales

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X

Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1

Tipo : Confirmado Repetido

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

Responsable Guardar

Fecha : 06.08.2021

Hora : 14:37

Registro : 1016029163

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

Especialidad : FISIOTERAPIA

Responsable Firmar

Fecha : 06.08.2021

Hora : 14:37

Registro : 1016029163

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

Especialidad : FISIOTERAPIA



Episodio : 33676386  
Fecha : 06.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-CoV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS

Objetivo : PERMEABILIDAD DE LA VÍA AREA MONITOREO DE LA MECÁNICA VENTILATORIA CAMBIOS DE POSICIÓN

Análisis : PACIENTE CON DEFICIENCIA DE LA VENTILACIÓN E INTERCAMBIO GASEOSO ASOCIADO A FALLA VENTILATORIA Y ALTERACIÓN DEL FLUJO SOPORTE VENTILATORIO: Modo: BIPAP FiO2: 40% PEEP: 12cm H2O PINS:28 PS:12 Rampa: 0.20 LPM Sensibilidad: 2 Vol. Corriente: 403 ml

Plan : Drenaje: POSTURAL EN SUPINO Maniobras de aceleración de flujo: vibración, compresiones torácicas, ventilación dirigida, drenaje postural Secreciones: secreciones mucocohilinas por tot en sonda de succión cerrada en mediana cantidad + mucohumbrosas por boca en moderada cantidad, se deja vía aérea permeable, se finaliza sin complicaciones Auscultación final: ruidos respiratorios adecuados Complicaciones: ninguna cambio de equipos: sonda de succión 14 (1) para terapia diaria + jeringa de 10 cc (1) para instilación Nota: SE REALIZA PROCEDIMIENTOS BAJO EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (CARETA, MONOGAFAS, MASCARILLA N95, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO, TRAJA CON ESCAFALDRA, BATA DESECHABLE, GUANTES (2)) Y LAVADO DE MANOS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo

## Evoluciones Generales

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X

Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1

Tipo : Confirmado Repetido

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

Responsable Guardar

Fecha : 06.08.2021

Hora : 17:46

Registro : 1016029163

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

Especialidad : FISIOTERAPIA

Responsable Firmar

Fecha : 06.08.2021

Hora : 17:46

Registro : 1016029163

Responsable : MEDINA POLANCO MARIBEL

Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 07.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : TERAPIA RESPIRATORIA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO TURNO NOCHE 6/08/2021 23+10

Objetivo : PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL, CON SOPORTE DE SEDACIÓN Y SOPORTE VENTILATORIO CON TUBO OROTRAQUEAL EN POSICIÓN, EN MODO AC/V CON PARÁMETROS DE PROTECCIÓN PULMONAR, SINCRONICO, PATRÓN COSTODIAFRAGMÁTICO, AMPLITUD SUPERFICIAL, EXPANSIBILIDAD SIMÉTRICA RITMO REGULAR.

Análisis : CON EL OBJETIVO DE PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, PROMOVER EL CONFORT VENTILATORIO SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL Y SE SUCCIONA POR BOCA Y SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOIDE. SE REALIZA CAMBIO DE FIJACIÓN

Plan : PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACIÓN NOTA: SE UTILIZA GASA, SONDA DE SUCCION, SOLUCION SALINA, JERINGA 10CC Y JERINGA DE GASES PARA TOMA DE RUTINA JERINGA DE GASES

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

## Evoluciones Generales

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

Responsable Guardar

Fecha : 07.08.2021

Hora : 05:26

Registro : 1022399874

Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

Especialidad : FISIOTERAPIA

Responsable Firmar

Fecha : 07.08.2021

Hora : 05:26

Registro : 1022399874

Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 07.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : SE VALORA PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL BASADOS EN ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD PARA MANEJO DURANTE PANDEMIA SARS-COV2. PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS EN UCI: -1. CHOQUE SEPTICO EN RESOLUCION - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADRO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, EN CAMA, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD. EN QUIEN SE ESTABA OFERTANDO TERAPIA DE RECLUTAMIENTO ALVEOLAR EN POSICIÓN PRONO, UN TOTAL DE DOS CICLOS, ÚLTIMO EL 02/08/21 ACTUALMENTE: NO TOS, NO CIANOSIS, CON TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, RESPIRACION COSTO DIAFRAGMÁTICA MIXTA, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CON SOPORTE VENTILATORIO POR VÍA AÉREA ARTIFICIAL POR TUBO OROTRAQUEAL CON INTUBACIÓN OROTRAQUEAL DEL 25/07/21. MODALIDAD BIPAP CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS VENTILATORIOS: PRESIÓN INSPIRATORIA DE 28 TIEMPO INSPIRATORIO DE 0.73 FIO2 DE 40% PEEP DE 12 FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 18 RESPIRACIONES POR MINUTO SIN ASISTENCIA ESPONTÁNEA. PRESIÓN PICO DE 42 PRESIÓN MEDIA DE 19 DISTENSIBILIDAD DE 18.4 RESISTENCIA DE 15.7 VOLUMEN CORRIENTE ESPIRADO DE 485 VOLUMEN MINUTO DE 10.6 CON SATURACIÓN DE OXÍGENO DE 90%.

Objetivo : OBJETIVO. -MEJORAR ÍNDICES DE OXIGENACIÓN Y VENTILACIÓN -PERMEABILIZAR VÍA AÉREA -MOVILIZAR SECRECIONES. -PREVENIR O TRATAR ATELECTASIAS

Análisis : 11+30 HORAS CON PREVIO LAVADO DE MANOS POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PREVIA HIPOEROXIGENACIÓN. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DADAS POR TÉCNICAS DE MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES + SUCCIÓN DE SECRECIONES CON TÉCNICA CERRADA CON Sonda de succión cerrada #14 donde se obtiene escasa cantidad de secreción mucosa, quedando vía aérea permeable. 17+10 SE ASISTE A CIRUJANO DE TÓRAX EN LA REALIZACIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA. SIN COMPLICACIONES 17+30 HORAS CON PREVIO LAVADO DE MANOS POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PREVIA HIPOEROXIGENACIÓN. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DADAS POR TÉCNICAS DE MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES + SUCCIÓN DE SECRECIONES CON TÉCNICA CERRADA CON Sonda de succión cerrada #14 donde se obtiene escasa cantidad de secreción mucosa, quedando vía aérea permeable.

Plan : PLAN CONTINUA MANEJO PENDIENTES DE EVOLUCIÓN

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

## Evoluciones Generales

Hora : 02:18

Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

Responsable Guardar

Fecha : 07.08.2021 Hora : 18:20  
Registro : 1053302671

Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN  
Especialidad : FISIOTERAPIA

Responsable Firmar

Fecha : 07.08.2021 Hora : 18:20  
Registro : 1053302671  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN  
Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 08.08.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : P39980403  
HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA 72 HORAS

#### Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : RTS-SER BAXTER

Objetivo : RTS-SER BAZTER

Análisis : RTS-SER BAXTER

Plan : HEMODIAFILTRACIÓN VENO VENOSA CONTINUA// NOTA DE TERAPIA REEMPLAZO RENAL CONTINUO// 2 MONTAJE // PACIENTE: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA // CC: 3.228.595// ASEGURADOR: COMPENSAR EPS // 07-AGOSTO-2021// TURNO NOCHE// CLINICA LOS COBOS UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO PEDIÁTRICA, CUBÍCULO 411 EN COMPAÑÍA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA Y PERSONAL RTS, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, EN LA VALORACIÓN ENCUENTRO PACIENTE CON RASS -5 NORMOCÉFALO, PUPILAS CON REACTIVAS A LA LUZ, SONDA OROGÁSTRICA POR LA CUAL SE ENCUENTRA A LIBRE DRENAJE DE MATERIAL BILIOSO, CON SOPORTE DE OXÍGENO POR TUBO OROTRAQUEAL ACOPLADO A PARÁMETROS VENDITOLARITOS CON PEEP 12 FIOS 65%, MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS, MANILLA DE IDENTIFICACIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, LÍNEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA, FUNCIONAL, TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE CON MONITORIA CARDIACA CONTINUA, NO INVASIVA, CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO POR EL CUAL ADMINISTRA NORADRENALINA 0.312 MCG/KG/MIN, DEXMEDETOMIDINA 0.7 MCG/KG/H, LINEZOLID 100 ML/H, FENTANILO 200 MCG/H, NUTRICIÓN PARENTERAL A 72 ML, ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA POR LAPAROTOMÍA, CUBIERTOS CON MATERIAL ESTERIL CON DREN DE JACKSON PRATT EN FLANCO DERECHO, CON CATÉTER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHO CON SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON GASAS Y FIXOMULL, LÚMENES CON CAMPO DE OJO Y CONECTADOS A LÍNEAS DEL CIRCUITO EXTRACORPÓREO DE MÁQUINA PRISMAFLEX SERIE PA 18325 EN EL SEGUNDO MONTAJE DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO MODALIDAD HEMODIÁLISIS VENO VENOSA CONTINUA, CON DOSIS DE 20 ML/KG/H, ULTRAFILTRADO 100 ML/H, CON PRESIONES DE TRATAMIENTO EN PARÁMETROS ADECUADOS, GENITALES NO VALORADOS CON Sonda VESICAL Y CUBIERTOS CON PAÑAL, EN MIEMBROS INFERIORES, 23:00 CONTINUA TERAPIA CON ADECUADAS PRESIONES DE TRATAMIENTO, PACIENTE TOLERA ULTRAFILTRADO PROGRAMADO, SE EVIDENCIA CONTINUA DISFUNCIÓN DEL ACCESO DE ALTO FLUJO, 00:00 PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TOLERA TERAPIA SIN COMPLICACIONES, CONTINUA DISFUNCIÓN DEL ACCESO VASCULAR DE ALTO FLUJO, UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REALIZO CAMBIO DE BOLSA DE EFLUENTE, 01:00 CONTINUA TERAPIA CON ADECUADAS PRESIONES DE TRATAMIENTO, UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REALIZO CAMBIO DE BOLSA PRISMASATE BGK 4/2.5 Y BOLSA DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 02:00 REALIZAN CAMBIO DE POSICIÓN, SE EVIDENCIA DISFUNCIÓN DEL ACCESO AL MOVIMIENTO, 3:00 PACIENTE TOLERA TERAPIA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REALIZO CAMBIO DE BOLSA DE EFLUENTE 04:00 MÁQUINA INDICA ALARMA DE FILTRO SATURADO SE INFORMA A JEFE DE NEFROLOGÍA QUIEN CONFIRMA LA FINALIZACIÓN SIN ORDEN DE NUEVO MONTAJE DEL CIRCUITO, UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REALIZÓ PROTOCOLO BAXTER DE DESCONEXIÓN, RETORNANDO VOLEMIA EN SU TOTALIDAD SIN PÉRDIDAS SANGUÍNEAS, QUEDA CATÉTER CERRADO CON HEPARINA Y TAPAS LUER LOCK, CUBIERTO CON MATERIAL ESTERIL, Y FIXOMULL, FINALIZA TERAPIA CUMPLIENDO 62 HORAS CONTINUAS, UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REALIZÓ DESMONTAJE DEL SET Y ADECUADA ELIMINACIÓN DE ESTA, REALIZÓ DESINFECCIÓN EXTERNA DE MAQUINA, PENDIENTE INICIAL NUEVO MONTAJE, QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN MISMAS CONDICIONES DESCRITAS INICIALMENTE CON SOPORTE INOTRÓPICO Y VASOPRESOR, QUEDA EN COMPAÑÍA DEL PERSONAL ASISTENCIAL, NOTA REALIZADA POR NATALIA VILLA AUX RTS-SER

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Tipo	: Confirmado Nuevo
Causa Externa	: Enfermedad general
Finalidad de la Consulta	: No Aplica

## Evoluciones Generales

Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : R739

Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA

Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : N179

Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X

Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1

Tipo : Confirmado Repetido

Responsable : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA

#### Responsable Guardar

Fecha : 08.08.2021

Hora : 05:04

Registro : 52498162

Responsable : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA

Especialidad : ENFERMERIA

#### Responsable Firmar

Fecha : 08.08.2021

Hora : 05:04

Registro : 52498162

Responsable : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA

Especialidad : ENFERMERIA



Episodio : 33676386  
Fecha : 08.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : SE VALORA PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL BASADOS EN ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD PARA MANEJO DURANTE PANDEMIA SARS-COV2. PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS EN UCI: -1. CHOQUE SEPTICO EN RESOLUCION - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADRO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, EN CAMA, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD. EN QUIEN SE ESTABA OFERTANDO TERAPIA DE RECLUTAMIENTO ALVEOLAR EN POSICIÓN PRONO, UN TOTAL DE DOS CICLOS, ÚLTIMO EL 02/08/21 ACTUALMENTE: NO TOS, NO CIANOSIS, CON TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, RESPIRACIÓN COSTO DIAFRAGMÁTICA MIXTA, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CON SOPORTE VENTILATORIO POR VÍA AÉREA ARTIFICIAL POR TUBO OROTRAQUEAL CON INTUBACIÓN OROTRAQUEAL DEL 25/07/21. MODALIDAD BIPAP CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS VENTILATORIOS: PRESIÓN INSPIRATORIA DE 28 TIEMPO INSPIRATORIO DE 0.73 FIO2 DE 40% PEEP DE 12 FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 18 RESPIRACIONES POR MINUTO SIN ASISTENCIA ESPONTÁNEA. PRESIÓN PICO DE 42 PRESIÓN MEDIA DE 19 DISTENSIBILIDAD DE 18.4 RESISTENCIA DE 15.7 VOLUMEN CORRIENTE ESPIRADO DE 485 VOLUMEN MINUTO DE 10.6 CON SATURACIÓN DE OXÍGENO DE 90%.

Objetivo : OBJETIVO. -MEJORAR ÍNDICES DE OXIGENACIÓN Y VENTILACIÓN -PERMEABILIZAR VÍA AÉREA -MOVILIZAR SECRECIONES. -PREVENIR O TRATAR ATELECTASIAS

Análisis : 11+30 HORAS CON PREVIO LAVADO DE MANOS POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PREVIA HIPOEROXIGENACIÓN. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DADAS POR TÉCNICAS DE MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES + SUCCIÓN DE SECRECIONES CON TÉCNICA CERRADA CON Sonda de succión cerrada #14 donde se obtiene escasa cantidad de secreción mucosa, quedando vía aérea permeable. 17+30 HORAS CON PREVIO LAVADO DE MANOS POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PREVIA HIPOEROXIGENACIÓN. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DADAS POR TÉCNICAS DE MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES + SUCCIÓN DE SECRECIONES CON TÉCNICA CERRADA CON Sonda de succión cerrada #14 donde se obtiene escasa cantidad de secreción mucosa, quedando vía aérea permeable. SE UTILIZA POR CADA SESIÓN: -SONDA DE SUCCIÓN NÚMERO 14 -JERINGA DE 10CC -GASA -SOLUCIÓN SALINA 20CC -GUANTES ESTÉRILES

Plan : PLAN CONTINUA MANEJO PENDIENTES DE EVOLUCIÓN

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

## Evoluciones Generales

Hora : 02:18

Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

Responsable Guardar

Fecha : 08.08.2021 Hora : 18:54  
Registro : 1053302671

Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN  
Especialidad : FISIOTERAPIA

Responsable Firmar

Fecha : 08.08.2021 Hora : 18:54  
Registro : 1053302671  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN  
Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 08.08.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO BAJO DIAGNOSTICO DE FALLA VENTILATORIA POR INFCCION POR SARS COV2

Objetivo : VM EQUILIBRIO ACIDO BASE PERMEHABILIDAD DE VIA AEREA RECLUTAMIENTO ALVEOLAR ?

Análisis : PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, HEMODINÁMICAMENTE INESTABLE , NO SE CONECTA CON EL EXAMINADOR , SOPORTE VASOPRESOR , CON SOPORTE DE SEDOANALGESIA , AFEBRIL AL TACTO, CON SOPORTE DE VENTILACIÓN MECÁNICA EN POSICION SUPINO MODO VCAC POR TRAQUEOSTOMIA CON FIO2: 60% SINCRÓNICO A VENTILACIÓN MECÁNICA, AL EXAMEN FÍSICO PULMONAR PACIENTE CON PATRÓN RESPIRATORIO ESTABLE, AMPLITUD SUPERFICIAL, RITMO REGULAR, MODALIDAD TOT, EXPANSIBILIDAD SIMÉTRICA. AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR + RONCUS BILATERALES SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA DADA POR DRENAJE POSTURAL, VIBRACION ACELERACIÓN DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCIÓN DE SECRECIONES EN LA CUAL SE OBTIENE ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA POR TQT, Y ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA POR BOCA, PACIENTE TOLERA TERAPIA QUEDA ESTABLE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES. .. SE UTILIZA EPP POLAINAS 2 PARES DE GUANTES MONOGAFAS TAPABOCAS N95 CARETA + BATA POLAINAS Y GORRO SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION

Plan : VM EQUILIBRIO ACIDO BASE PERMEHABILIDAD DE VIA AEREA RECLUTAMIENTO ALVEOLAR ?

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Tipo	: Confirmado Nuevo
Causa Externa	: Enfermedad general
Finalidad de la Consulta	: No Aplica
Clasificación Diagnóstico	: Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico	: R739
Descripción	: HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo	: Confirmado Nuevo
Responsable	: CAMACHO PANCHE WILSON ANDRES

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico	: N179
Descripción	: INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo	: Confirmado Nuevo
Responsable	: CAMACHO PANCHE WILSON ANDRES

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico	: I10X
Descripción	: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Clasificación	: Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo	: Confirmado Repetido
Responsable	: CAMACHO PANCHE WILSON ANDRES

## Evoluciones Generales

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : CAMACHO PANCHE WILSON ANDRES

Responsable Guardar

Fecha : 08.08.2021

Hora : 21:33

Registro : 1015435150

Responsable : CAMACHO PANCHE WILSON ANDRES

Especialidad : FISIOTERAPIA

Responsable Firmar

Fecha : 08.08.2021

Hora : 21:33

Registro : 1015435150

Responsable : CAMACHO PANCHE WILSON ANDRES

Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 09.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000890454  
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : ver nota en HC

Objetivo : ver nota en HC

Análisis : ver nota en HC

Plan : ver nota en HC

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO

## Evoluciones Generales

**Responsable Guardar**

Fecha : 09.08.2021

Hora : 11:02

Registro : 80174597

Responsable : PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO

Especialidad : INFECTOLOGIA

**Responsable Firmar**

Fecha : 09.08.2021

Hora : 11:02

Registro : 80174597

Responsable : PAEZ ARDILA HUGO ALBERTO

Especialidad : INFECTOLOGIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 10.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : TERAPIA RESPIRATORIA DIAGNOSTICOS: 1. CHOQUE SEPTICO EN RESOLUCION - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADRO - INFECCIÓN POR SARS COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL RESUELTO 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS 10. POP (7/08) TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA

Objetivo : OBJETIVO. -MEJORAR ÍNDICES DE OXIGENACIÓN Y VENTILACIÓN -PERMEABILIZAR VÍA AÉREA -MOVILIZAR SECRECIONES. -PREVENIR O TRATAR ATELECTASIAS -REHABILITACIÓN PULMONAR -DESTETE VENTILATORIO-

Análisis : ENCUESTRO PACIENTE EN SILLA , CON TRAQUEOSTOMIA CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO BIPAP PARAMETROS ANOTADOS EN HOJA DE VENTILACION MECANICA , CON PATRON COSTODIFRAGMATICO , RITMO REGULAR , EXPASION SIMETRICA .

Plan : SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA DADA POR ACELERACION DE FLUJO DRENAJE POSTURAL SEGUIDO DE SUCCION CERRADA POR TRAQUEOSTOMIA OBTENIENDO MODERADACANTIDAD DE SECRECION MUCOIDE SE SUCCIONA BOCA OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECION MUCOSA,PACIENTE QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. INSUMOS SOLUCION SALINA 10 CC JERINGA 10 CC SONDA DE SUCCION

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : DIAZ MENDIVELSO LEIDY TATIANA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : DIAZ MENDIVELSO LEIDY TATIANA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

## Evoluciones Generales

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X

Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1

Tipo : Confirmado Repetido

Responsable : DIAZ MENDIVELSO LEIDY TATIANA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : DIAZ MENDIVELSO LEIDY TATIANA

Responsable Guardar

Fecha : 10.08.2021

Hora : 14:06

Registro : 1026580398

Responsable : DIAZ MENDIVELSO LEIDY TATIANA

Especialidad : TERAPIA RESPIRATORIA

Responsable Firmar

Fecha : 10.08.2021

Hora : 14:06

Registro : 1026580398

Responsable : DIAZ MENDIVELSO LEIDY TATIANA

Especialidad : TERAPIA RESPIRATORIA



Episodio : 33676386  
Fecha : 11.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

#### Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : TERAPIA RESPIRATORIA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO TURNO NOCHE 10/08/2021 23+10

Objetivo : PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL, CON SOPORTE DE SEDACIÓN Y SOPORTE VENTILATORIO CON TRAQUEOSTOMIA, EN MODO AC/V CON PARÁMETROS DE PROTECCIÓN PULMONAR, SINCRONICO, PATRÓN COSTODIAFRAGMÁTICO, AMPLITUD SUPERFICIAL, EXPANSIBILIDAD SIMÉTRICA RITMO REGULAR.

Análisis : CON EL OBJETIVO DE PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, PROMOVER EL CONFORT VENTILATORIO SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL Y SE SUCCIONA POR BOCA Y SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOIDE.

Plan : PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACIÓN NOTA: SE UTILIZA GASA, SONDA DE SUCCION, SOLUCION SALINA, JERINGA 10CC Y JERINGA DE GASES PARA TOMA DE RUTINA JERINGA DE GASES

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal

## Evoluciones Generales

Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA

### Responsable Guardar

Fecha : 11.08.2021 Hora : 05:16  
Registro : 1022399874

Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA  
Especialidad : FISIOTERAPIA

### Responsable Firmar

Fecha : 11.08.2021 Hora : 05:16  
Registro : 1022399874  
Responsable : LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA  
Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 12.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000890494  
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : IC YA RESUELTA

Objetivo : IC YA RESUELTA

Análisis : IC YA RESUELTA

Plan : IC YA RESUELTA

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : SANCHEZ SANCHEZ KAROL JOSEPH

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : SANCHEZ SANCHEZ KAROL JOSEPH

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : SANCHEZ SANCHEZ KAROL JOSEPH

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : SANCHEZ SANCHEZ KAROL JOSEPH

## Evoluciones Generales

**Responsable Guardar**

Fecha : 12.08.2021

Hora : 11:20

Registro : 80041632

Responsable : SANCHEZ SANCHEZ KAROL JOSEPH

Especialidad : UROLOGIA

**Responsable Firmar**

Fecha : 12.08.2021

Hora : 11:20

Registro : 80041632

Responsable : SANCHEZ SANCHEZ KAROL JOSEPH

Especialidad : UROLOGIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 12.08.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : P39980403  
HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA 72 HORAS

#### Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : NOTA TERAPIA REEMPLAZO RENAL, HEMODIAFILTRACIÓN VENO VENOSA CONTINUA. 3er Montaje PACIENTE RAMON HERNANDO PINEDA SILVA C.C. 3228595 - ASEGURADOR: COMPENSAR EPS AGOSTO 12/2021 - TURNO DIA. CLÍNICA LOS COBOS 06:00 Previo lavado de manos y utilización estricta de Elementos de Protección Personal (Uniforme quirúrgico, Mascarilla N95, gorro, bata, guantes, polainas y gafas protectoras), ingreso y recibo paciente de sexo masculino, 66 años de edad en unidad pediátrica de cuidado intensivo cubículo #411 en cama con barandas de seguridad elevadas, cabecera a 30° posición decúbito dorsal, en malas condiciones generales, sin respuesta verbal ni motora, glasgow 7/15, a la valoración física se observa normocefalico, pupilas isocóricas en 3mm hiporeactivas a la luz, fosas nasales permeables, sonda orogástrica cerrada, mucosa oral húmeda, cuello móvil sin presencia de masas a la palpación, estoma en región central por sitio de inserción de cánula de traqueostomía conectada a sistema de ventilación mecánica bajo parámetros establecidos con PEEP: 12 FIO2: 75%, sin evidencia de trabajo respiratorio, catéter venoso central trilumen subclavio izquierdo, cubierto con película transparente, pasando por sus vías: \* Nutrición parenteral y \* Noradrenalina a 0.46mcg/kg/min a 35cc/h, por bombas de infusión, tórax simétrico, normoexpandible y con monitoreo cardíaco continuo no invasivo, extremidades superiores con edema grado III, extremidad superior izquierdo con línea arterial radial, funcional y monitorizada, extremidad superior derecho con acceso venoso periférico con adaptador libre de aguja, abdomen globoso, blando y sin facies de dolor a la palpación, genitales con edema, cubiertos con pañal, sonda vesical a cystoflo, catéter de alto flujo temporal femoral derecho, para Terapia de Reemplazo Renal, sitio de inserción cubierto con gasa más fixomull, lúmenes cubiertos con campo de ojo estéril y conectados a sistema extracorpóreo de máquina prismaflex (Serie PA32992), en modalidad Hemodiafiltración Veno Venosa Continua con dosis de tratamiento de 20cc/kg/h, 50% difusión 50% convección, ajustado a peso ideal 62kg para un total de 600cc/h de líquido dializante y 600cc/h de líquido en sustitución, ultrafiltración 0-100cc/h a tolerancia, sin heparina, QB 200ml/min, PBP 150ml/h, se observa filtro con betas oscuras, cámara venosa con coágulo de gran tamaño, presiones censadas por la máquina dentro de parámetros normales, extremidades inferiores simétricas con edema grado III, leve hipoperfusión distal y pulsos pedios presentes.

Objetivo : 08:00 Revista por parte de nefrólogo en turno, doctor José Baños, quien ordena continuar terapia con igual prescripción y al completar 72 horas, no realizar nuevo montaje. 08:40 Realizo cambio de bolsa de efluente. 09:00 Personal asistencial de enfermería le realizan al paciente higiene general, cambio de posición y lubricación de piel. 10:00 Técnico de radiología toma Rx de tórax portátil. 11:15 Terapeuta respiratoria le realiza al paciente aspiración de secreciones por boca y cánula de traqueostomía. 11:40 Se realiza cambio de bolsa de Solución salina 0.9% por 1000cc para báscula de PBP. 12:30 Realizo cambio de bolsas de efluente y Prismasate BGK 4/2.5 para básculas de dializante y sustitución. 13:30 Personal asistencial del servicio le brinda al paciente actividades de confort.

Análisis : 14:40 Se completan 72 horas con terapia de reemplazo renal, sin orden de nuevo montaje por nefrología, por lo cual con previa técnica aséptica se realiza devolución de volemia en su totalidad, se heparinizan lúmenes, se cierran con tapas luer lock, se realiza curación de catéter de alto flujo observando sin signos de infección ni sangrado, se cubre con gasa estéril más fixomull, posteriormente se da fin de tratamiento, realizo desmontaje de set de máquina prismaflex, desinfección externa según protocolo Baxter, informo ultrafiltrado a enfermera jefe del servicio hasta finalizar terapia (705ml), queda paciente inestable hemodinámicamente, soporte de oxígeno por ventilación mecánica con FIO2: 100%, Vasopresor e inotrópico con Noradrenalina a 0.5mcg/kg/min y Vasopresina a 2UI/h, bajo el cuidado de personal asistencial de la UCI.

Plan : NOTA REALIZADA POR SILVIA RODRÍGUEZ AUXILIAR DE ENFERMERIA RTS - SER.

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal	: A09X
Descripción	: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Tipo	: Confirmado Nuevo
Causa Externa	: Enfermedad general
Finalidad de la Consulta	: No Aplica
Clasificación Diagnóstico	: Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

## Evoluciones Generales

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : R739

Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA

Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : N179

Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X

Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1

Tipo : Confirmado Repetido

Responsable : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X

Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Nuevo

Responsable : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA

Responsable Guardar

Fecha : 12.08.2021

Hora : 14:44

Registro : 52498162

Responsable : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA

Especialidad : ENFERMERIA

Responsable Firmar

Fecha : 12.08.2021

Hora : 14:44

Registro : 52498162

Responsable : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA

Especialidad : ENFERMERIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 12.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000939403  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : SE VALORA PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL BASADOS EN ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD PARA MANEJO DURANTE PANDEMIA SARS-COV2. PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS EN UCI: -1. CHOQUE SEPTICO EN RESOLUCION - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADRO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, EN CAMA, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD. EN QUIEN SE ESTABA OFERTANDO TERAPIA DE RECLUTAMIENTO ALVEOLAR EN POSICIÓN PRONO, UN TOTAL DE DOS CICLOS, ÚLTIMO EL 02/08/21 ACTUALMENTE: NO TOS, NO CIANOSIS, CON TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, RESPIRACION COSTO DIAFRAGMÁTICA MIXTA, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CON SOPORTE VENTILATORIO POR VÍA AÉREA ARTIFICIAL POR TUBO OROTRAQUEAL CON INTUBACIÓN OROTRAQUEAL DEL 25/07/21. MODALIDAD BIPAP CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS VENTILATORIOS: PRESIÓN INSPIRATORIA DE 26 TIEMPO INSPIRATORIO DE 0.73 FIO2 DE 45% PEEP DE 12 FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 18 RESPIRACIONES POR MINUTO SIN ASISTENCIA ESPONTÁNEA. PRESIÓN PICO DE 42 PRESIÓN MEDIA DE 19 DISTENSIBILIDAD DE 18.4 RESISTENCIA DE 15.7 VOLUMEN CORRIENTE ESPIRADO DE 485 VOLUMEN MINUTO DE 10.6 CON SATURACIÓN DE OXÍGENO DE 75%.

Objetivo : OBJETIVO. -MEJORAR ÍNDICES DE OXIGENACIÓN Y VENTILACIÓN -PERMEABILIZAR VÍA AÉREA -MOVILIZAR SECRECIONES. -PREVENIR O TRATAR ATELECTASIAS

Análisis : 11+30 HORAS CON PREVIO LAVADO DE MANOS POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PREVIA HIPOEROXIGENACIÓN. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DADAS POR TÉCNICAS DE MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES + SUCCIÓN DE SECRECIONES CON TÉCNICA CERRADA CON Sonda de succión cerrada #14 donde se obtiene abundante cantidad de secreción mucosa, quedando vía aérea permeable. 17+30 HORAS CON PREVIO LAVADO DE MANOS POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PREVIA HIPOEROXIGENACIÓN. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DADAS POR TÉCNICAS DE MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES + SUCCIÓN DE SECRECIONES CON TÉCNICA CERRADA CON Sonda de succión cerrada #14 donde se obtiene abundante cantidad de secreción mucosa, quedando vía aérea permeable. SE UTILIZA POR CADA SESIÓN: -SONDA DE SUCCIÓN NÚMERO 14 -JERINGA DE 10CC -GASA -SOLUCIÓN SALINA 20CC -GUANTES ESTÉRILES

Plan : PLAN CONTINUA MANEJO PENDIENTES DE EVOLUCIÓN.

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

## Evoluciones Generales

Hora : 02:18

Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

\* Fecha del Registro : 08.07.2021

Hora : 02:18

Diagnóstico : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

\* Fecha del Registro : 27.07.2021

Hora : 20:53

Diagnóstico : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN

Responsable Guardar

Fecha : 12.08.2021 Hora : 18:29  
Registro : 1053302671

Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN  
Especialidad : FISIOTERAPIA

Responsable Firmar

Fecha : 12.08.2021 Hora : 18:29  
Registro : 1053302671  
Responsable : AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN  
Especialidad : FISIOTERAPIA



Episodio : 33676386  
Fecha : 08.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Indicaciones Médicas

### Tabla Indicaciones Médicas

- \* **Fecha del Registro** : 08.07.2021 **Hora** : 02:19  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : HIPOGLÚCIDA  
  
**Responsable** : ORTIZ LLINAS JAVIER RICARDO  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
  
**Observaciones** : HIPOGLÚCIDA E HIPOSÓDICA  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000393091
- \* **Fecha del Registro** : 09.07.2021 **Hora** : 00:56  
**Tipo de Indicación** : CUIDADOS DE ENFERMERIA  
**Clase Indicación** : INSERTAR SONDA VESICAL PERMANENTE  
  
**Responsable** : TORRES RAMIREZ ALEJANDRA  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
  
**Observaciones** : CISTOFLO  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000393465
- \* **Fecha del Registro** : 09.07.2021 **Hora** : 07:25  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : HIPOSÓDICA  
  
**Responsable** : CAMPOS LOAIZA CAMILO ANDRES  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
  
**Observaciones** : E HIPOGLUSIDA  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000393576
- \* **Fecha del Registro** : 10.07.2021 **Hora** : 04:25  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : HIPOGLÚCIDA  
  
**Responsable** : MARTINEZ GARCIA RAFAEL ENRIQUE  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
  
**Observaciones** : HIPOGLÚCIDA E HIPOSÓDICA  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000394102
- \* **Fecha del Registro** : 10.07.2021 **Hora** : 09:17  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : ASTRINGENTE  
  
**Responsable** : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
  
**Observaciones** : HIPOGLUCIDA , HIPOSODICA  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000394187
- \* **Fecha del Registro** : 11.07.2021 **Hora** : 09:43  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : ASTRINGENTE

## Indicaciones Médicas

**Responsable** : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT

**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Observaciones** : ASTRINGENTE ,HIPOGLUCIDA , E HIPOSODICA

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000394573

\* **Fecha del Registro** : 11.07.2021 **Hora** : 22:19  
**Tipo de Indicación** : CUIDADOS DE ENFERMERIA  
**Clase Indicación** : INSERTAR CATÉTER CENTRAL PERIFÉRICO (PIC)

**Responsable** : CORTES CASALLAS JONATHAN

**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Observaciones** : COLOCAR PIC PARA MEDICACION

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000394670

\* **Fecha del Registro** : 12.07.2021 **Hora** : 05:50  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : HIPOSÓDICA

**Responsable** : ARIZA BARRERO NATALIA

**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Observaciones** : \*\*

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000394839

\* **Fecha del Registro** : 14.07.2021 **Hora** : 09:17  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : HIPOSÓDICA

**Responsable** : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT

**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Observaciones** : HIPOGLUCIDA , ASTRINGENTE 3 VECES AL DIA

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000395887

\* **Fecha del Registro** : 14.07.2021 **Hora** : 09:17  
**Tipo de Indicación** : MONITOREOS  
**Clase Indicación** : GLUCOMETRÍA

**Responsable** : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT

**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Observaciones** : AHORA

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000395888

\* **Fecha del Registro** : 15.07.2021 **Hora** : 00:24  
**Tipo de Indicación** : AISLAMIENTOS  
**Clase Indicación** : AEROSLES (AISLAMIENTO)

**Responsable** : AMADOR CONTRERAS FABIO ANDRES

**Especialidad** : MEDICINA DE EMERGENCIAS

**Observaciones** : \*\*

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000396102

\* **Fecha del Registro** : 15.07.2021 **Hora** : 00:24  
**Tipo de Indicación** : AISLAMIENTOS  
**Clase Indicación** : GOTAS (AISLAMIENTO)

**Responsable** : AMADOR CONTRERAS FABIO ANDRES

**Especialidad** : MEDICINA DE EMERGENCIAS

## Indicaciones Médicas

Observaciones : \*\*

Consecutivo Clase de Indicación : 0000396103

\* Fecha del Registro : 15.07.2021 Hora : 00:25  
Tipo de Indicación : DIETAS  
Clase Indicación : SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL TOTAL

Responsable : AMADOR CONTRERAS FABIO ANDRES  
Especialidad : MEDICINA DE EMERGENCIAS

Observaciones : \*\*

Consecutivo Clase de Indicación : 0000396108

\* Fecha del Registro : 15.07.2021 Hora : 00:25  
Tipo de Indicación : MONITOREOS  
Clase Indicación : CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS

Responsable : AMADOR CONTRERAS FABIO ANDRES  
Especialidad : MEDICINA DE EMERGENCIAS

Observaciones : \*\*

Consecutivo Clase de Indicación : 0000396111

\* Fecha del Registro : 15.07.2021 Hora : 00:25  
Tipo de Indicación : MONITOREOS  
Clase Indicación : CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

Responsable : AMADOR CONTRERAS FABIO ANDRES  
Especialidad : MEDICINA DE EMERGENCIAS

Observaciones : \*\*

Consecutivo Clase de Indicación : 0000396112

\* Fecha del Registro : 15.07.2021 Hora : 05:41  
Tipo de Indicación : DIETAS  
Clase Indicación : HIPOGLÚCIDA

Responsable : ORTIZ LLINAS JAVIER RICARDO  
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Observaciones : HIPOGLÚCIDA E HIPOSÓDICA

Consecutivo Clase de Indicación : 0000396239

\* Fecha del Registro : 15.07.2021 Hora : 09:51  
Tipo de Indicación : DIETAS  
Clase Indicación : NADA VIA ORAL

Responsable : FRANCO GONZALEZ SEBASTIAN  
Especialidad : MEDICINA DE EMERGENCIAS

Observaciones : .

Consecutivo Clase de Indicación : 0000396299

\* Fecha del Registro : 15.07.2021 Hora : 09:51  
Tipo de Indicación : OXIGENO  
Clase Indicación : OXIGENO POR CÁNULA NASAL

Responsable : FRANCO GONZALEZ SEBASTIAN  
Especialidad : MEDICINA DE EMERGENCIAS

Observaciones : .

Consecutivo Clase de Indicación : 0000396300

## Indicaciones Médicas

\* **Fecha del Registro** : 15.07.2021 **Hora** : 09:51  
**Tipo de Indicación** : POSICIONES / DEAMBULACION  
**Clase Indicación** : CABECERA 30 GRADOS

**Responsable** : FRANCO GONZALEZ SEBASTIAN  
**Especialidad** : MEDICINA DE EMERGENCIAS

**Observaciones** : .  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000396301

\* **Fecha del Registro** : 16.07.2021 **Hora** : 00:31  
**Tipo de Indicación** : OXIGENO  
**Clase Indicación** : OXIGENO POR CÁNULA NASAL

**Responsable** : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO  
**Especialidad** : ANESTESIOLOGIA

**Observaciones** : .  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000396517

\* **Fecha del Registro** : 16.07.2021 **Hora** : 00:32  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : NADA VIA ORAL

**Responsable** : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO  
**Especialidad** : ANESTESIOLOGIA

**Observaciones** : .  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000396518

\* **Fecha del Registro** : 17.07.2021 **Hora** : 01:00  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : NADA VIA ORAL

**Responsable** : POLO ARRIETA ORLANDO JESUS  
**Especialidad** : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

**Observaciones** : .  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000397040

\* **Fecha del Registro** : 17.07.2021 **Hora** : 01:00  
**Tipo de Indicación** : OXIGENO  
**Clase Indicación** : OXIGENO POR CÁNULA NASAL

**Responsable** : POLO ARRIETA ORLANDO JESUS  
**Especialidad** : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

**Observaciones** : .  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000397041

\* **Fecha del Registro** : 17.07.2021 **Hora** : 01:01  
**Tipo de Indicación** : MONITOREOS  
**Clase Indicación** : VALORAR SIGNOS DE INFECCIÓN

**Responsable** : POLO ARRIETA ORLANDO JESUS  
**Especialidad** : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

**Observaciones** : .  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000397042

\* **Fecha del Registro** : 18.07.2021 **Hora** : 21:10  
**Tipo de Indicación** : DIETAS

## Indicaciones Médicas

**Clase Indicación** : SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL

**Responsable** : ESTUPINAN MONSALVE JOSE JULIAN  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Observaciones** : .  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000397684

\* **Fecha del Registro** : 18.07.2021 **Hora** : 21:10  
**Tipo de Indicación** : MONITOREOS  
**Clase Indicación** : CUANTIFICACIÓN DE DREN

**Responsable** : ESTUPINAN MONSALVE JOSE JULIAN  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Observaciones** : REPOSICION 1:1 PERDIDAS  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000397685

\* **Fecha del Registro** : 18.07.2021 **Hora** : 21:11  
**Tipo de Indicación** : MONITOREOS  
**Clase Indicación** : GLUCOMETRÍA

**Responsable** : ESTUPINAN MONSALVE JOSE JULIAN  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Observaciones** : .  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000397686

\* **Fecha del Registro** : 18.07.2021 **Hora** : 21:12  
**Tipo de Indicación** : OXIGENO  
**Clase Indicación** : OXIGENO POR CÁNULA NASAL

**Responsable** : ESTUPINAN MONSALVE JOSE JULIAN  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Observaciones** : .  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000397688

\* **Fecha del Registro** : 20.07.2021 **Hora** : 00:29  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL

**Responsable** : DEL VASTO DIAZ CHRISTIAAN CAMILO  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Observaciones** : .

**Fecha Revisión** : 20.07.2021 **Hora** : 02:27:35  
**Responsable Revisión** : PINZON  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000398423

\* **Fecha del Registro** : 20.07.2021 **Hora** : 00:29  
**Tipo de Indicación** : MONITOREOS  
**Clase Indicación** : GLUCOMETRÍA

**Responsable** : DEL VASTO DIAZ CHRISTIAAN CAMILO  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Observaciones** : .

**Fecha Revisión** : 20.07.2021 **Hora** : 02:27:39  
**Responsable Revisión** : PINZON  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000398424

## Indicaciones Médicas

- \* **Fecha del Registro** : 20.07.2021 **Hora** : 00:29  
**Tipo de Indicación** : OXIGENO  
**Clase Indicación** : OXIGENO POR CÁNULA NASAL  
  
**Responsable** : DEL VASTO DIAZ CHRISTIAAN CAMILO  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
  
**Observaciones** : .  
  
**Fecha Revisión** : 20.07.2021 **Hora** : 02:27:35  
**Responsable Revisión** : PINZON  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000398425
- \* **Fecha del Registro** : 21.07.2021 **Hora** : 00:25  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL  
  
**Responsable** : RAMOS ARAUJO ANGELICA ANDREA  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
  
**Observaciones** : .  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000398713
- \* **Fecha del Registro** : 21.07.2021 **Hora** : 00:25  
**Tipo de Indicación** : OXIGENO  
**Clase Indicación** : OXIGENO POR CÁNULA NASAL  
  
**Responsable** : RAMOS ARAUJO ANGELICA ANDREA  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
  
**Observaciones** : .  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000398714
- \* **Fecha del Registro** : 21.07.2021 **Hora** : 00:26  
**Tipo de Indicación** : MONITOREOS  
**Clase Indicación** : GLUCOMETRÍA  
  
**Responsable** : RAMOS ARAUJO ANGELICA ANDREA  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
  
**Observaciones** : CADA 8 HORAS  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000398716
- \* **Fecha del Registro** : 22.07.2021 **Hora** : 02:15  
**Tipo de Indicación** : OXIGENO  
**Clase Indicación** : OXIGENO POR CÁNULA NASAL  
  
**Responsable** : BARRAGAN AMADO ANDRES FELIPE  
**Especialidad** : MEDICINA INTERNA  
  
**Observaciones** : .  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000399339
- \* **Fecha del Registro** : 22.07.2021 **Hora** : 02:15  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL  
  
**Responsable** : BARRAGAN AMADO ANDRES FELIPE  
**Especialidad** : MEDICINA INTERNA  
  
**Observaciones** : .  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000399340

## Indicaciones Médicas

- \* **Fecha del Registro** : 22.07.2021 **Hora** : 02:15  
**Tipo de Indicación** : MONITOREOS  
**Clase Indicación** : GLUCOMETRÍA  
  
**Responsable** : BARRAGAN AMADO ANDRES FELIPE  
**Especialidad** : MEDICINA INTERNA  
  
**Observaciones** : CADA 8 HORAS  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000399341
- \* **Fecha del Registro** : 22.07.2021 **Hora** : 22:01  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL  
  
**Responsable** : ORTIZ MURCIA JULIANA ALEJANDRA  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
  
**Observaciones** : .  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000399676
- \* **Fecha del Registro** : 22.07.2021 **Hora** : 22:01  
**Tipo de Indicación** : OXIGENO  
**Clase Indicación** : OXIGENO POR CÁNULA NASAL  
  
**Responsable** : ORTIZ MURCIA JULIANA ALEJANDRA  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
  
**Observaciones** : .  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000399677
- \* **Fecha del Registro** : 23.07.2021 **Hora** : 18:30  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL  
  
**Responsable** : FRANCO GONZALEZ SEBASTIAN  
**Especialidad** : MEDICINA DE EMERGENCIAS  
  
**Observaciones** : .  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000400145
- \* **Fecha del Registro** : 23.07.2021 **Hora** : 18:30  
**Tipo de Indicación** : OXIGENO  
**Clase Indicación** : OXIGENO POR CÁNULA NASAL  
  
**Responsable** : FRANCO GONZALEZ SEBASTIAN  
**Especialidad** : MEDICINA DE EMERGENCIAS  
  
**Observaciones** : .  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000400146
- \* **Fecha del Registro** : 23.07.2021 **Hora** : 18:30  
**Tipo de Indicación** : MONITOREOS  
**Clase Indicación** : GLUCOMETRÍA  
  
**Responsable** : FRANCO GONZALEZ SEBASTIAN  
**Especialidad** : MEDICINA DE EMERGENCIAS  
  
**Observaciones** : CADA 8 HORAS  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000400148
- \* **Fecha del Registro** : 26.07.2021 **Hora** : 06:08  
**Tipo de Indicación** : OXIGENO

## Indicaciones Médicas

**Clase Indicación** : OXIGENO POR CÁNULA NASAL

**Responsable** : DUARTE GONZALEZ MARIO FERNANDO

**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000401117

\* **Fecha del Registro** : 26.07.2021 **Hora** : 06:08  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL

**Responsable** : DUARTE GONZALEZ MARIO FERNANDO

**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000401118

\* **Fecha del Registro** : 26.07.2021 **Hora** : 21:52  
**Tipo de Indicación** : OXIGENO  
**Clase Indicación** : OXIGENO POR CÁNULA NASAL

**Responsable** : NIETO ESTRADA VICTOR HUGO

**Especialidad** : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

**Observaciones** : ALTO FLUJO

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000401300

\* **Fecha del Registro** : 26.07.2021 **Hora** : 21:53  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL

**Responsable** : NIETO ESTRADA VICTOR HUGO

**Especialidad** : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000401301

\* **Fecha del Registro** : 28.07.2021 **Hora** : 00:27  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL TOTAL

**Responsable** : ALARCON AMAYA IVAN CAMILO

**Especialidad** : ANESTESIOLOGIA

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000401760

\* **Fecha del Registro** : 28.07.2021 **Hora** : 00:27  
**Tipo de Indicación** : OXIGENO  
**Clase Indicación** : OXIGENO POR CÁNULA NASAL

**Responsable** : ALARCON AMAYA IVAN CAMILO

**Especialidad** : ANESTESIOLOGIA

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000401761

\* **Fecha del Registro** : 28.07.2021 **Hora** : 00:27  
**Tipo de Indicación** : MONITOREOS  
**Clase Indicación** : GLUCOMETRÍA

**Responsable** : ALARCON AMAYA IVAN CAMILO

**Especialidad** : ANESTESIOLOGIA

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000401762

\* **Fecha del Registro** : 28.07.2021 **Hora** : 19:31  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL TOTAL

**Responsable** : DUARTE GONZALEZ MARIO FERNANDO

**Especialidad** : MEDICINA GENERAL



## Indicaciones Médicas

Consecutivo Clase de Indicación : 0000402151

\* **Fecha del Registro** : 28.07.2021 **Hora** : 19:31  
**Tipo de Indicación** : OXIGENO  
**Clase Indicación** : VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

**Responsable** : DUARTE GONZALEZ MARIO FERNANDO  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000402152

\* **Fecha del Registro** : 28.07.2021 **Hora** : 19:31  
**Tipo de Indicación** : MONITOREOS  
**Clase Indicación** : GLUCOMETRÍA

**Responsable** : DUARTE GONZALEZ MARIO FERNANDO  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000402153

\* **Fecha del Registro** : 29.07.2021 **Hora** : 21:31  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL TOTAL

**Responsable** : ALFONSO RAMIREZ KAREN LIZETH  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000402659

\* **Fecha del Registro** : 29.07.2021 **Hora** : 21:31  
**Tipo de Indicación** : MONITOREOS  
**Clase Indicación** : GLUCOMETRÍA

**Responsable** : ALFONSO RAMIREZ KAREN LIZETH  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000402660

\* **Fecha del Registro** : 29.07.2021 **Hora** : 21:31  
**Tipo de Indicación** : OXIGENO  
**Clase Indicación** : VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

**Responsable** : ALFONSO RAMIREZ KAREN LIZETH  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000402661

\* **Fecha del Registro** : 29.07.2021 **Hora** : 21:31  
**Tipo de Indicación** : POSICIONES / DEAMBULACION  
**Clase Indicación** : CABECERA 30 GRADOS

**Responsable** : ALFONSO RAMIREZ KAREN LIZETH  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000402662

\* **Fecha del Registro** : 30.07.2021 **Hora** : 21:01  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL TOTAL

**Responsable** : ORTIZ MURCIA JULIANA ALEJANDRA  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000403162

\* **Fecha del Registro** : 30.07.2021 **Hora** : 21:01  
**Tipo de Indicación** : OXIGENO  
**Clase Indicación** : VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

## Indicaciones Médicas

**Responsable** : ORTIZ MURCIA JULIANA ALEJANDRA  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000403163

\* **Fecha del Registro** : 02.08.2021 **Hora** : 18:30  
**Tipo de Indicación** : OXIGENO  
**Clase Indicación** : VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

**Responsable** : DUARTE GONZALEZ MARIO FERNANDO  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000404302

\* **Fecha del Registro** : 02.08.2021 **Hora** : 18:30  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL TOTAL

**Responsable** : DUARTE GONZALEZ MARIO FERNANDO  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000404303

\* **Fecha del Registro** : 04.08.2021 **Hora** : 08:11  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL TOTAL

**Responsable** : ALFONSO RAMIREZ KAREN LIZETH  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000404973

\* **Fecha del Registro** : 04.08.2021 **Hora** : 08:12  
**Tipo de Indicación** : OXIGENO  
**Clase Indicación** : VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

**Responsable** : ALFONSO RAMIREZ KAREN LIZETH  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000404974

\* **Fecha del Registro** : 04.08.2021 **Hora** : 08:12  
**Tipo de Indicación** : MONITOREOS  
**Clase Indicación** : GLUCOMETRÍA

**Responsable** : ALFONSO RAMIREZ KAREN LIZETH  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000404975

\* **Fecha del Registro** : 04.08.2021 **Hora** : 22:39  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL

**Responsable** : ALFONSO RAMIREZ KAREN LIZETH  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000405208

\* **Fecha del Registro** : 04.08.2021 **Hora** : 22:39  
**Tipo de Indicación** : OXIGENO  
**Clase Indicación** : VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

**Responsable** : ALFONSO RAMIREZ KAREN LIZETH  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000405209

\* **Fecha del Registro** : 04.08.2021 **Hora** : 22:39  
**Tipo de Indicación** : MONITOREOS

## Indicaciones Médicas

**Clase Indicación** : GLUCOMETRÍA

**Responsable** : ALFONSO RAMIREZ KAREN LIZETH

**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000405210

\* **Fecha del Registro** : 04.08.2021 **Hora** : 22:39  
**Tipo de Indicación** : POSICIONES / DEAMBULACION  
**Clase Indicación** : CABECERA 30 GRADOS

**Responsable** : ALFONSO RAMIREZ KAREN LIZETH

**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000405212

\* **Fecha del Registro** : 05.08.2021 **Hora** : 19:40  
**Tipo de Indicación** : OXIGENO  
**Clase Indicación** : VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

**Responsable** : MOLANO FRANCO DANIEL LEONARDO

**Especialidad** : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000405562

\* **Fecha del Registro** : 05.08.2021 **Hora** : 19:40  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL

**Responsable** : MOLANO FRANCO DANIEL LEONARDO

**Especialidad** : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000405563

\* **Fecha del Registro** : 06.08.2021 **Hora** : 19:53  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL TOTAL

**Responsable** : CASTAÑEDA RAMIREZ CARLOS HERNAN

**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000405980

\* **Fecha del Registro** : 06.08.2021 **Hora** : 19:53  
**Tipo de Indicación** : MONITOREOS  
**Clase Indicación** : GLUCOMETRÍA

**Responsable** : CASTAÑEDA RAMIREZ CARLOS HERNAN

**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Observaciones** : CADA 8 HORAS

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000405981

\* **Fecha del Registro** : 06.08.2021 **Hora** : 19:53  
**Tipo de Indicación** : OXIGENO  
**Clase Indicación** : VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

**Responsable** : CASTAÑEDA RAMIREZ CARLOS HERNAN

**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000405982

\* **Fecha del Registro** : 07.08.2021 **Hora** : 19:26  
**Tipo de Indicación** : MONITOREOS  
**Clase Indicación** : GLUCOMETRÍA

**Responsable** : DUARTE GONZALEZ MARIO FERNANDO

**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

## Indicaciones Médicas

Observaciones : CADA 8 HORAS

Consecutivo Clase de Indicación : 0000406341

\* Fecha del Registro : 07.08.2021 Hora : 19:26  
Tipo de Indicación : DIETAS  
Clase Indicación : SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL TOTAL

Responsable : DUARTE GONZALEZ MARIO FERNANDO  
Especialidad : MEDICINA GENERAL  
Consecutivo Clase de Indicación : 0000406342

\* Fecha del Registro : 07.08.2021 Hora : 19:26  
Tipo de Indicación : OXIGENO  
Clase Indicación : VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

Responsable : DUARTE GONZALEZ MARIO FERNANDO  
Especialidad : MEDICINA GENERAL  
Consecutivo Clase de Indicación : 0000406343

\* Fecha del Registro : 08.08.2021 Hora : 21:45  
Tipo de Indicación : OXIGENO  
Clase Indicación : VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

Responsable : ESTUPINAN MONSALVE JOSE JULIAN  
Especialidad : MEDICINA GENERAL  
Consecutivo Clase de Indicación : 0000406756

\* Fecha del Registro : 08.08.2021 Hora : 21:45  
Tipo de Indicación : DIETAS  
Clase Indicación : SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL TOTAL

Responsable : ESTUPINAN MONSALVE JOSE JULIAN  
Especialidad : MEDICINA GENERAL  
Consecutivo Clase de Indicación : 0000406757

\* Fecha del Registro : 08.08.2021 Hora : 21:45  
Tipo de Indicación : MONITOREOS  
Clase Indicación : GLUCOMETRÍA

Responsable : ESTUPINAN MONSALVE JOSE JULIAN  
Especialidad : MEDICINA GENERAL  
Consecutivo Clase de Indicación : 0000406758

\* Fecha del Registro : 09.08.2021 Hora : 20:22  
Tipo de Indicación : OXIGENO  
Clase Indicación : VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

Responsable : ARIZA BARRERO NATALIA  
Especialidad : MEDICINA GENERAL  
Consecutivo Clase de Indicación : 0000407168

\* Fecha del Registro : 09.08.2021 Hora : 20:22  
Tipo de Indicación : MONITOREOS  
Clase Indicación : GLUCOMETRÍA

Responsable : ARIZA BARRERO NATALIA  
Especialidad : MEDICINA GENERAL  
Consecutivo Clase de Indicación : 0000407169

\* Fecha del Registro : 09.08.2021 Hora : 20:22  
Tipo de Indicación : DIETAS

## Indicaciones Médicas

**Clase Indicación** : SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL TOTAL

**Responsable** : ARIZA BARRERO NATALIA

**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000407170

\* **Fecha del Registro** : 10.08.2021 **Hora** : 21:13  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL TOTAL

**Responsable** : CALLE ALVAREZ ELSY SOFIA

**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000407677

\* **Fecha del Registro** : 10.08.2021 **Hora** : 21:13  
**Tipo de Indicación** : OXIGENO  
**Clase Indicación** : VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

**Responsable** : CALLE ALVAREZ ELSY SOFIA

**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000407678

\* **Fecha del Registro** : 11.08.2021 **Hora** : 20:23  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL TOTAL

**Responsable** : CASTAÑEDA RAMIREZ CARLOS HERNAN

**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000408089

\* **Fecha del Registro** : 11.08.2021 **Hora** : 20:23  
**Tipo de Indicación** : MONITOREOS  
**Clase Indicación** : GLUCOMETRÍA

**Responsable** : CASTAÑEDA RAMIREZ CARLOS HERNAN

**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Observaciones** : CADA 8 HORAS

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000408090

\* **Fecha del Registro** : 11.08.2021 **Hora** : 20:23  
**Tipo de Indicación** : OXIGENO  
**Clase Indicación** : VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

**Responsable** : CASTAÑEDA RAMIREZ CARLOS HERNAN

**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000408091

\* **Fecha del Registro** : 11.08.2021 **Hora** : 21:38  
**Tipo de Indicación** : OXIGENO  
**Clase Indicación** : VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

**Responsable** : BOTERO LAFAURIE DANIEL

**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Consecutivo Clase de Indicación** : 0000408144

\* **Fecha del Registro** : 11.08.2021 **Hora** : 21:39  
**Tipo de Indicación** : DIETAS  
**Clase Indicación** : SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL TOTAL

**Responsable** : BOTERO LAFAURIE DANIEL

**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

## Indicaciones Médicas

Consecutivo Clase de Indicación : 0000408145

\* **Fecha del Registro** : 11.08.2021 **Hora** : 21:39  
**Tipo de Indicación** : MONITOREOS  
**Clase Indicación** : GLUCOMETRÍA

**Responsable** : BOTERO LAFAURIE DANIEL  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Observaciones** : CADA 8 HORAS  
Consecutivo Clase de Indicación : 0000408146

Episodio : 33676386  
Fecha : 27.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM CX GENERAL  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Informe Quirúrgico

Pérdida estimada de sangre (cc) : 100 Prioridad : Normal  
Entrada Quirófano : 17:45 Inicio Anestesia : 17:50  
Inicio Procedimiento : 18:30 Fin procedimiento : 19:50  
Clase de Herida : Limpia - Contaminada  
Finalidad : Terapéutico  
Anestesia : General

### Relación de Diagnósticos Preoperatorios

\* Código Dx : A09X  
Clasificación : Diag. Principal Tipo Diagn. : Confirmado Nuevo

### Relación de Diagnósticos Post Operatorio

\* Código Dx : A09X  
Clasificación : Diag. Principal Tipo Diagn. : Confirmado Nuevo

### Procedimientos

\* Qx Realizada : 0000541102 Lateralidad : No Aplica  
Descripción: LAPAROTOMIA EXPLORATORIA  
Politraumatizado : No Via : A: Única Vía / Misma Vía

### Equipo Quirúrgico

ANESTESIAR : NOVOA RAMOS JUAN CARLOS  
AYUDAR : CALDERON ROMERO CANDY MILENA  
CIRCULAR : RODRIGUEZ BARAJAS SINDY ISNEY  
INSTRUMENTAR : ANGEL QUINTERO ANGIE ESTEFANIA  
OPERAR : CIFUENTES AYA SERGIO

### Hallazgos

LIQUIDO LIBRE CLARO DE REANIMACION EN CAVIDAD 1000 CC.  
ADHERENCIAS PERITONEALES HACIA FID DE ILEON TER.MOINAL Y CIEGO SIN SIGNOS DE OBSTRUCCION INTESTINAL, CON LEVE DILATACION DEL CIEGO.  
COLON EN TODA SU EXTENSION SIN SIGNOS DE NECROSIS NI DE INFECCION, NO HAY MENBRANAS DE FIBRINA, NO HAY EVIDENCIA MACROSCOPICA DE SITIO DE SANGRADO INTESTINAL.  
SANGRADO FACIL  
RESTO DE CAVIDAD SANAL.

### Descripción

INCISION MEDIANA DE LAPAROTOMIA  
DRENAJE DE LIQUIDO LIBRE  
REVISIOIN DE CAVIDAD  
LIBERACION ROMA Y CORTANTE DE AHDERENCIAS EN ILEON TERMINAL Y CIEGO. REVISION DE HEMSOTASIA.  
SE DEJA DREN POR CONTRABERTURA EN FID Y SE FIJA CON SEDA O.  
REVISIOIN DE HEMSOTASIA, RECuento DE COMPRESAS COMPLETO.,  
CIERRE DE CAVIDAD APONEUROPSIS CON VICRYL O, LAVADO DE CINSICION Y CIREE DE PIEL CON PROLENE 3.0

Recuento Compresas : N/A Condición Egreso : Vivo Torniquete : N/A  
Tiempo Total Torniquete : 00:00  
Sangrado (cc.) : 200  
Toma de Biopsia : No

### Firmado por (Especialista 1)

Registro : 79379995 Responsable : CIFUENTES AYA SERGIO  
Especialidad : CIRUGIA GENERAL  
Fecha : 27.07.2021 Hora : 20:53

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM CX GENERAL  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC

## Conteo de Materiales e Instrumental

Comentarios :

### Lista de Chequeo

\* **Fecha/Hora** : 27.07.2021 19:55  
**Fecha/Hora atención** : 27.07.2021 19:10

1. Instrumental quirurgico completo al inicio : N/A
2. Verifica disponibilidad de Material de osteosintesis : N/A
3. Verifica disponibilidad Dispositivos especiales : SI
4. Verifica fecha de vencimiento de dispositivos y referencias : SI
5. Verifica disponibilidad de Protesis y/o implantes : N/A
6. Controles de esterilización correctos : SI
7. Correcto funcionamiento de los aparatos equipos previo al acto quirúrgico : SI
8. Pieza y/o muestra operatoria entregada según protocolo : N/A
9. Mantenimiento de normas de asepsia y campo esteril antes durante el acto : SI
10. Limpieza y oclusión herida operatoria al finalizar el acto QX : SI
- leukomed/ gasas y fixomull
11. Elemento materia de prueba entregado según protocolo : N/A
12. Instrumental quirúrgico completo al final : SI
13. Inserción de dispositivos de drenaje (Dren, Hemovack, Sonda, otros) : SI
- dren de jackson pratt/ reservorio de 100cc

**Clase de herida** : Limpia  
**Responsable** : ANGEL QUINTERO ANGIE ESTEFANIA

\* **Fecha/Hora** : 27.07.2021 19:53  
**Fecha/Hora atención** : 27.07.2021 18:20

1. Instrumental quirurgico completo al inicio : SI
2. Verifica disponibilidad de Material de osteosintesis : N/A
3. Verifica disponibilidad Dispositivos especiales : SI
4. Verifica fecha de vencimiento de dispositivos y referencias : SI
5. Verifica disponibilidad de Protesis y/o implantes : N/A
6. Controles de esterilización correctos : N/A
7. Correcto funcionamiento de los aparatos equipos previo al acto quirúrgico : SI
8. Pieza y/o muestra operatoria entregada según protocolo : N/A
9. Mantenimiento de normas de asepsia y campo esteril antes durante el acto : N/A
10. Limpieza y oclusión herida operatoria al finalizar el acto QX : N/A
11. Elemento materia de prueba entregado según protocolo : N/A
12. Instrumental quirúrgico completo al final : N/A
13. Inserción de dispositivos de drenaje (Dren, Hemovack, Sonda, otros) : N/A

**Clase de herida** : Limpia  
**Responsable** : ANGEL QUINTERO ANGIE ESTEFANIA

### Registro Conteo de materiales

\* **COMPRESAS**  
**Conteo Inicio** : 10  
**Conteo 1** : 5  
**Conteo 2** : 5  
**Conteo Final** : 20  
**Recuento** : 20

\* **CORTOPUNZANTES**  
**Conteo Inicio** : 10  
**Conteo Final** : 10  
**Recuento** : 10

### Equipo Quirúrgico

\* **Tarea** : OPERAR  
**Profesional** : CIFUENTES SERGIO



## Conteo Materiales

\* **Tarea** : ANESTESIAR  
**Profesional** : NOVOA JUAN

\* **Tarea** : AYUDAR  
**Profesional** : CALDERON CANDY

\* **Tarea** : CIRCULAR  
**Profesional** : RODRIGUEZ SINDY

### Procedimientos Quirúrgicos

\* **Cirugía Realizada** : 0000541102  
LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

### Observaciones

RECuento FINAL COMPLETO DE 20 COMPRESAS Y CORTOPUNZANTES. SE DEJA CUBIERTO CON LEUKOMED. SE DEJA DREN DE JACKSON PRATT DE 10MM CON RESERVORIO DE 100CC. NO PATOLGIA NI CULTIVOS. SE REALIZA LIBERACION DE ADHERENCIAS.

### Guardó

**Fecha/Hora** : 27.07.2021 19:58  
**Nombre** : ANGEL QUINTERO ANGIE ESTEFANIA  
**Especialidad** : INSTRUMENTACION QUIRURGICA

**Registro** : 1020791819

### Firmó

**Fecha/Hora** : 27.07.2021 19:58  
**Nombre** : ANGEL QUINTERO ANGIE ESTEFANIA  
**Especialidad** : INSTRUMENTACION QUIRURGICA

**Registro** : 1020791819

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM ALERGOLOGIA  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC

## Historia Clínica de Enfermería

### Notas de Enfermería

\* **Fecha de atención** : 12.08.2021 **Hora** : 21:15  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente con doble soporte vasopresor con dosis techo terapéuticas, requerimiento de soporte ventilatorio al máximo persiste hipotenso, hipoperfundido se encuentra en compañía de familiar por el alto riesgo de fallecimiento sin posibilidad de escalar en terapéutica. Presenta asistolia y médico intensivista de turno declara fallecimiento a las 21:15 hrs

**Responsable** : PEREZ MERA DIANA MARCELA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 12.08.2021 **Hora** : 20:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : REGISTRO DE MEZCLAS E INFUSIONES Previo lavado de manos y con estricta técnica aseptica antiséptica realizo preparación de mezcla según estándar institucional de NORADRENALINA con 4 ampollas de noradrenalina 4 mg/4 ml (16 mg) diluidos en 234 ml de dextrosa 5 % volumen total de la mezcla 250 ml, se inicia infusión en equipo fotoprotector a razón de mcg/kg/min se rotula mezcla según parámetro institucional. Previo lavado de manos y con estricta técnica aseptica antiséptica realizo preparación de mezcla según estándar institucional de VASOPRESINA con 2 ampollas de vasopresina 20UI/1 ml (40 UI) diluidos en 98 ml de SSN 0.9% volumen total de la mezcla 100 ml, se inicia infusión en equipo fotoprotector a razón de mcg/kg/min se rotula mezcla según parámetro institucional

**Responsable** : PEREZ MERA DIANA MARCELA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 12.08.2021 **Hora** : 20:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : paciente el cual se realiza control y registro de signos vitales paciente normocárdico normotenso afebril en la unidad

**Responsable** : GONZALEZ LARGO ANGELICA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 12.08.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 19:00 Recibo paciente en la unidad en cama con barandas de seguridad elevadas cama 30 cm al piso alto riesgo de caída paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA en unidad pediátrica#11, glasgow 7/15, con soporte de oxígeno por traqueostomía #8.0 conectado a ventilación mecánica con parámetros establecidos, sonda orogastrica a libre drenaje, catéter venoso central subclavio izquierdo, Insulina 6UI/hora, pasando Noradrenalina a 0.7mcg/kg/min, Vecuronio Vasopresina 5UI/hora, Nutrición Parenteral a 82cc/hora, línea arterial radial izquierda normofuncional, herida abdominal descubierta + dren Jackson Pratt en flanco derecho, catéter de alto flujo Mahurka femoral derecho en terapia dialítica, sonda vesical permeable a cystoflo paciente en mal estado general

**Responsable** : GONZALEZ LARGO ANGELICA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 12.08.2021 **Hora** : 18:50  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : Entrego paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA en unidad pediátrica#11, glasgow 7/15 , con soporte de oxígeno por traqueostomía #8.0 conectado a ventilación mecánica con parámetros establecidos, sonda orogastrica a libre drenaje , catéter venoso central subclavio izquierdo , Insulina 6UI/hora, pasando Noradrenalina a 0.7mcg/kg/min , Vecuronio Vasopresina 5UI/hora ,Nutrición Parenteral a 82cc/hora, , línea arterial radial izquierda normofuncional, herida abdominal descubierta + dren Jackson Pratt en flanco derecho, catéter de alto flujo Mahurka femoral derecho en terapia dialítica ,sonda vesical permeable a cystoflo , precauciones por contacto/gotas/aéreas manejo covid-19, con alto riesgo de caída, escala de dolor no valorable, bajo medidas de seguridad y sin compañía por el momento.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 12.08.2021 **Hora** : 18:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Control de glucometría, paciente en visitado por familiar.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 12.08.2021 **Hora** : 17:45  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 10:00 Inicio por orden médica infusión de propofol a 100 mg por hora, se solicita equipo fotosensible y válvula libre de aguja, inicio infusión de vasopresina una ampolla en 100cc a 3 unidades por hora. 14:00 Inicio infusión de insulina 100 ui en 100cc ssn a 3 unidades por hora, se solicita equipo fotosensible. 16:00 Inicio nueva nutrición parenteral total preia técnica estéril, sin complicaciones. Preparo mezcla de noradrenalina 16 mg en 250cc DAD5% INFUSION A 0.7 MCG KG MIN, , PREPARO MEZCLA DE VASOPRESINA 20 UNIDADES EN 100CC SSN A 5 UNIDADES POR HORA. 17:00 Inicio infusión de vecuronio 100 mg en 100cc ssn a 5 mg por hora, se solicita equipo bomba y llave de tres vías.

**Responsable** : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 12.08.2021 **Hora** : 17:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Jefe de turno da inicio a infusión de insulina 6UI/hora y Vecuronio 5mg/hora.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 12.08.2021 **Hora** : 15:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente hipotenso, desaturado, con requerimiento de subir infusión de vasopresina a 5UI/hora y Noradrenalina 0.7mcg/kg/min, Se finaliza terapia dialítica ultrafiltrando 705cc.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 12.08.2021 **Hora** : 13:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza cambio de posición, paciente bajo medidas de seguridad y sin compañía por el momento.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

## Historia Clínica de Enfermería

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 12.08.2021 **Hora** : 11:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente hemodinamicamente inestable, desaturado, bajo medidas de seguridad y sin compañía por el momento.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 12.08.2021 **Hora** : 10:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente hipotenso , desaturado , con requerimiento de subir soporte vasopresor noradrenalina a 0.5mcg/kg/min e inicia vasopresina con previa purga de equipo nuevo 20UI + 100cc SSN quedando a 2UI/hora, tambien jefe da inicio a Propofol 100mg/hora.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 12.08.2021 **Hora** : 09:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Realizo limpieza en cama, aseo bucal, lubricacion de piel, paciente comodo en cama, bajo medidas de seguridad y sin compañía por el momento.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 12.08.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA en unidad pediatria#11, glasgow 7/15 , con soporte de oxigeno por traqueostomia #8.0 conectado a ventilacion mecanica con parametros establecidos, sonda orogastrica a libre drenaje , cateter venoso central subclavio izquierdo pasando Noradrenalina a 0.4mcg/kg/min , Nutricion Parenteral a 82cc/hora, , linea arterial radial izquierda normofuncional, herida abdominal descubierta + dren Jackson Pratt en flanco derecho, cateter de alto flujo Mahurka femoral derecho en terapia dialitica ,sonda vesical permeable a cystoflo , precauciones por conctato/gotas/aereas manejo covid-19, con alto riesgo de caida, escala de dolor no valorable, bajo medidas de seguridad y sin compañía por el momento.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 12.08.2021 **Hora** : 06:59  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : entrego paciente de sexo masculino RAMON HERNAND PINEDA SILVA de 66 años de edad , con manilla de identificación debidamente semaforizada , con diagnóstico médico de : 1. CHOQUE SEPTICO EN RESOLUCION - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOOBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS 10. POP (7/08) TRAQUEOSTOMIA PERCUTÁNEA paciente con un un rass de -1 , pupilas normoreactivas a la luz , con traqueostomía conectada a ventilación mecánica bajo parámetros ventilatorios ya establecidos , afebril , torax simétrico , monitoria cardíaca continua no invasiva , con catéter central subclavio izquierdo trílumen cubierto con película de seguridad transparente con válvula de seguridad pasando por orden médica : noradrenalina a 0.5mcg/kg-m=37cc/h , nutrición parenteral 82cc/h pasando por bombas de infusión continua + línea arterial radial izquierda cubierta con película de seguridad transparente sin signos de vasospasmo permeable , abdomen blando depresible a la palpación , con catéter de alto flujo femoral derecho cubierto con gasas + fixomull conectado a terapia dialítica bajo supervisión del equipo de baxter , eliminación espontánea (anúrico) , no se reciben pertenencias de valor , queda paciente bajo medidas de seguridad

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 12.08.2021 **Hora** : 06:40  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 06:40 paciente continua conectado a terapia dialítica bajo la supervisión del equipo de baxter con un ultrafiltrado total para la noche de 242 ml

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 12.08.2021 **Hora** : 06:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 06:30 bajo medidas de asepsia y antisepsia establecidas jefe de turno realiza curación de línea arterial , se evidencia enrojecimiento en punto de inserción , queda paciente bajo medidas de seguridad establecidas

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 12.08.2021 **Hora** : 06:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 06:00 se realiza cambio de tendidos , posición , se lubrica piel , se rotan sensores de monitorio , se brinda comodidad y confort , queda paciente bajo medidas de seguridad establecidas

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 12.08.2021 **Hora** : 05:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 04:00 por orden médica jefe de turno toma paraclínicos + gases arteriales bajo medidas de asepsia y antisepsia establecidas sin complicaciones 05:00 se realiza registro de signos vitales , se lleva control de líquidos administrados y eliminados , sin cambios a notificar paciente continua de igual manejo médico

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

## Historia Clínica de Enfermería

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 12.08.2021 **Hora** : 03:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 03:00 se realiza cambio de posicion , se lubrica piel , se rotan sensores de monitoreo , se brinda comodidad y confort

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 12.08.2021 **Hora** : 02:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 01:00 paciente continua de igual manejo medico , sin cambios a notificar , queda paciente bajo medidas de seguridad establecidas con timbre cerca para el llamado a enfermería 02:00 se toma registro de signos vitales , se lleva control de líquidos administrados y eliminados , queda paciente bajo medidas de seguridad establecidas

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 12.08.2021 **Hora** : 00:05  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 23:00 se realiza cambio de posicion , se lubrica piel , se rotan sensores de monitoreo , se brinda comodidad y confort 00:00 por orden medica jefe de turno solicita insumos para paso de sonda vesical 00:05 bajo medidas de asepsia y antisepsia establecidas segun protocolo institucional , jefe de turno realiza paso de sonda vesical en el segundo intento ya que paciente presenta edema escrotal , queda sonda permeable conectada a bolsa recolectora , sin embargo paciente continua anurico

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 22:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 21:30 se asiste a ronda medica en compañía de jefe de turno + terapeuta continua aciente de igual manejo medico (p) toma de paraclínicos + gases arteriales 22:00 se realiza ronda de enfermería , se verifican frenos + barandas elevadas , sin cambios a notificar queda paciente de igual manejo medico

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 21:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 20:00 se realiza registro de signos vitales sin cambios a notificar , se lleva control de líquidos administrados y eliminados 21:00 se realiza cambio de posicion en compañía del equipo de baxter . se lubrica piel , se rotan sensores de monitoreo , queda paciente bajo medidas de seguridad establecidas

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 19:53  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : Encuentro a don Ramon; paciente quien ingresa por presentar choque septico en resolución, fungemia por candida albicans síndrome de dificultad respiratoria severa, neumonía multilobar por SARS COV2, enfermedad diarreica aguda, hemorragia de vías digestivas bajas, quien se encuentra en cama, con barandas elevadas, cama en nivel bajo, medidas de seguridad, manilla de identificación; se encuentra sin sedación, con glasgow 7/15, con delirium hiperactivo; sin facias de dolor, con escala Campbell 0, con ventilación mecánica por traqueostomía 8.0 en modo BIPAP con fio2 60%, peep 12, soporte 12, sonda orogastrica abocal, con acceso venoso central subclavio izquierdo cubierto con apósito transparente sin signos de infección por donde se administra nutrición parenteral a 82 cc/h, noradrenalina 0.5 mcg/kg/min; con línea arterial radial izquierda a monitoria invasiva, sin signos de infección y cubierta con apósito transparente, con sonda vesical a cistoflo, con dren de Jackson en flanco derecho sin drenaje y con cateter de alto flujo demoral derecho con terapia de hemodiafiltración venovenosa continua. Se encuentra con inestabilidad hemodinámica, acoplado a ventilación mecánica, con requerimiento de soporte vasopresor a altas dosis, con tensión arterial dentro de límites de seguridad, ritmo sinusal, con anuria, sin nutrición enteral, sin presencia de nuevos episodios de deposición melánica; la piel se encuentra con lesión sacra y en gluteos por diarrea, con herida quirúrgica en línea media abdominal; con riesgo alto de lesión, riesgo alto de caída con TISS de 42, sin compañía de familiar. Se continúan cuidados de enfermería encaminados a control y manejo del dolor, vigilancia de estado hemodinámico, vigilancia de patrón respiratorio, apoyo emocional a paciente y familia, asistencia en actividades de autocuidado, mantener confort físico, brindar educación y cuidados de piel.

**Responsable** : TORRES GALEANO JIMMY  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 19:00 recibo paciente de sexo masculino RAMON HERNAND PINEDA SILVA de 66 años de edad, con manilla de identificación debidamente semaforizada, con diagnostico medico de : 1. CHOQUE SEPTICO EN RESOLUCION - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARSCOV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOObSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS 10. POP (7/08) TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA paciente con un un rass de -1, pupilas normoreactivas a la luz, con traqueostomía conectada a ventilación mecánica bajo parametros ventilatorios ya establecidos, afebril, torax simétrico, monitoria cardiaca continua no invasiva, con cateter central subclavio izquierdo trilumen cubierto con película de seguridad transparente con válvula de seguridad pasando por orden medica : noradrenalina a 0.5mcg/kg-m=37cc/h, nutrición parenteral 82cc/h pasando por bombas de infusión continua + línea arterial radial izquierda cubierta con película de seguridad transparente sin signos de vasoespasmo permeable, abdomen blando depresible a la palpación, con cateter de alto flujo femoral derecho cubierto con gasas + fixomull conectado a terapia dialitica bajo supervision del equipo de baxter, eliminación espontanea (anurico), no se reciben pertenencias de valor, queda paciente bajo medidas de seguridad paciente se encuentra en aislamiento por gotas -contacto y aerosol

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 19:00 entrego paciente en UCI pediatria habitacion 11 con aislamiento por gotas y aerosol por covid-19 positivo con diagnosticos anotados paciente en cama con barandas de seguridad elevadas con manilla de identificación segun protocolo con glasgow de 7/15 en posición decubito lateral derecho normocefalico con sonda orogastrica numero 16 cerrada cuello movil sin adenopatias con canula de traqueostomía numero 8 acoplado a ventilación mecánica bajo parametros establecidos torax normoexpandible con monitoria cardiaca no invasiva con cateter venoso central subclavio izquierdo fijo con aposito limpio y seco se encuentra pasando: noradrenalina a 37cc/h nutrición parenteral a 82cc/h con línea arterial radial izquierda fija con aposito conectada a transductor sencillo para toma de monitoria invasiva continua disfuncional abdomen distendido con herida quirúrgica en línea media abdominal descubierta con puntos de sutura en proceso de cicatrización con dren jackson en flanco derecho, paciente con globo vesical marcado se evidencia edema escrotal pronunciado con cateter mahurka femoral derecho cubierto limpio y seco conectado a maquina de terapia renal, con medidas de compresión vascular en miembros inferiores a la valoración de la piel se evidencia laceraciones en región inguinal upp en región sacra cubierta paciente con edema generalizado pendiente valoración por urología.

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

## Historia Clínica de Enfermería

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 18:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : CAMBIO DE EQUIPOS Previa asepsia y antisepsia, con técnica esteril, se realiza cambio de equipos de venoclisis conforme a protocolo institucional, utilizando los siguientes insumos: 1 equipos plum primarios para las infusiones de : líquidos de base 1 equipo de macrogoteo para las infusiones de :antibiotico 2 llaves de tres vías. Se marcan dispositivos con fecha de 11/08/21 y hora de cambio 11 am . INICIO DE NUTRICIÓN PARENTERAL Recibo preparación de nutrición parenteral de central de farmacia central, se realiza verificación de datos de paciente y de rótulo de bolsa. Previa asepsia, antisepsia y empleo de medidas bioseguras, con técnica esteril, se elige único lumen para paso de nutriciónparenteral, se limpia lumen con clorhexidina al 2% + alcohol isopropílico al 70%, se conecta equipo fotoprotector previamente purgado con producto recibido; según indicación de servicio de nutrición se inicia a 82cc/h.

**Responsable** : BAQUERO MARTINEZ ROSA ELENA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 17:39  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : NOTA DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA HEMODIAFILTRACIÓN VENO VENOSA LENTA CONTINUA // PACIENTE RAMON HERNANDO PINEDA SILVA CC 3.228.595 11-08-2021 TURNO DIA// IPS CLINICA LOS COBOS MC TERCER MONTAJE 06:00 Con elementos de protección personal, con adherencia a protocolos de bioseguridad institucional y de RCS, encuentro paciente en unidad de cuidado intensivo, en cubículo 411 con protocolos de seguridad activados barandas elevadas, a la valoración neurológica paciente ubicado en la escala de RASS de -1, al examen físico paciente, en buen estado general, en posición supino, normocéfalo, se observa sin edema palpebral pupilas isocóricas, normorreactivas a la luz en 3mm, fosas nasales permeables, mucosa oral seca, sonda orogástrica en el momento cerrada, cuello móvil, no se observan masas ni adenopatías, no ingurgitación yugular, traqueostomía con soporte ventilatorio con PEEP de 12 fio2 de 50%, tórax simétrico normoexpansible con electrodos de monitorización continua no invasiva, de inserción subclavia izquierda catéter venoso central cubierto en sitio de inserción con tegaderm de penicula transparente limpio y seco sin evidencia de signos de infección local, dispuesto para la administración de noradrenalina a 0.13mcg/kg/min, basales a 5cc/hra, dexmedetomidina a 8mc/kg/hra, nutrición parenteral a 82cc/hra, miembros superiores simétricos con edema grado III, de inserción periférica acceso con yelco # 20 con extension de anestesia, abdomen blando depresible, aparato genitourinario valorado, volumen urinario perdido, miembros inferiores simétricos, con edema grado III, de inserción femoral derecho catéter de alto flujo temporal debidamente cubierto con material esteril en conexión al sistema extracorpóreo en terapia de reemplazo renal lento continuo en modalidad de hemodiafiltración veno venosa continua 50% conveccion 50% difusión, ultrafiltrado 0 por inestabilidad hemodinámica, todo en predilución terapia ajustada a peso ideal, cámara venosa libre de coágulo o anillo de fibrina, filtro con presiones en parámetros normales, adecuada perfusión distal tisular, pulsos pedios presentes. 07:00 Se realiza cambio de bolsa de efluente. 10:00 Se realiza toma de control estricto de signos,11:00 Se realiza cambio de bolsa de solución salina y cambio de bolsa de efluente. 14:00 Paciente continúa sin ser ultrafiltrado por inestabilidad hemodinámica. 15:00 Se realiza cambio de bolsa de efluente. 16:00 Se realiza cambio de bolsa de solución salina. 17:00 Se realiza cambio de dos bolsas de prismaate. 18:00 Dejo paciente en unidad de cuidado intensivo en cama, paciente en regulares condiciones generales, en conexión al sistema extracorpóreo del set ST 150 en terapia de reemplazo renal lento continuo, terapia en completa normalidad tolerada toda la tarde sin complicaciones, catéter cubierto limpio y seco, no eventos adversos, catéter funcional, nota realizada por Rocío Lara. nefrología hospitalaria

**Responsable** : RODRIGUEZ MENDIETA FERNANDO ANDRES  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 17:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : recibe terapia respiratoria se registran signos vitales paciente con tendencia a la hipotension con soporte vasopresor elevados

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 16:20  
**Tipo de atención** :



## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : por orden medica jefe de turno realiza paso de bolo de solucion hipertonica de 300cc sin complicaciones

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 16:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se ingresa habitacion con protocolo de covid con elementos de bioseguridad completos se realiza cambio de posicion se lubrica su piel paciente continua con globo vesical pronunciado se informa a jefe de turno se esta a la espera de interconsulta por urologia

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 15:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : paciente continua hipotenso desaturado por orden medica se pasa bolo de lactato de ringer de 1000cc

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 14:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se registran signos vitales paciente hipotenso por orden medica jefe de turno titula infusion de noradrenalina a 0.5mcg/kg/min

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 13:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : jefe de turno realiza toma de glucometria resultado de 270mg/dl se informa a medico de turno quien ordena iniciar infusion de insulina a 6U/h

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 13:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se registran signos vitales paciente con tendencia a la hipotension desaturado continua conectado a maquina de terapia renal.

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 12:30  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : se asiste a jefe de turno paso de sonda vesical foley a cystoflo con tecnica esteril paciente con edema escrotal prminente de dificil acceso procedimiento sin exito despues de varios intentos se informa a medico de turno quien ordena interconsulta por urologia.

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 12:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se ingresa habitacion con protocolo de covid con elementos de bioseguridad completos se realiza cambio de posicion se lubrica su piel se evidencia glbbp vesical se informa a jefe de turno

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 11:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : recibe terapia respiratoria sin complicaciones se registran signos vitales por orden medica se suspende infusion de precedex

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 10:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se registran signos vitales paciente hipotermico se coloca manta termica sin complicaciones

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 09:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se ingresa habitacion con protocolo de covid con elementos de bioseguridad completos se realiza baño general en cama baño bucal se realiza cambio de tendidos se lubrica su piel se brinda comodidad y comfort

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 08:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se registran signos vitales paciente hipotenso por orden medica jefe de turno titula infusion de noradrenalina a 0.4mcg/kg/min

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : 7:00 recibo paciente en UCI pediátrica habitación 11 con aislamiento por gotas y aerosol por covid-19 positivo con diagnósticos anotados paciente en cama con barandas de seguridad elevadas con manilla de identificación según protocolo bajo efectos de sedoanalgesia en posición decubito supino normocefálico con sonda orogastrica número 16 cerrada cuello móvil sin adenopatías con cánula de traqueostomía número 8 con estigmas de sangrado acoplado a ventilación mecánica bajo parámetros establecidos torax normoexpandible con monitoria cardíaca no invasiva con catéter venoso central subclavio izquierdo fijo con apósito limpio y seco se encuentra pasando: dexmetomidina a 4cc/h noradrenalina a 18cc/h nutrición parenteral a 82cc/h con línea arterial radial izquierda fija con apósito conectada a transductor sencillo para toma de monitoria invasiva continua abdomen blando con herida quirúrgica en línea media abdominal cubierta con dren Jackson en flanco derecho eliminando espontáneo en pañal se evidencia edema escrotal pronunciado con catéter mahurka femoral derecho cubierto limpio y seco conectado a máquina de terapia renal, con medidas de compresión vascular en miembros inferiores a la valoración de la piel se evidencia laceraciones en región inguinal upp en región sacra cubierta.

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Entrego paciente Masculino de 66 años, en la unidad de cuidado intensivo adulto UCI 11, con diagnóstico médico de CHOQUE SEPTICO EN RESOLUCIÓN FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS, BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, SDRA MODERADO, INFECCIÓN POR SARS-CoV2, NEUMONIA VIRAL SEVERA, ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021, INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021, SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS, INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY), ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA, BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA, HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS, ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL, LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3, ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOOBSTRUCCIÓN INTestinal RESUELTO, HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC, PREDIABETES POR HC, POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS, POP (7/08) TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA, Dominio cognitivo perceptual: Rass -4 con sedación conciente, pupilas normoreactivas, Dominio nutricional y metabólico: Con soporte nutricional parenteral a 82cc/h en meta calórica, Dominio de actividad y reposo: Paciente con tensiones arteriales en metas con requerimiento de soporte inotrópico, llenado capilar menor de 3 segundos, con adecuada perfusión distal, con soporte ventilatorio invasivo por cánula de traqueostomía no. 8.0 en modo BIPAP Fio2 40%, saturaciones en meta, Dominio seguridad - protección: Paciente con herida quirúrgica en línea media abdominal suturada, sin signos de infección, Paciente con catéter central subclavio izquierdo sin signo de infección, permeable, cubierto con apósito transparente pasando: precedex 0.2mcg/kg/h, noradrenalina 0.2 mcg/kg/min, nutrición parenteral 82cc/h, Dominio de eliminación: catéter de alto flujo femoral derecho para terapia de reemplazo renal ciclo de 72h. no.16. PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS 08/08/21 CULTIVO DE SECRECIÓN OROTRAQUEAL 08/08/21

**Responsable** : SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : ENTREGO paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo # 11 el señor RAMON HERNANDO PINEDA SILVA, bajo efectos de sedación, con rass - 3, con pupilas 2 fijas, con buen patrón respiratorio, sin prótesis dental en uso, con sonda orogastrica a drenaje de características biliosas verde oscuro, con monitorización cardíaca continua conectada a cardioscopio, cuello móvil con soporte de oxígeno suplementario por tubo orotraqueal #8.0 conectado a ventilación mecánica con parámetros establecidos por terapeuta respiratorio de turno, torax simétrico, con catéter venoso central subclavio izquierdo permeable cubierto con película transparente pasando: \* Noradrenalina a 0.24mcg 18cc/h \* NTPARENTERAL 82cc/h \* Precedex a 0,2mcg/kg/min 4cc/h por bomba de infusión, con línea arterial radial izquierda funcional sin signos de vasoespaso ni infección cubierto con película transparente, con manilla de identificación con datos correctos según historia clínica, abdomen blando, sonda vesical a cystoflo con orina de escasa continua con tendencia a la anuria, miembros inferiores normales, con catéter mahurka femoral derecho cubierto con gasa + fixomull paciente terapia renal continua que terminan mañana a las diez de la mañana con herida quirúrgica en línea media abdominal, sin signos de sangrado franco, deposiciones de características biliosas escasas, piel marcada por tendidos dermatitis en abdomen y glúteos, laceraciones inguinales izquierda descubierta, y algunas en abdomen secundario a anasarca flictena en dorso de pie izquierdo, miembros superiores por edema, se realizó cateterismo vesical por presencia de diuresis continua. paciente con medidas de seguridad instauradas cama mínimo nivel, barandas elevadas, manilla de identificación y hablador de pared con datos correctos, en aislamiento por GOTAS, CONTACTO Y AEROSOL.

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

## Historia Clínica de Enfermería

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 06:45  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : CAMBIO DE KIT TRANSDUCTOR Previa asepsia, antisepsia y medidas bioseguras, empleando técnica esteril, se realiza cambio de kit transductor para monitoreo invasivo de tensión arterial a través de línea arterial \_izquierda\_, conforme a protocolo institucional, dispositivo es purgado con solución heparinizada y colocado a infusor de presión; se marca con fecha 11/08/2021 y hora 06+45.

**Responsable** : SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 05:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza registro de signos vitales, paciente se realiza cambio de tendidos arreglo de unidad, paciente con drenaje de líquido seroso por piel con orina espontánea en paña, se evidencia salida continua de orina por pared se informa a jefe Camila quien bajo técnica aséptica realiza paso de sonda para cateterismo vesical por donde se extrae 700 de orina que continúa con presencia de sedimento de características purulentas, paciente tenía globo vesical, se informa al Dr. Rodríguez quien ordena paso de sonda vesical.

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 02:03  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Previa revisión de los 10 correctos en la administración de medicamentos, previas medidas de seguridad. -02:00 Administro Caspofungina 50mg en 100cc de solución salina normal.

**Responsable** : SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 11.08.2021 **Hora** : 01:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza registro de signos vitales paciente que continúa con noradrenalina a 0.12mcg /kg/min a 20cc/h paciente con tendencia a la hipotensión con los cambios de posición continúa en terapia renal continua.

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 10.08.2021 **Hora** : 23:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza registro de signos vitales cambio de posición se deja decubito lateral derecho paciente se pone hipotenso se titula noradrenalina hasta 20cc/h.

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 10.08.2021 **Hora** : 21:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : paciente en unidad con monitoria continua, se realiza registro de signos vitales, cuidados con piel, con catéter mahurka en miembro inferior derecho.

## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 10.08.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo # 11 el señor RAMON HERNANDO PINEDA SILVA, bajo efectos de sedación, con rass -3, con pupilas 3 reactivas, con taqueotomía conectada a ventilación mecánica con parámetros establecidos, sin prótesis dental en uso, con sonda orogastrica a drenaje, con monitorización cardíaca continua conectada a cardioviscopio, cuello móvil con catéter venoso central subclavio izquierdo permeable cubierto con película transparente pasando: \* Noradrenalina a 0.3mcg/kg/min 10cc/h \* NTP 82cc/h \* Precedex a 0.2mcg/kg/min 4cc/h por bomba de infusión, con línea arterial radial izquierda funcional sin signos de vasoespasmo ni infección cubierto con película transparente, con manilla de identificación con datos correctos según historia clínica, abdomen blando, con orina de escasa en pañal continúa con tendencia a la anuria, con catéter mahurka derecho femoral en terapia renal continua, miembros inferiores normales, con catéter mahurka femoral derecho cubierto con gasa + fixomull paciente terapia renal continúa que terminan mañana a las diez de la mañana con herida quirúrgica en línea media abdominal, piel marcada por tendidos dermatitis en abdomen y glúteos, laceraciones inguinales izquierda descubierta, y algunas en abdomen secundario a anasarca flictena en dorso de pie izquierdo, miembro superiores por edema, paciente con medidas de seguridad instauradas cama mínimo nivel, barandas elevadas, manilla de identificación y hablador de pared con datos correctos, en aislamiento por GOTAS, CONTACTO Y AEROSOL.

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 10.08.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo paciente Masculino de 66 años, en la unidad de cuidado intensivo adulto UCI 01, con diagnóstico médico de CHOQUE SEPTICO EN RESOLUCIÓN FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS, BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, SDRA MODERADO, INFECCIÓN POR SARS-COV2, NEUMONIA VIRAL SEVERA, ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021, INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021, SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS, INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY), ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA, BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA, HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS, ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL, LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3, ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOOBSTRUCCIÓN INTESTINAL RESUELTO, HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC, PREDIABETES POR HC, POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS, POP (7/08) TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA, Dominio cognitivo perceptual: Rass -4 con sedación conciente, pupilas normoreactivas, Dominio nutricional y metabólico: Con soporte nutricional parenteral a 82cc/h en meta calórica, Dominio de actividad y reposo: Paciente con tensiones arteriales en metas con requerimiento de soporte inotrópico, llenado capilar menor de 3 segundos, con adecuada perfusión distal, con soporte ventilatorio invasivo por cánula de traqueostomía no. 8.0 en modo BIPAP Fio2 40%, saturaciones en meta, Dominio seguridad - protección: Paciente con herida quirúrgica en línea media abdominal suturada, sin signos de infección, Paciente con catéter central subclavio izquierdo sin signo de infección, permeable, cubierto con apósito transparente pasando: precedex 0.2mcg/kg/h, noradrenalina 0.13mcg/kg/min, nutrición parenteral 82cc/h, Dominio de eliminación: catéter de alto flujo femoral derecho para terapia de reemplazo renal ciclo de 72h. no.16. PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS 08/08/21 CULTIVO DE SECRECIÓN OROTRAQUEAL 08/08/21

**Responsable** : SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 10.08.2021 **Hora** : 18:50  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Entrego paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA en unidad pediátrica #11, con nivel de sedación rass-1, con soporte de oxígeno por traqueostomía #8.0 conectado a ventilación mecánica con parámetros establecidos, sonda orogastrica a libre drenaje, catéter venoso central subclavio izquierdo pasando Noradrenalina a 0.15mcg/kg/min, Dexmedetomidina 0.3mcg/kg/hora, Nutrición Parenteral a 82cc/hora, línea arterial radial izquierda normofuncional, herida abdominal descubierta + dren Jackson Pratt en flanco derecho, catéter de alto flujo Mahurka femoral derecho en terapia dialítica, eliminando espontáneamente, precauciones por contacto/gotas/aéreas manejo covid-19, con alto riesgo de caída, escala de dolor no valorable, bajo medidas de seguridad y sin compañía por el momento.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

## Historia Clínica de Enfermería

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 10.08.2021 **Hora** : 18:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Control de glucometria 158mg/dl. Se disminuye infusion de Dexmedetomidina a 0.2mcg/kg/hora.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA

**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 10.08.2021 **Hora** : 17:44  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : NOTA RETROSPECTIVA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS Previa revisión de los 10 correctos para administración de medicamentos administro: 16:00 Administro caspofungina 50 mg en 100cc ssn, recibo ampolla se corre horario en la tarjeta de medicamentos. 17:00 Previa tecnica esteril, se coloca nueva mezcla de nutricion parenteral a 82 cc por hora por via proximal de cateter central subclavio izquierdo, sin complicaciones. Previa tecnica aseptica realizo curacion de venopuncion de antebrazo derecho se coloca aposito transparente de 6\*7 cm. 17:40 Administro meropenem 1 gramo en 100cc ssn en infusion de tres horas, administro metadona 10 mg por sonda orogastrica.

**Responsable** : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA

**Especialidad** : ENFERMERIA

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 10.08.2021 **Hora** : 17:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente pasa de silla a cama, se lubrica piel, paciente queda comodo, bajo medidas de seguridad, se observa eliminacion de 160 espontanea en pañal.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA

**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 10.08.2021 **Hora** : 15:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente hemodinamicamente estable, nivel de sedacion rass-1, bajo medidas de seguridad y si compañia-.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA

**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 10.08.2021 **Hora** : 13:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Por orden medica se disminuye infusion de Dexmedetomidina a 0.3mcg/kg/hora.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA

**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 10.08.2021 **Hora** : 13:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente en terapia dialitica sin complicacion.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA

**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

## Historia Clínica de Enfermería

\* **Fecha de atención** : 10.08.2021 **Hora** : 12:42  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : NOTA RETROSPECTIVA TURNO MAÑANA Dominio cognitivo perceptual: Paciente con diagnóstico: Neumonía viral por COVID-19, POP LAPARATOMIA EXPLORATORIA, con rass -1, paciente con pupilas en 2 mm normorreactivas, paciente no presenta alergias. Dominio nutricional y metabólico: Paciente con mucosa oral húmeda, piel hidratada, tiene UPP en region sacra cubierta con aposito foam, dermatitis perianal y perineal e inguinal, y desfacelacion en hipocondrio izquierdo con aposito hidrocoloide, tiene sonda orogastrica a drenaje, nutricion parenteral total a 82 cc por hora, Glucometría en 144 mg/dl. Dominio de actividad y reposo: Paciente con cifras tensionales limitrofes a pesar de soporte vasopresor, sin presencia de arritmias, llenado capilar menor de 5 segundos, con adecuada perfusión distal, paciente hipotermico se coloca calentador, piel fria, Con requerimiento de oxígeno por Traqueostomia conectado a ventilacion mecanica en modod Bpap fio2 40%, peep 12, sin signos de dificultad respiratoria, paciente se encuentra sentado en silla poltrona. Dominio seguridad - protección: Paciente con catéter venoso central subclavio izquierdo por el cual le esta pasando infusion de: NORADRENALINA 0.1 mcg kg min, dexmedetomidina 400 mcg en 100cc ssn a 0.3 mcg kg hora, nutricion parenteral total a 82 cc por hora, equipo de medicamentos. Linea arterial radial izquierda conectada a kit de monitoreo sin signos de vasoespasmo. Paciente con cateter mahurca femoral derecho se encuentra en hemodiafiltracion veno venosa continua. Dominio de eliminación: Por orden medica Dr Gomez se retira sonda vesical, paciente se encuentra anurio. Pertenencias de valor: No tiene **NOTA RETROSPECTIVA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS** Previa revisión de los 10 correctos para administración de medicamentos administro: 08:00 Preparo mezcla de noradrenalina 16 mg en 250cc SSN, Cambio equipo de noradrenalina por protocolo institucional, sin complicaciones, realizo cambio de equipo fotosensible y valvula libre de aguja, previa tecnica esteril. 10:00 Administro meropenem 1 gramo en 100cc ssn infusion para tres horas. Por orde medica se disminuye dosis de dexmedetomidina 0.3 mcg kg hora y se suspende infusion de fentanyl. 12:00 Administro quetiapina 25 mg por sonda orogastrica, Administro linezolid en infusion para tres horas. 12:30 Previa tecnica esteril, realizo toma de laboratoriosde linea arterial, sin complicaciones.

**Responsable** : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 10.08.2021 **Hora** : 11:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Por orden medica se retira sonda vesical sin complicasion, paciente con medias antiembolicas, fundas y compresor vascular.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 10.08.2021 **Hora** : 11:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Jefe de turno realia suspension de Fentanilo segun orden medica.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 10.08.2021 **Hora** : 09:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Realizo limpieza en cama, aseo bucal, cambio de tendidos, lubricacion de piel, paciente queda comodo en silla , bajo medidas de seguridad y sin compañía por el momento.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 10.08.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : Recibo paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA en unidad pediátrica#11, con nivel de sedación rass-3, con soporte de oxígeno por traqueostomía #8.0 conectado a ventilación mecánica con parámetros establecidos, sonda orogastrica a libre drenaje, catéter venoso central subclavio izquierdo pasando Noradrenalina a 0.15mcg/kg/min, Fentanilo a 50mcg/hora, Dexmedetomidina 0.4mcg/kg/hora, Nutrición Parenteral a 82cc/hora, línea arterial radial izquierda normofuncional, herida abdominal descubierta + dren Jackson Pratt en flanco derecho, catéter de alto flujo Mahurka femoral derecho en terapia dialítica, portador de sonda vesical permeable a cystoflo, precauciones por contacto/gotas/aéreas manejo covid-19, con alto riesgo de caída, escala de dolor no valorable, bajo medidas de seguridad y sin compañía por el momento.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 10.08.2021 **Hora** : 06:53  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : entrego paciente de sexo masculino RAMON HERNANDO PINEDA SILVA de 66 años de edad, con manilla de identificación debidamente semaforzada, con diagnóstico médico de: 1. CHOQUE SEPTICO EN RESOLUCIÓN - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADO - INFECCIÓN POR SARS-COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTEREMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRÓNICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOOBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS 10. POP (7/08) TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA paciente con un rass de -3, pupilas normoreactivas a la luz, con traqueostomía conectada a ventilación mecánica bajo parámetros ventilatorios ya establecidos, afebril, torax simétrico, monitoria cardiaca continua no invasiva, con catéter central subclavio izquierdo trilumen cubierto con película de seguridad transparente con válvula de seguridad pasando por orden médica: fentanil a 50cc/h, dexmedetomidina a 8cc/h, noradrenalina a 10cc/h pasando por bombas de infusión continua + línea arterial radial derecha cubierta con película de seguridad transparente sin signos de vasoespasmo permeable, abdomen blando depresible a la palpación, con catéter de alto flujo femoral derecho cubierto con gasas + fixomull conectado a terapia dialítica bajo supervisión del equipo de baxter, eliminación por sonda vesical foley conectada a bolsa recolectora, no se reciben pertenencias de valor, queda paciente bajo medidas de seguridad

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 10.08.2021 **Hora** : 06:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 06:30 jefe de turno suspende infusión de insulina por una glucometría de 94 mg/dl

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 10.08.2021 **Hora** : 06:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 05:00 se realiza registro de signos vitales, se lleva control de líquidos administrados y eliminados, sin cambios a notificar paciente continua de igual manejo médico 06:00 se realiza cambio de tendidos, pañal, se hace cambio de posición, se lubrica piel, se rotan sensores de monitorio, se brinda comodidades y confort, queda paciente bajo medidas de seguridad establecidas

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 10.08.2021 **Hora** : 04:00  
**Tipo de atención** :



## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : 04:00 por orden medica jefe de turn toma paraclínicos + gases arteriales bajo medidas de asepsia y antisepsia establecidas sin complicaciones

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 10.08.2021 **Hora** : 03:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 02:00 se toma registro de signos vitales , se lleva control de líquidos administrados y eliminados , queda paciente bajo medidas de seguridad establecidas 03:00 se realiza cambio de posición , se lubrica piel , se rotan sensores de monitoreo , se brinda comodidad y confort

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 10.08.2021 **Hora** : 01:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 01:00 paciente continua en terapia dialítica bajo la supervisión del equipo de Baxter , sin cambios a notificar continua de igual manejo médico

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 10.08.2021 **Hora** : 00:01  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 23:00 se alista paciente para traslado a TAC 23:40 se traslada paciente en compañía de jefe de turno + terapeuta y camillero a toma de examen de TAC , sin complicaciones , queda paciente nuevamente en la unidad bajo medidas de seguridad establecidas 00:00 se toma registro de signos vitales paciente hipotenso jefe de turno sube goteo de noradrenalina a 8.5cc/h, se lleva control de líquidos administrados y eliminados , queda paciente bajo medidas de seguridad establecidas

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 22:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 21:30 se asiste a ronda médica en compañía de jefe de turno + terapeuta continua paciente de igual manejo médico (p) toma de paraclínicos + gases arteriales 22:00 se realiza ronda de enfermería , se verifican frenos + barandas elevadas , sin cambios a notificar queda paciente de igual manejo médico

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 21:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 20:00 se realiza registro de signos vitales sin cambios a notificar , se lleva control de líquidos administrados y eliminados 21:00 se realiza cambio de posición , se lubrica piel , se rotan sensores de monitoreo , queda paciente bajo medidas de seguridad establecidas

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

## Historia Clínica de Enfermería

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 20:33  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Encuentro a don Ramon; paciente quien ingresa por presentar cohque septico en resolución, fungemia por candida albicans síndrome de dificultad respiratoria severa, neumonia multilobar por SARS COV2, enfermedad diarreica aguda, hemorragia de vias digestivas bajas, quien se encuentra en cama, con barandas elevadas, cama en nivel bajo, medidas de seguridad, manilla de identificación; se encuentra bajo efectos de sedoanalgesia, con RASS -5, con delirium hiperactivo; sin facias de dolor, con escala Campbell 0, con ventilación mecanica por traqueostomia 8.0 en modo BIPAP con fio2 40%, peep 12, soporte 14, sonda orogastrica a drenaje, con acceso venoso central subclavio izquierdo cubierto con apósito transparente sin signos de infección por donde se administra nutrición parenteral a 82 cc/h, fentanil 50 mcg/h, dexmedetomidina 0.4 mcg/kg/h y noradrenalina 0.05 mcg/kg/min e insulina a 6 u/h; con linea arterial radial izquierda a monitoria invasiva, sin signos de infección y cubierta con apósito transparente, con sonda vesical a cistoflo, con dren de Jackson en flanco derecho sin drenaje y con cateter de alto flujo demoral derecho con terapia de hemodiafiltración venovenosa continúa. Se encuentra con inestabilidad hemodinámica, acoplado a ventilación mecanica, con requerimiento de soporte vasopresor, con tensión arterial dentro de límites de seguridad, ritmo sinusal, con anuria con gasto urinario de 0.1 ml/kg/h, sin nutrición enteral, con presencia de deposición melenica en el día; la piel se encuentra con lesión sacra y en gluteos por diarrea, con herida quirúrgica en linea media abdominal; con riesgo alto de lesión, riesgo alto de caída con TISS de 32, sin compañía de familiar. Se continúan cuidados de enfermería encaminados a control y manejo del dolor, vigilancia de estado hemodinámico, vigilancia de patrón respiratorio, apoyo emocional a paciente y familia, asistencia en actividades de autocuidado, mantener confort físico, brindar educación y cuidados de piel.

**Responsable** : TORRES GALEANO JIMMY  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 19:00 recibo paciente de sexo masculino RAMON HERNAND PINEDA SILVA de 66 años de edad , con manilla de identificasion debidamente semaforizada , con diagnostico medico de : 1. CHOQUE SEPTICO EN RESOLUCION - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADRO - INFECCIÓN POR SARSCOV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOObSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS 10. POP (7/08) TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA paciente con un un rass de -3 , pupilas normoreactivas a la luz , con traqueostomia conectada a ventilacion mecanica bajo parametros ventilatorios ya establecidos , afebril , torax simetrico , monitoria cardiaca continua no invasiva , con cateter central subclavio izquierdo trilumen cubierto con pelicula de seguridad transparente con valvula de seguridad pasando por orden medica : fentanil a 50cc/h , dexmedetomidina a 8cc/h , noradrenalina a 4cc/h pasando por bombas de infusion continua + linea arterial radial derecha cubierta con pelicula de seguridad transparente sin signoc de vasoespasmo permeable ,abdomen blado depresible a la palpacion , con cateter de alto flujo femoral derecho cubierto con gasas + fixomull conectado a terapia dialitica bajo supervision del equipo de baxter , eliminacion por sonda vesical foley conectada a bolsa recolectora , no se reciben pertenencias de valor , queda paciente bajo medidas de seguridad

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 19+00 entrego paciente en UCI pediatria habitacion 11 con aislamiento por gotas y aerosol por covid-19 positivo con diagnosticos anotados paciente en cama con barandas de seguridad elevadas con manilla de identificacion segun protocolo bajo efectos de sedoanalgesia en posicion decubito lateral izquierdo normocefalico con sonda orogastrica numero 16 cerrada cuello movil sin adenopatias con canula de traqueostomia numero 8 con estigmas de sangrado acoplado a ventilacion mecanica bajo parametros establecidos torax normoexpandible con monitoria cardiaca no invasiva con cateter venoso central subclavio izquierdo fijo con aposito limpio y seco se encuentra pasando: dexmetomidina a 8cc/H fentanil a 5cc/h noradrenalina a 4cc/h nutricion parenteral a 82cc/h con linea arterial radial izquierda fija con aposito conectada a transductor sencillo para toma de monitoria invasiva continua abdomen blando con herida quirurjica en linea media abdominal descubierta en proceso de cicatrizacion con dren jackson en flanco derecho eliminando por sonda vesical a cystoflo paciente anurico se evidencia edeme escrotal pronunciado con cateter mahurka femoral derecho cubierto conectado a maquina de terapia rena con fundas de compresion en miembros inferiores a la valoracion de la piel se evidencia laceraciones en region inguinal upp en region sacra cubierta .

## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 18:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se registran signos vitales paciente hemodinamicamente estable

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 17:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 17 Recibo preparación de nutrición parenteral de central de farmacia central, se realiza verificación de datos de paciente y de rótulo de bolsa. Previa asepsia, antisepsia y empleo de medidas bioseguras, con técnica esteril, se elige único lumen para paso de nutrición parenteral, se limpia lumen con clorhexidina al 2% + alcohol isopropílico al 70%, se conecta equipo fotoprotector previamente purgado con producto recibido; según indicación deservicio de nutrición se inicia a 82 cc/h.

**Responsable** : BAQUERO MARTINEZ ROSA ELENA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 17:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : finaliza segunda unidad de glubulos rojos sin complicaciones

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 17:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : recibe terapia respiratoria sin complicaciones

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 16:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se ingresa habitacion con protocolo de covid con elementos de bioseguridad completos se realiza cambio de tendidos cambio de posicion se lubrica su piel se brinda comodidad se colocan medias antiembolicas sin complicaciones

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 15:15  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : por orden medica jefe de turno inicia segunda unidad de glubulos rojos volumen 269 sin complicaciones

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

## Historia Clínica de Enfermería

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 14:40  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : por orden medica personal de terapia renal conecta paciente a maquina dializadora sin complicaciones

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 14:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : finaliza primera unidad de glubulos rojos sin complicaciones paciente hemodinamicamente estable

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 13:13  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : CAMBIO DE EQUIPOS Previa asepsia y antisepsia, con técnica esteril, se realiza cambio de equipos de venoclisis conforme a protocolo institucional, utilizando los siguientes insumos: 1 equipos plum primarios para las infusiones de :Fentanil Se marcan dispositivos con fecha de 09/08/210 y hora de cambio 11am .

**Responsable** : BAQUERO MARTINEZ ROSA ELENA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 13:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se ingresa habitacion con protocolo de covid con elementos de bioseguridad completos se realiza cambio de posicion se lubrica su piel se brinda comodidad

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 12:15  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : por orden medica jefe de turno inicia primera bolsa de glubulos rojos volumen de 312cc con sello de calidad confirmado sin complicaciones paso para dos horas paciente hemodinamicamente estable

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 12:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se inicia primera unidad de globulos rojos paciente en adecuadas condiciones generales manejo medico instaurado

**Responsable** : BAQUERO MARTINEZ ROSA ELENA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 12:00

## Historia Clínica de Enfermería

**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza ronda de enfermería paciente tranquilo estable tolerando acoplación a ventilación mecánica bajo parámetros establecidos

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 10:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : recibe terapia respiratoria sin complicaciones

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 09:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se ingresa habitación con protocolo de covid con elementos de bioseguridad completos se realiza baño general en cama baño bucal se lubrica su piel se brinda comodidad y confort

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 08:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se registran signos vitales paciente hemodinámicamente estable

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 7:00 recibo paciente en UCI pediátrica habitación 11 con aislamiento por gotas y aerosol por covid-19 positivo con diagnósticos anotados paciente en cama con barandas de seguridad elevadas con manilla de identificación según protocolo bajo efectos de sedoanalgesia en posición decubito supino normocefálico con sonda orogastrica número 16 cerrada cuello móvil sin adenopatías con cánula de traqueostomía número 8 con estigmas de sangrado acoplado a ventilación mecánica bajo parámetros establecidos tórax normoexpandible con monitoria cardíaca no invasiva con catéter venoso central subclavio izquierdo fijo con apósito limpio y seco se encuentra pasando: dexmedetomidina a 8cc/h fentanil a 5cc/h noradrenalina a 4cc/h nutrición parenteral a 84cc/h con línea arterial radial izquierda fija con apósito conectada a transductor sencillo para toma de monitoria invasiva continua abdomen blando con herida quirúrgica en línea media abdominal cubierta con dren jackson en flanco derecho eliminando por sonda vesical a cystoflo se evidencia edema escrotal pronunciado con catéter mahurka femoral derecho cubierto limpio y seco con perfusores en miembros inferiores a la valoración de la piel se evidencia laceraciones en región inguinal upp en región sacra cubierta .

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 07+00 Entrego paciente en la unidad en cama con barandas de seguridad elevadas cama 30 cm al piso alto riesgo de caída paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA paciente bajo sedación rass-5, con soporte de oxígeno por traqueostomía #8.0 conectado a ventilación mecánica con parámetros establecidos, sonda orogastrica a libre drenaje, catéter venoso central subclavio izquierdo pasando Noradrenalina a 0.13mcg/kg/min, Fentanilo a 50mcg/hora, Dexmedetomidina 0.4mcg/kg/hora, Nutrición Parenteral a 84cc/hora, línea arterial radial izquierda normofuncional, herida abdominal cubierta + dren Jackson Pratt en flanco derecho, catéter de alto flujo Mahurka femoral derecho, portador de sonda vesical permeable a cystoflo

## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : GONZALEZ LARGO ANGELICA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 06:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza balance de liquidos administrados y eliminados, se realiza toma de signos vitales, se registran los datos en la sabana de enfermería

**Responsable** : GONZALEZ LARGO ANGELICA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 05:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : paciente el cual se realiza cambio de posicion lubricacion de piel y arreglo de la unidad rotacion de dispositivos medicos para prevennir zonas de presion en piel y arreglo de la unidad

**Responsable** : GONZALEZ LARGO ANGELICA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 04:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : jefe de turno realiza toma de laboratorios de rutina

**Responsable** : GONZALEZ LARGO ANGELICA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 03:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza balance de liquidos administrados y eliminados, se realiza toma de signos vitales, se registran los datos en la sabana de enfermería

**Responsable** : GONZALEZ LARGO ANGELICA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 09.08.2021 **Hora** : 01:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : paciente el cual se realiza control y registro de signos vitales paciente normocardico nomontenso afebril en la unidad

**Responsable** : GONZALEZ LARGO ANGELICA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 23:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : REGISTRO DE MEZCLAS E INFUSIONES Previo lavado de manos y con estricta tecnica aseptica antiseptica realizo preparacion de mezcla segun estandar institucional de DEXMEDETOMIDINA con 2 ampolla de DEXMEDETOMIDINA 400 mcg/4 ml diluidos en 96 ml de SSN 0.9% volumen total de la mezcla 100 ml , a razon al 0.4 mcg/kg/hr se rotula mezcla segun parametro institucional .

**Responsable** : PEREZ MERA DIANA MARCELA

## Historia Clínica de Enfermería

**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 23:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza balance de liquidos administrados y eliminados, se realiza toma de signos vitales, se registran los datos en la sabana de enfermería

**Responsable** : GONZALEZ LARGO ANGELICA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 22:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : paciente el cual se realiza cambio de posicion lubricacion de piel y arreglo de la unidad rotacion de dispositivos medicos para prevennir zonas de presion en piel y arreglo de la unidad

**Responsable** : GONZALEZ LARGO ANGELICA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 21:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : jefe de turno admnistra medicamentos

**Responsable** : GONZALEZ LARGO ANGELICA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 20:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 19+00 Recibo paciente en la unidad en cama con barandas de seguridad elevadas cama 30 cm al piso alto riesgo de caida paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA paciente bajo sedacion rass-5, con soporte de oxigeno por traqueostomia #8.0 conectado a ventilacion mecanica con parametros establecidos, sonda orogastrica a libre drenaje , cateter venoso central subclavio izquierdo pasando Noradrenalina a 0.13mcg/kg/min, Fentanilo a 50mcg/hora, Dexmedetomidina 0.4mcg/kg/hora , Nutricion Parenteral a 84cc/hora, , linea arterial radial izquierda normofuncional, herida abdominal cubierta + dren Jackson Pratt en flanco derecho, cateter de alto flujo Mahurka femoral derecho , portador de sonda vesical permeable a cystoflo

**Responsable** : GONZALEZ LARGO ANGELICA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 20:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : Recibo paciente en unidad con medidas de aislamiento de contacto- gotas y aerosolo por neumonia asociada al SARS COV2 paciente se encuentra en el momento con requerimiento de ventilacion mecanica . Al momento de la valoracion encuentro paciente bajo efectos de sedacion asi: fentanil a 50 mcg/hr, y dexmedetomidina a 0.4 mcg/kg/hr con RASS - 2, pupilas isocoricas en 3 mm normoreactivas , movilidad de 4 extremidades con fuerza disminuida y bajo medidas de sujecion terapeutica de extremidades superiores por agitacion sensibilidad superficial y profunda presente , CAMPBELL 0 manejo adicional con : metadona quetipina lorazepam en plan de destete de sedacion se aplica escala de valoracion del delirium ( No delirium) . A nivel hemodinamico con monitoreo invasivo por linea arterial radial izquierda normofuncional extremidad normoperfundida con requerimiento de soporte vasopresor con noradrenalina a 0.1mcg/kg/min se inicia destete con meta de PAM por encima de 70 mm/hg , en ritmo sinusal al visoscopio, sin signos de hipoperfusión A nivel respiratorio con canula de traqueostomia N 7. 5 con ventilacion mecanica modo BIPAP con FIO2 50 % peep 12 fr 18 acoplado con movilizacion moderada de secreciones de aspecto espeso amarillas persiste hipoxemico y sin mejoría significativa en los indices de oxigenacion con PAFI 85 A nivel de eliminacion paciente en falla renal con sonda vesical a cistoflo sin volumen residual finalizp 07/08/21 ciclo de terapia de remplazo renal modalidad venovenosa continua en espera de definir nuevo montaje . metabolico con sonda orogastrica normoposicionada cerrada por antecedente reciente de melenas N.1 en la noche , con soporte nutricional por via parenteral con formula a razon de 84 ml/hr , metabolico normoglicemico Sin alteracion electrolitica sin aporte hidrico adicional Accesos vasculares : linea arterial radial izquierda normofuncional extremidad bien perfundida cateter venoso central subclavio izquierdo normofuncional con madoxx 0 lumenes debidamente identificados , con adaptadores libres de aguja en cada uno de ellos. Cateter de alto flujo femoral derecho cubierto aposito limpio y seco Piel reportan lesion en region sacra cubierta con aposito FOAM no valorable en el momento y dermatitis por pañal asociada a multiples deposiciones liquidas en manejo con STOMAHESIVE. Herida quirurgia en linea media abdominal limpia seca en proceso de cicatrizacion con dren de JAKson Pratt drenaje de 30 cc seroso Afebril , sin embargo con leucositosis se hemocultivo el día de hoy pendiente reporte sin cambios en manejo antibiotico continua con Linezolid , Caspofungina y meropenem se acompaña la revista medica , paraclínicos de control y gases AV en rutina sin cambios adicionales por el momento . se verifica hablador, manilla de paciente riesgos identificados se diligencian escalas de enfermería y listas de chequeo de seguridad en UCI

**Responsable** : PEREZ MERA DIANA MARCELA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 20:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : paciente el cual se realiza control y registro de signos vitales paciente normocardico nomontenso afebril en la unidad

**Responsable** : GONZALEZ LARGO ANGELICA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 18:50  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Entrego paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA en unidad pediatrica#11, con nivel de sedacion rass-5, con soporte de oxigeno por traqueostomia #8.0 conectado a ventilacion mecanica con parametros establecidos, sonda orogastrica a libre drenaje , cateter venoso central subclavio izquierdo pasando Noradrenalina a 0.13mcg/kg/min, Fentanilo a 50mcg/hora, Dexmedetomidina 0.4mcg/kg/hora , Nutricion Parenteral a 84cc/hora , , linea arterial radial izquierda normofuncional, herida abdominal cubierta + dren Jackson Pratt en flanco derecho, cateter de alto flujo Mahurka femoral derecho , portador de sonda vesical permeable a cystoflo, precauciones por contacto/gotas/aereas manejo covid-19, con alto riesgo de caida, escala de dolor no valorable, bajo medidas de seguridad y sin compañía por el momento.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 18:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Control de glucometria 188mg/dl.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 18:00



## Historia Clínica de Enfermería

**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se monta nueva mezcla de nutrición parenteral, con previa técnica esteril, por vía proximal de catéter central subclavio izquierdo.

**Responsable** : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 17:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : COMPRESOR VASCULAR: Personal de salas de cirugía presta compresor vascular con fundas y mangueras en buen estado, se inicia terapia a paciente sin complicación.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 17:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente pasa de silla a cama, quedando cómodo, bajo medidas de seguridad y sin compañía por el momento.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 16:58  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Por orden médica se suspende administración de heparina, se colocan fundas de compresión neumática.

**Responsable** : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 16:28  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : NOTA RETROSPECTIVA Dominio cognitivo perceptual: Paciente con diagnóstico: Neumonía viral por COVID-19, POP laparotomía exploratoria, hemorragia de vías digestivas bajas, se encuentra con rASS -2, paciente con pupilas en 2 mm normorreactivas, paciente no presenta alergias. Dominio nutricional y metabólico: Paciente con mucosa oral húmeda, piel hidratada, tiene zona de presión en región sacra cubierta con apósito foam de 10\*10 cm, tiene dermatitis en región perianal y perineal, por lo cual se aplica polvo sthomaghesive, tiene sonda orogástrica a drenaje, Glucometría en 173 mg/dl. Dominio de actividad y reposo: Paciente con cifras tensionales bajas pero con tolerancia de destete de vasopresor, sin presencia de arritmias, llenado capilar menor de 5 segundos, con adecuada perfusión distal, piel pálida, edema generalizado grado III, Con requerimiento de oxígeno por TRAQUEOSTOMIA conectado a ventilación mecánica en modo A/C FiO2 70%, PEEP 6.0, sin signos de dificultad respiratoria, paciente se encuentra sentado en silla poltrona. Dominio seguridad - protección: Paciente con catéter venoso central subclavio izquierdo por el cual le está pasando infusión de: NORADRENALINA 0.1 mcg/kg min, fentanyl a 500 mcg por hora, dexmedetomidina a 0.4 mcg/kg hora, nutrición parenteral a 72 cc por hora, y medicamentos, Línea arterial radial izquierda conectada a kit de monitoreo, sin signos de vasoespasmo. Paciente tiene herida quirúrgica en línea media abdominal cubierta y dren de Jackson Priff sin drenaje, paciente con catéter manguera femoral izquierdo cubierto con gasa mas fixomull. Dominio de eliminación: Paciente tiene sonda vesical a cystoflo. Pertenencias de valor: No tiene. NOTA RETROSPECTIVA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS Previa revisión de los 10 correctos para administración de medicamentos administro: 08:00 Preparo mezcla de noradrenalina 16 mg en 250cc DAD5%, PACIENTE CON INFUSIÓN A 0.3 mcg/kg min. 10:00 meropenem 1 gramo en 100cc ssn en tres horas, por protocolo institucional se cambia equipo bomba, lorazepam 20 mg por sonda orogástrica. Preparo mezcla de dexmedetomidina 400 mg en 100cc ssn, cambio equipo bomba por protocolo. 12:00 Administro linezolid bolsa por 600 mg en tres horas, cambio por protocolo equipo macro.- Administro quetiapina 25mg por sonda orogástrica, 14:00 Administro metadona 10 mg por sonda orogástrica.

**Responsable** : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA  
**Especialidad** : ENFERMERIA

## Historia Clínica de Enfermería

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 15:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente con disposicion de bajar dosis de Noradrenalina hasta 0.13mcg/kg/min.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA

**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 13:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Jefe de turno bajo medidas esteriles realiza toma de hemocultivos sin complicasion.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA

**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 13:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : HEMOCULTIVOS:Paciente se encuentra en la noche con hipotermia, taquicardico y leucocitosis, por orden medica, previa técnica esteril, colocacion de campos esteriles, realizo toma de tres hemocultivos uno aerobio de puncion periferica en pliegue de antebrazo derecho y uno anerobio y de cateter central subclavio izquierdo se realiza toma de un hemocultivo aerobio, sin complicaciones, envio muestras al al boratorio.

**Responsable** : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA

**Especialidad** : ENFERMERIA

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 11:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Realizo limpieza en cama, aseo bucal, paciente queda comodo en silla , bajo medidas de seguridad y sin compañía por el momento.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA

**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 09:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente con disposicion de bajar dosis de Dexmedetomidina a 0.4mcg/kg/hora y Fentanilo quedando a 50mcg/hora.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA

**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA en unidad pediatrica#11, con nivel de sedacion rass-5, con soporte de oxigeno por traqueostomia #8.0 conectado a ventilacion mecanica con parametros establecidos, sonda orogastrica a libre drenaje , cateter venoso central subclavio izquierdo pasando Noradrenalina a 0.18mcg/kg/min, Fentanilo a 200mcg/hora, Dexmedetomidina 1.0mcg/kg/hora , Nutricion Parenteral a 72cc/hora, , linea arterial radial izquierda normofuncional, herida abdominal cubierta + dren Jackson Pratt en flanco derecho, cateter de alto flujo Mahurka femoral derecho , portador de sonda vesical permeable a cystoflo, precauciones por conctato/gotas/aereas manejo covid-19, con alto riesgo de caida, escala de dolor no valorable, bajo medidas de seguridad y sin compañía por el momento.

## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 06:53  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : entrego paciente de sexo masculino RAMON HERNAND PINEDA SILVA de 66 años de edad , con manilla de identificación debidamente semaforizada , con diagnostico medico de : 1. CHOQUE SEPTICO EN RESOLUCION - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADRO - INFECCIÓN POR SARSCOV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOObSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS 10. POP (7/08) TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA paciente con un un rass de -3 , pupilas normoreactivas a la luz , con traqueostomia conectada a ventilacion mecanica bajo parametros ventilatorios ya establecidos , afebril , torax simetrico , monitoria cardiaca continua no invasiva , con cateter central subclavio izquierdo trilumen cubierto con pelicula de seguridad transparente con valvula de seguridad pasando por orden medica : fentanil a 20cc/h , dexmedetomidina a 20cc/h , noradrenalina a 24cc/h pasando por bombas de infusion continua + linea arterial radial derecha cubierta con pelicula de seguridad transparente sin signoc de vasoespasmo permeable ,abdomen blado depresible a la palpacion , con cateter de alto flujo femoral derecho cubierto con gasas + fixomull cerrado , eliminacion por sonda vesical foley conectada a bolsa recolectora , no se reciben pertenencias de valor , queda paciente bajo medidas de seguridad establecidas

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 06:10  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 06:10 finaliza terapia dialitica queda cateter de alto flujo cubierto con gasas + fixomull

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 06:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 05:00 se realiza registro de signos vitales , se lleva control de liquidos administados y eliminados , sin cambios a notificar paciente continua de igual manejo medico 06:00 se realiza cambio de tendidos ,pañal se observa con deposicion melenica se informa a jefe de turno , se hace cambio de posición , se lubrica piel , se rotan sensores de monitorio ,se brinda comodidad y confor , queda paciente bajo medidas de seguridad establecidas c

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 04:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 03:00 se realiza cambio de posicion , se lubrica piel , se rotan sensores de monitoreo , se brinda comodidad y confor 04:00 por orden medica jefe de turn toma paraclnicos + gases arteriales bajo medidas de asepsia y antisepsia establecidas sin complicaciones

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 02:00

## Historia Clínica de Enfermería

**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 01:00 paciente continua de igual manejo medico , sin cambios a notifiar , queda paciente bajo medidas de seguridad establecidas con timbre cerca para el llamado a enfermería 02:00 se toma registro de signos vitales , se lleva control de líquidos administrados y eliminados , queda paciente bajo medidas de seguridad establecidas

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 08.08.2021 **Hora** : 00:01  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 00:00 se toma registro de signos vitales , se lleva control de líquidos administrados y eliminados , queda paciente bajo medidas de seguridad establecidas

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 07.08.2021 **Hora** : 23:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 23:00 se realiza cambio de posición , se lubrica piel , se rotan sensores de monitoreo , se brinda comodidad y confort , paciente hipotenso jefe de turno sube goteo de noradrenalina a 15cc/h

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 07.08.2021 **Hora** : 22:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 21:30 se asiste a ronda médica en compañía de jefe de turno + terapeuta continua paciente de igual manejo médico (p) toma de paraclínicos + gases arteriales 22:00 se realiza ronda de enfermería , se verifican frenos + barandas elevadas , sin cambios a notificar queda paciente de igual manejo médico

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 07.08.2021 **Hora** : 21:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 20:00 se realiza registro de signos vitales sin cambios a notificar , se lleva control de líquidos administrados y eliminados 21:00 se realiza cambio de posición de cabeza + miembros superiores e inferiores , se lubrica piel , se rotan sensores de monitoreo , queda paciente bajo medidas de seguridad establecidas

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 07.08.2021 **Hora** : 20:11  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : Encuentro a don Rmon; paciente quien ingresa por presentar cohque septico en resolución, fungemia por candida albicans síndrome de dificultad respiratoria severa, neumonía multilobar por SARS COV2, enfermedad diarreica aguda, hemorragia de vías digestivas bajas, quien se encuentra en cama, con barandas elevadas, cama en nivel bajo, medidas de seguridad, manilla de identificación; se encuentra bajo efectos de sedoanalgesia, con RASS -5, con delirium hiperactivo; sin facias de dolor, con escala Campbell 0, con ventilación mecánica por traqueostomía 8.0 en modo BIPAP con fio2 100%, peep 12, soporte 14, sonda orogastrica a drenaje, con acceso venoso central subclavio izquierdo cubierto con apósito transparente sin signos de infección por donde se administra nutrición parenteral a 72 cc/h, fentanil 200 mcg/h, dexmedetomidina 1 mcg/kg/h y noradrenalina 0.18 mcg/kg/min; con línea arterial radial izquierda a monitoria invasiva, sin signos de infección y cubierta con apósito transparente, con sonda vesical a cistoflo, con dren de Jackson en flanco derecho sin drenaje y con cateter de alto flujo demoral derecho con terapia de hemodiafiltración venovenosa continúa. Se encuentra con inestabilidad hemodinámica, acoplado a ventilación mecánica, con requerimiento de soporte vasopresor, con tensión arterial dentro de límites de seguridad, ritmo sinusal, con anuria con gasto urinario de 0.1 ml/kg/h, sin nutrición enteral, con presencia de deposición diarreica; la piel se encuentra con lesión sacra y en gluteos por diarrea, con herida quirúrgica en línea media abdominal; con riesgo alto de lesión, riesgo alto de caída con TISS de 32, sin compañía de familiar. Se continúan cuidados de enfermería encaminados a control y manejo del dolor, vigilancia de estado hemodinámico, vigilancia de patrón respiratorio, apoyo emocional a paciente y familia, asistencia en actividades de autocuidado, mantener confort físico, brindar educación y cuidados de piel.

**Responsable** : TORRES GALEANO JIMMY  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 07.08.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 19:00 recibo paciente de sexo masculino RAMON HERNAND PINEDA SILVA de 66 años de edad , con manilla de identificación debidamente semaforizada , con diagnostico medico de : 1. CHOQUE SEPTICO EN RESOLUCION - FUNGEMIA X CANDIDA ALBICANS - BACTEREMIA S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXACILINA 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA - SDRA MODERADRO - INFECCIÓN POR SARS COV2 - NEUMONIA VIRAL SEVERA - ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021 - INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 3. SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS - INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) - ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA 4. BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA 4. HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS BAJAS - ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. - GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 5. LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 6. ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC 8. PREDIABETES POR HC 9. POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS 10. POP (7/08) TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA paciente con un un rass de -3 , pupilas normoreactivas a la luz , con traqueostomía conectada a ventilación mecánica bajo parámetros ventilatorios ya establecidos , afebril , torax simétrico , monitoria cardiaca continua no invasiva , con cateter central subclavio izquierdo trilumen cubierto con película de seguridad transparente con válvula de seguridad pasando por orden medica : fentanil a 20cc/h , dexmedetomidina a 20cc/h , noradrenalina a 14cc/h pasando por bombas de infusión continua + línea arterial radial derecha cubierta con película de seguridad transparente sin signos de vasoespasmo permeable , abdomen blando depresible a la palpación , con cateter de alto flujo femoral derecho cubierto con gasas + fixomull conectado a terapia dialítica bajo la supervisión del equipo de baxter , eliminación por sonda vesical foley conectada a bolsa recolectora , no se reciben pertenencias de valor , queda paciente bajo medidas de seguridad establecidas paciente se encuentra en aislamiento por gotas -contacto y aerosol

**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 07.08.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 19:00 entrego paciente en UCI pediátrica habitación 11 con aislamiento por gotas y aerosol por covid-19 positivo con diagnósticos anotados paciente en cama con barandas de seguridad elevadas con manilla de identificación según protocolo bajo efectos de sedoanalgesia en posición decubito supino normocefálico con sonda orogastrica número 16 a drenaje a cistoflo cuello móvil sin adenopatías con cánula de traqueostomía número 8 con estigmas de sangrado acoplado a ventilación mecánica bajo parámetros establecidos torax normoexpandible con monitoria cardiaca no invasiva con cateter venoso central subclavio izquierdo fijo con apósito limpio y seco se encuentra pasando: dexmedetomidina a 20cc/h fentanil a 20cc/h noradrenalina a 15cc/h nutrición parenteral a 72cc/h con línea arterial radial izquierda fija con apósito conectada a transductor sencillo para toma de monitoria invasiva continua abdomen blando con herida quirúrgica en línea media abdominal cubierta con dren jackson en flanco derecho eliminando por sonda vesical a cistoflo se evidencia edema escrotal pronunciado con cateter mahurka femoral derecho conectado a máquina de terapia renal a la valoración de la piel se evidencia laceraciones en región inguinal upp en región sacra cubierta pendiente toma de rayos de torax .

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA

## Historia Clínica de Enfermería

**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 07.08.2021 **Hora** : 18:30

**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza cambio de posicion se lubrica su piel se brinda comodidad y comfort

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA

**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 07.08.2021 **Hora** : 17:00

**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se asiste a cirujano de torax procedimiento de traqueostomia con tecnica esteril sin complicaciones terapeuta de turno retira tubo orotraqueal se acopla traqueostomia a ventilacion mecanica bajo parametros establecidos medico cirujano lo fija con puntos de sutura

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA

**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 07.08.2021 **Hora** : 15:00

**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se registran signos vitales paciente desaturado se informa a jefe medico de turno

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA

**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 07.08.2021 **Hora** : 14:00

**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se ingresa habitacion con protocolo de covid con elementos de bioseguridad completos se realiza cambio de posicion se lubrica su piel se brinda comodidad

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA

**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 07.08.2021 **Hora** : 13:00

**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se registran signos vitales paciente hemodinamicamente estable continua con igual tratamiento medico

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA

**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 07.08.2021 **Hora** : 11:00

**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se registran signos vitales paciente hemodinamicamente estable continua conectado a maquina de terapia renal

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA

**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 07.08.2021 **Hora** : 10:00

## Historia Clínica de Enfermería

**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : recibe terapia respiratoria sin complicaciones

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 07.08.2021 **Hora** : 09:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se ingresa habitacion con protocolo de covid con elementos de bioseguridad completos se realiza baño general en cama bala bucal se realiza cambio de tendidos lubricacion de piel se brinda comodidad y confort

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 07.08.2021 **Hora** : 08:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se registran signos vitales paciente hemodinamicamente estable

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 07.08.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 7+00 ecibo paciente en UCI pediatria habitacion 11 con aislamiento por gotas y aerosol por covid-19 positivo con diagnosticos anotados paciente en cama con barandas de seguridad elevadas con manilla de identificacion segun protocolo bajo efectos de sedoanalgesia en posicion decubito supino normocefalico con tubo orotraqueal numero 8 fijo a comisura labial acoplado a ventilacion mecanica bajo parametros establecidos con sonda orogastrica numero 16 a drenaje a cystoflo cuello movil sin adenopatias torax normoexpandible con monitoria cardiaca no invasiva con cateter venoso central subclavio izquierdo fijo con aposito limpio y seco se encuentra pasando: dexmetomidina a 20cc/h fentanil a 20cc/h noradrenalina a 6cc/h nutricion parenteral a 75cc/h con linea arterial radial izquierda fija con aposito conectada a transductor sencillo para toma de monitoria invasiva continua abdomen blando con herida quirurgica en linea media abdominal cubierta con dren jackson en flanco derecho eliminando por sonda vesical a cystoflo con cateter mehurka femoral derecho conectado a maquina de terapia renal a la valoracion de la piel se evidencia laceraciones en region inguinal.

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 07.08.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : entrego paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo, bajo efectos de sedacion con rass -5, con pupilas 2 reactivas, con buen patron respiratorio, con soporte de oxigeno suplementario por tubo orotraqueal #7.5 con parametros establecidos segun terapeuta respiratorio de turno, con sonda orogastrica a drenaje, sin protesis dental en uso, con monitorizacion cardiaca continua, cuello movil, torax simetrico, con desfacelacion subclavia izquierda descubierta, con cateter venoso central subclavio izquierdo trilumen permeable pasando: por linea distal: equipo para paso de medicamentos solucion salina 100cc + 400mcg de dexmedetomidina a 20,5cc/h (1mcg) solucion salina 500cc + 5000mcg de fentanilo a 20cc/h (200mg) y por linea media: dad5% 234cc + 16mg de noradrenalina cerrada por linea proximal: nutricion parenteral a 75cc/h por bomba de infucion, con linea arterial radial izquierda funcional, con manilla de identificacion con datos correctos segun historia clinica, abdomen distendido con herida quirurgica en linea media abdominal cubierta con compresas + fixomull + desfaelacion de piel en perimetro de la herida + dren de jackson en flanco derecho, con desfacelacion de piel en flanco izquierdo cubierta con aposito foam, sonda vesical a cystoflo con edema escrotal, con upp grado II descubierta, miembros inferiores normales con cateter mahorka femoral derecho conectado a hemodiafiltracion continua, piel marcada por tendidos. paciente con edema generalizado.

**Responsable** : GARCIA SANCHEZ DUVAN ESTEBAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

## Historia Clínica de Enfermería

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 07.08.2021 **Hora** : 06:13  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza tomade signos vitales mas control de liquidos adminitrados y eliminados se presta comodiad y confort al paciente se dejapaciente comodo limpio y seco

**Responsable** : GARCIA SANCHEZ DUVAN ESTEBAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 07.08.2021 **Hora** : 04:13  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza tomade signos vitales mas control de liquidos adminitrados y eliminados se presta comodiad y confort al paciente se dejapaciente comodo limpio y seco

**Responsable** : GARCIA SANCHEZ DUVAN ESTEBAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 07.08.2021 **Hora** : 02:13  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza tomade signos vitales mas control de liquidos adminitrados y eliminados se presta comodiad y confort al paciente se dejapaciente comodo limpio y seco

**Responsable** : GARCIA SANCHEZ DUVAN ESTEBAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 06.08.2021 **Hora** : 21:37  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza tomade signos vitales mas control de liquidos adminitrados y eliminados se presta comodiad y confort al paciente se dejapaciente comodo limpio y seco

**Responsable** : GARCIA SANCHEZ DUVAN ESTEBAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 06.08.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : recibo paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo, bajo efectos de sedacion con rass -5, con pupilas 2 reactivas, con buen patron respiratorio, con soporte de oxigeno suplementario por tubo orotraqueal #7.5 con parametros establecidos segun terapeuta respiratorio de turno, con sonda orogastrica a drenaje, sin protesis dental en uso, con monitorizacion cardiaca continua, cuello movil, torax simetrico, con desfacelacion subclavia izquierda descubierta, con cateter venoso central subclavio izquierdo trilumen permeable pasando: por linea distal: equipo para paso de medicamentos solucion salina 100cc + 400mcg de dexmedetomidina a 20,5cc/h (1mcg) solucion salina 500cc + 5000mcg de fentanilo a 20cc/h (200mg) y por linea media: dad5% 234cc + 16mg de noradrenalina cerrada por linea proximal: nutricion parenteral a 75cc/h por bomba de infucion, con linea arterial radial izquierda funcional, con manilla de identificacion con datos correctos segun historia clinica, abdomen distendido con herida quiurgica en linea media abdominal cubierta con compresas + fixomull + desfaelacion de piel en perimetro de la herida + dren de jackson en flanco derecho, con desfacelacion de piel en flanco izquierdo cubierta con aposito foam, sonda vesical a cystoflo con edema escrotal, con upp grado II descubierta, miembros inferiores normales con cateter mahorka femoral derecho conectado a hemodiafiltracion continua, piel marcada por tendidos. paciente con edema generalizado.

**Responsable** : GARCIA SANCHEZ DUVAN ESTEBAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 06.08.2021 **Hora** : 18:58



## Historia Clínica de Enfermería

**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : entrego: paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo, bajo efectos de sedación con rass -5, con pupilas 2 reactivas, con buen patrón respiratorio, con soporte de oxígeno suplementario por tubo orotraqueal #7.5 con parámetros establecidos según terapia respiratoria de turno, con sonda orogástrica a drenaje, sin prótesis dental en uso, con monitorización cardíaca continua, cuello móvil, tórax simétrico, con desfacelación subclavia izquierda descubierta, con catéter venoso central subclavio izquierdo trilumen permeable pasando: por línea distal: equipo para paso de medicamentos solución salina 100cc + 400mcg de dexmedetomidina a 20,5cc/h (1mcg) solución salina 500cc + 5000mcg de fentanilo a 20cc/h (200mg) y por línea media: dad5% 234cc + 16mg de noradrenalina cerrada por línea proximal: nutrición parenteral a 75cc/h por bomba de infusión, con línea arterial radial izquierda funcional, con manilla de identificación con datos correctos según historia clínica, abdomen distendido con herida quirúrgica en línea media abdominal cubierta con compresas + fixomull + desfaelación de piel en perímetro de la herida + dren de jackson en flanco derecho, con desfacelación de piel en flanco izquierdo cubierta con apósito foam, sonda vesical a cystoflo con edema escrotal, con upp grado II descubierta, miembros inferiores normales con catéter mahorka femoral derecho conectado a hemodiafiltración continua, piel marcada por tendidos. paciente con edema generalizado.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 06.08.2021 **Hora** : 18:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 17+00 con previo lavado de manos se realiza asistencia al cambio de posición al paciente + hidratación de piel + arreglo de tendidos de cama, el cual queda en unidad estable. 18+00 se pasa ronda de enfermería paciente continua en la unidad en iguales condiciones generales se realiza arreglo de la unidad mas cambio general al paciente el cual queda cómodo y seguro en la unidad.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 06.08.2021 **Hora** : 17:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : CONTINUACION DE NUTRICIÓN PARENTERAL Recibo preparación de nutrición parenteral de central de farmacia central, se realiza verificación de datos de paciente y de rótulo de bolsa. Previa asepsia, antisepsia y empleo de medidas bioseguras, con técnica estéril, se elige único lumen para paso de nutrición parenteral, se limpia lumen con clorhexidina al 2% + alcohol isopropílico al 70%, se conecta equipo fotoprotector previamente purgado con producto recibido; según indicación de servicio de nutrición se inicia a 75cc/h.

**Responsable** : CABALLERO HERRERA LUIS ALBERTO  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 06.08.2021 **Hora** : 16:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 14+00 con previo lavado de manos se realiza toma y control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de parámetros, se continúa registro cada hora 15+00 con previo lavado de manos se realiza asistencia al cambio de posición al paciente + hidratación de piel + arreglo de tendidos de cama, el cual queda en unidad estable. 16+00 se realiza ronda de enfermería, se encuentra paciente a estable en cama con asistencia respiratoria, en buenas condiciones generales.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 06.08.2021 **Hora** : 13:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : continuo turno con: paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo, bajo efectos de sedación con rass -5, con pupilas 2 reactivas, con buen patrón respiratorio, con soporte de oxígeno suplementario por tubo orotraqueal #7.5 con parámetros establecidos según terapeuta respiratorio de turno, con sonda orogastrica a drenaje, sin prótesis dental en uso, con monitorización cardiaca continua, cuello móvil, tórax simétrico, con desfacelación subclavia izquierda descubierta, con catéter venoso central subclavio izquierdo trilumen permeable pasando: por línea distal: equipo para paso de medicamentos solución salina 100cc + 400mcg de dexmedetomidina a 20,5cc/h (1mcg) solución salina 500cc + 5000mcg de fentanilo a 10cc/h (100mg) y por línea media: dad5% 234cc + 16mg de noradrenalina cerrada por línea proximal: nutrición parenteral a 73cc/h por bomba de infusión, con línea arterial radial izquierda funcional, con manilla de identificación con datos correctos según historia clínica, abdomen distendido con herida quirúrgica en línea media abdominal cubierta con compresas + fixomull + desfaelación de piel en perímetro de la herida + dren de jackson en flanco derecho, con desfacelación de piel en flanco izquierdo cubierta con apósito foam, sonda vesical a cystoflo con edema escrotal, con upp grado II descubierta, miembros inferiores normales con catéter mahorka femoral derecho conectado a hemodiafiltración continua, piel marcada por tendidos. paciente con edema generalizado.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 06.08.2021 **Hora** : 12:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 11+00 se realiza ronda de enfermería, se encuentra paciente a estable en cama con asistencia respiratoria, en buenas condiciones generales. 12+00 se realiza ronda de enfermería, paciente el cual se encuentra estable en buenas condiciones generales, con medidas de seguridad instauradas, en espera de nuevas ordenes medicas.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 06.08.2021 **Hora** : 10:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 08+00 con previo lavado de manos se realiza toma y control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de parámetros, se continua registro cada hora 09+00 con previo lavado de manos se realiza asistencia a paciente a baño en cama, + hidratación de piel + cambio de tendidos de cama, el cual queda en unidad estable. 10+00 se realiza ronda de enfermería, se encuentra paciente a estable en cama con asistencia respiratoria, en buenas condiciones generales.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 06.08.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : con previo lavado de manos y protocolo de saludo y presentación recibo paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo, bajo efectos de sedación con rass -5, con pupilas 2 reactivas, con buen patrón respiratorio, con soporte de oxígeno suplementario por tubo orotraqueal #7.5 con parámetros establecidos según terapeuta respiratorio de turno, con sonda orogastrica a drenaje, sin prótesis dental en uso, con monitorización cardiaca continua, cuello móvil, tórax simétrico, con desfacelación subclavia izquierda descubierta, con catéter venoso central subclavio izquierdo trilumen permeable pasando: por línea distal: equipo para paso de medicamentos solución salina 100cc + 400mcg de dexmedetomidina a 20,5cc/h (1mcg) solución salina 500cc + 5000mcg de fentanilo a 10cc/h (100mg) y por línea media: dad5% 234cc + 16mg de noradrenalina cerrada por línea proximal: nutrición parenteral a 73cc/h por bomba de infusión, con línea arterial radial izquierda funcional, con manilla de identificación con datos correctos según historia clínica, abdomen distendido con herida quirúrgica en línea media abdominal cubierta con compresas + fixomull + desfaelación de piel en perímetro de la herida + dren de jackson en flanco derecho, con desfacelación de piel en flanco izquierdo cubierta con apósito foam, sonda vesical a cystoflo con edema escrotal, con upp grado II descubierta, miembros inferiores normales con catéter mahorka femoral derecho conectado a hemodiafiltración continua, piel marcada por tendidos. paciente con edema generalizado.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 06.08.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : entrego paciente en cama con barandas elevadas, altura minima, con hablador de pared y manilla de identificación con datos correctos, bajo aislamiento por gotas contacto y aerosol, en posición decubito supino, RASS -5 bajo efectos de sedoanalgesia con tubo orotraqueal fijo a comisura labial acoplado a ventilador bajo parámetros establecidos, sonda orogastrica a libre drenaje, torax simétrico normo expandible con monitoria no invasiva, cateter venoso central subclavio izquierdo fijo con película transparente sin signos de infección pasando: \*nutrición parenteral 73 \*fentanilo 100mcg \*propofol 100mg \*dexmedetomidina a 1mcg/kg/h \*noradrenalina 0.05mcg/kg/h suspendida en recibo de turno. \*insulina 4und permeables por bomba de infusión, línea radial izquierda fija normo funcional sin signos de vasospasmo, abdomen distendido con herida quirúrgica en línea media abdominal, cubierta sin sangrado activo + dren jackson derecho drenando líquido seroso, cateter de alto flujo femoral derecho cubierto con fixomull al momento en hemodialisis, sonda vesical a cystoflo, eliminando en pañal con dermatitis en genitales y gluteos con leves laceraciones en flancos de abdomen en manejo con sap-gep, resto de piel íntegra edema escrotal, genital y generalizado grado III.

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 06.08.2021 **Hora** : 06:38  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : control de signos vitales paciente pasa la noche en regular estado

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 06.08.2021 **Hora** : 05:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza con elementos de bioseguridad cambio de posición a decubito supino se deja cómodo se hidrata piel paciente en regular estado se despierta y pelea con el ventilador se registra signos vitales

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 06.08.2021 **Hora** : 03:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : previo lavado de manos jefe de turno realiza toma de laboratorios ordenados paciente dormido sin cambios aparentes se registra signos vitales

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 06.08.2021 **Hora** : 02:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : ronda de enfermería paciente en igual manejo se registra signos vitales

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 06.08.2021 **Hora** : 01:28  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza con elementos de bioseguridad cambio de posición al paciente a decubi lateral izquierdo se hidrata piel, se deja cómodo se registra signos vitales paciente estable

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

## Historia Clínica de Enfermería

- \* **Fecha de atención** : 06.08.2021 **Hora** : 00:05  
**Tipo de atención** :  
**Notas de enfermería** : control de signos vitales paciente en el momento calmado sin signos de trabajo respiratorio acoplado a la ventilacion  
**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA
- \* **Fecha de atención** : 05.08.2021 **Hora** : 23:33  
**Tipo de atención** :  
**Notas de enfermería** : ronda de enfermeria jefe de turno administra medicamentos al paciente se registra signos vitales  
**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA
- \* **Fecha de atención** : 05.08.2021 **Hora** : 23:21  
**Tipo de atención** :  
**Notas de enfermería** : presvia asepsia y antisepsia se realiza cambio de equipos bomba y,macro por protocolo,se realiza suspension de propofil,fentanilo posterior arevista medica.  
**Responsable** : VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA
- \* **Fecha de atención** : 05.08.2021 **Hora** : 22:00  
**Tipo de atención** :  
**Notas de enfermería** : se realiza con elementos de bioseguridad cambio de posicion al paciente y cambio de pañal paciente realiza deposicion liquida se hidrata piel se deja en decubito lateral derecho,control de signos vitales  
**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA
- \* **Fecha de atención** : 05.08.2021 **Hora** : 21:01  
**Tipo de atención** :  
**Notas de enfermería** : ronda medica doctormolano da nuevas ordenes a jefe se registra signos vitales paciente en el momento estable  
**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA
- \* **Fecha de atención** : 05.08.2021 **Hora** : 20:09  
**Tipo de atención** :  
**Notas de enfermería** : control de signos vitales paciente en regular estado despierto peleando con el ventilador  
**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA
- \* **Fecha de atención** : 05.08.2021 **Hora** : 19:04  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : 19:00 entrego paciente en unidad pediátrica #11 en cama con barandas elevadas, altura mínima, con hablador de pared y manilla de identificación con datos correctos, bajo aislamiento por gotas contacto y aerosol, en posición decubito supino, RASS -5 bajo efectos de sedoanalgesia con tubo orotraqueal fijo a comisura labial acompañado a ventilador bajo parámetros establecidos, sonda orogastrica a libre drenaje, torax simétrico normo expandible con monitoria no invasiva, catéter venoso central subclavio izquierdo fijo con película transparente sin signos de infección pasando: \*nutrición parenteral 73 \*fentanilo 100mcg \*propofol 100mg \*dexmedetomidina a 1mcg/kg/h \*noradrenalina 0.05mcg/kg/h suspendida en recibo de turno. \*insulina 4und permeables por bomba de infusión, línea radial izquierda fija normo funcional sin signos de vasoespasmo, abdomen distendido con herida quirúrgica en línea media abdominal, cubierta sin sangrado activo + dren jackson derecho drenando líquido seroso, catéter de alto flujo femoral derecho cubierto con fixomull al momento en hemodialisis, sonda vesical a cystoflo, eliminando en pañal con dermatitis en genitales y glúteos con leves laceraciones en flancos de abdomen en manejo con sap-gep, resto de piel íntegra edema escrotal, genital y generalizado grado III.

**Responsable** : PAEZ ABRIL CARLOS JULIO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 05.08.2021 **Hora** : 19:01  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : recibo paciente masculino de 66 años de edad, en la unidad de cuidados intensivos pediátrica, con diagnósticos anotados en historia clínica en cama con barandas de seguridad elevadas, cama frenada mínima altura, bajo aislamiento por gotas contacto y aerosol, en posición decubito supino, bajo efectos de sedoanalgesia con rass de -3, se observa despierto peleando con el ventilador, con tubo orotraqueal # 7.5 fijo a comisura labial, conectado a ventilador mecánico, bajo parámetros establecidos por terapia respiratoria, consonda orogastrica a libre drenaje, torax simétrico normo expandible con monitorización cardíaca continua invasiva línea arterial radial izquierda, cubierta con apósito tegaderm limpia seca madox 0 sin signos de vasoespasmo, con catéter venoso central subclavio izquierdo fijo con película transparente sin signos de infección pasando: nutrición parenteral a 73cc/h, fentanilo 100mcg, dexmedetomidina a 1mcg/kg/h, \*noradrenalina 0.01mcg/kg/h, permeables por bomba de infusión, abdomen distendido con herida quirúrgica en línea media abdominal, cubierta sin sangrado activo + dren jackson derecho drenando líquido seroso, catéter de alto flujo femoral derecho cubierto con fixomull al momento en hemodialisis, sonda vesical a cystoflo, eliminando en pañal con dermatitis en genitales y glúteos con leves laceraciones en flancos de abdomen en manejo con saf-gel, resto de piel íntegra edema escrotal, genital y generalizado grado III.

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 05.08.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : recibo paciente en unidad pediátrica #11 en cama con barandas elevadas, altura mínima, con hablador de pared y manilla de identificación con datos correctos, bajo aislamiento por gotas contacto y aerosol, en posición decubito supino, RASS -5 bajo efectos de sedoanalgesia con tubo orotraqueal fijo a comisura labial acompañado a ventilador bajo parámetros establecidos, sonda orogastrica a libre drenaje, torax simétrico normo expandible con monitoria no invasiva, catéter venoso central subclavio izquierdo fijo con película transparente sin signos de infección pasando: \*nutrición parenteral 73 \*fentanilo 100mcg 10 cc hora \*dexmedetomidina a 1mcg/kg/h permeables por bomba de infusión, línea radial izquierda fija normo funcional sin signos de vasoespasmo, abdomen distendido con herida quirúrgica en línea media abdominal, cubierta sin sangrado activo + dren jackson derecho drenando líquido seroso, catéter de alto flujo femoral derecho cubierto con fixomull al momento en hemodialisis, sonda vesical a cystoflo, eliminando en pañal con dermatitis en genitales y glúteos con leves laceraciones en flancos de abdomen en manejo con sap-gep, resto de piel íntegra edema escrotal, genital y generalizado grado II paciente en su terapia renal.

**Responsable** : VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 05.08.2021 **Hora** : 18:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : 13:00 continua pacient een ciclo de hemodialisis lenta continua sin cambios hemodinamicos arreglo de unidad se observaon eliminacion de diuresis 14:00 paciente continúa igual manejo médico sin cambios hemodinámicos durante el turno, arreglo de la unidad. paciente 15:00 jefe de turno administra medicación según la orden médica con previa explicación y técnica aséptica , se observa sujeto de cuidado en igual condición, se lubrica piel dejándolo cómodo y en confort continua sin complicación alguna 16:00 Se realiza control y registro de signos vitales, se rotan sensores, se realiza lubricación de piel, y se deja decúbito lateral izquierdo se protegen prominencias óseas con rollos de almohadas, y medidas de seguridad activas, continúa sujeto de cuidado con igual manejo médico 17:00 médico de turno realiza ronda y valoración del paciente realizando cambios en su formulación, continua sin cambios hemodinámicos significativos .arreglo de unidad 18:00 se realiza cambio de posición dejándola decúbito lateral izquierdo más lubricación de piel protegiendo prominencias óseas con medidas antiescaras , se controlan signos vitales encontrándose entre parámetros estables ,

**Responsable** : PAEZ ABRIL CARLOS JULIO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 05.08.2021 **Hora** : 18:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo preparación de nutrición parenteral de central de farmacia central, se realiza verificación de datos de paciente y de rótulo de bolsa. Previa asepsia, antisepsia y empleo de medidas bioseguras, con técnica esteril, se elige único lumen para paso de nutrición parenteral, se limpia lumen con clorhexidina al 2% + alcohol isopropílico al 70%, se conecta equipo fotoprotector previamente purgado con producto recibido; según indicación de servicio de nutrición se inicia a 73cc/h.

**Responsable** : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 05.08.2021 **Hora** : 12:40  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 08:00 se asiste el baño de paciente en cama con previa explicación y técnica aséptica más higiene oral se cuantifica líquidos eliminados y se realiza arreglo de unidad, 09:00paciente Queda en posición decúbito lateral izquierdo, se protegen prominencias óseas,se rotan sensores,queda con barandas elevadas estable. se rotan sensores,continua en ciclo de hemodialisis lenta continua, 10:00 fisioterapeuta realiza terapia respiratoria,sujeto de cuidado en igual estado general sin cambio ni complicaciones, notorias. sujeto de cuidado continua con control de signos vitales dentro de parámetros estables 10:30 seda por terminado el ciclo de hemodialisis lenta continua por 72/horas el cual se desconecta y personal de RTS realiza cambio de equipo o set y preparacion para continuar el segundo ciclo de 72/horas 11:00 médico de turno realiza ronda y valoración del paciente realizando cambios en su formulación, continua sin cambios hemodinámicos significativos .arreglo de unidad. medico cardiologo realiza la toma de eco trastoraxico sin complicacion alguna 12:00 sujeto de cuidado continua con control de signos vitales normales en el momento,se realiza cambio de posición queda semifowler se protegen prominencias óseas, se rotan sensores, queda con barandas elevadas estable, sujeto de cuidado continua con control de signos vitales normales en el momento,

**Responsable** : PAEZ ABRIL CARLOS JULIO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 05.08.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : RECIBO paciente en unidad pediatria #11 en cama con barandas elevadas, altura minima, con hablador de pared y manilla de identificacion con datos correctos, bajo islamiento por gotas cotacto y aerosol, en posicion decubito supino, RASS -5 bajo efectos de sedoanalgesia con tubo orotraquial fijo a comisura labial acomplado a ventilador bajo parametros establecidos, sonda orogastrica a libre drenaje, torax simetrico normo expandible con monitoria no invasiva, cateter venoso central subclalvio izquierdo fijo con pelicula trasparente sin signos de infeccion pasando: \*nutricion parenteral 73 \*fentanilo 100mcg \*porpofol 100mg \*dexmedetomidina a 1mcg/kg/h \*noradrenalina 0.05mcg/kg/h suspendida en recibo de turno. \*insulina 4und permehables por bomba de infusion, linea radial izquierda fija normo funional sin signos de vasoespasmo, abdomen distendido con herida quirurgica en linea media abdominal, cubierta sin sangrado activo + dren jackson derecho drenando liquido seroso, cateter de alto flujo femoral derecho cubierto con fixomull al momento en hemodialisis, sonda vesical a cystoflo, eliminando en pañal con dermatitis en genitales y gluteos con leves laceraciones en flancos de abdomen en manejo con sap-gep, resto de piel integra edema escrotal, genital y generalizado grado III.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

## Historia Clínica de Enfermería

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 05.08.2021 **Hora** : 06:58  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Entrego paciente masculino de 66años, en la unidad de cuidado intensivo adulto UCI 11, con diagnostico medico de CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, SDRA MODERADRO, INFECCIÓN POR SARS-COV2, NEUMONIA VIRAL SEVERA ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021, INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS, INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY), ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA, BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA, HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS, ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL, LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3, ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOObSTRUCCIÓN INTESTINAL, HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC, PREDIABETES POR HC, POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS Dominio cognitivo perceptual: paciente bajo efectos de pseudoanalgesia con RASS -5, con pupilas en 3 mm mióticas, Dominio nutricional y metabólico: Con soporte nutricional parenteral a 73cc/h, con requerimiento de inicio de insulina en infusión continua para lograr glucometrias en metas, Dominio de actividad y reposo: Paciente con tensiones arteriales en metas con soporte inotrópico, llenado capilar menor de 3 segundos, con adecuada perfusión distal, Con requerimiento soporte ventilatorio por tubo orotraqueal no.8.0 acoplado a modo AC/CV fio2 a 45%, saturaciones en meta, Dominio seguridad - protección: Paciente con catéter central subclavio izquierdo sin signo de infección permeable, cubierto con apósito transparente pasando: noradrenalin: 0.05mcg/kg/min fentanyl 100mcg/h, propofol 100mg/h, precedex 1mcg/kg/h, insulina 4ui/h, línea arterial radial izquierda sin signo de infección cubierta con apósito transparente, herida quirúrgica en línea media abdominal suturada y cubierta con compresas estériles + fixomull, dren de jackson pratt contenido seroso, catéter de alto flujo femoral derecho para terapia de reemplazo renal veno/venosa continua para 72horas, Dominio de eliminación: con soporte renal con terapia de veno/venosa continua.

**Responsable** : SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 05.08.2021 **Hora** : 06:50  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : ENTREGO paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo # 11 el señor RAMON HERNANDO PINEDA SILVA, bajo efectos de sedación, con rass - 5, con pupilas 2 fijas, con buen patrón respiratorio, sin prótesis dental en uso, con sonda orogastrica a drenaje de características biliosas verde oscuro, con monitorización cardiaca continua conectada a cardioscopio, cuello móvil con soporte de oxígeno suplementario por tubo orotraqueal #8.0 conectado a ventilación mecánica con parámetros establecidos por terapeuta respiratorio de turno, torax simétrico, con catéter venoso central subclavio izquierdo permeable cubierto con película transparente pasando: \* fentanilo 100mg a 10cc/h \* Propofol puro a 100mg a 10cc/h \* Noradrenalin a 0.06mcg 4cc/h \* NTP 73cc/h \* Precedex a 1mcg/kg/min 20cc/h \* Insulina 4ui/h a 8cc/h por bomba de infusión, la infusión de insulina se inició a las 06+50am por glucometría de 292mg/dl, con línea arterial radial izquierda funcional sin signos de vasoespasmos ni infección cubierta con película transparente, con manilla de identificación con datos correctos según historia clínica, abdomen blando, sonda vesical a cystoflo con orina de escasa cantidad con tendencia a la anuria, miembros inferiores normales, con catéter femoral derecho cubierto con gasa + fixomull paciente terapia renal continua que terminan mañana a las diez de la mañana con herida quirúrgica en línea media abdominal, sin signos de sangrado franco, deposiciones de características biliosas, piel marcada por tendidos dermatitis en abdomen y glúteos, laceraciones inguinales izquierda descubierta, y algunas en abdomen secundario a anasarca flictena en dorso de pie izquierdo, miembros superiores por edema, paciente con medidas de seguridad instauradas cama mínimo nivel, barandas elevadas, manilla de identificación y hablador de pared con datos correctos, en aislamiento por GOTAS, CONTACTO Y AEROSOL.

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 05.08.2021 **Hora** : 05:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza registro de signos vitales cuidados con piel, paciente en unidad, hizo deposición abundante líquida de características biliares, drenó por sonda 50cc de líquido verde con sedimento, dren de jackson protegido con compresa al rededor del sitio de inserción ya que drena por pared no se fija con fixomull, por múltiples desfacelaciones de piel secundarias a adhesivos de fijación.

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

## Historia Clínica de Enfermería

- \* **Fecha de atención** : 05.08.2021 **Hora** : 03:00  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : se realiza registro de signos vitales, paciente en unidad con monitoria conitnua, con terapia renal continua.
- Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA
- \* **Fecha de atención** : 05.08.2021 **Hora** : 01:00  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : se realiza registromde signos vitales, paciente en terapia renal continua.
- Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA
- \* **Fecha de atención** : 04.08.2021 **Hora** : 23:00  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : Se realizo cambio de posicion cuidados con piel paciente en unidad con monitorizacio continua en terapia renal continua, con signos vitales dentro de limites normales
- Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA
- \* **Fecha de atención** : 04.08.2021 **Hora** : 21:00  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : se realiza registro de signos vitales paciente en unidad con signos vitales dentro de limites normlaes continua bajo efectos de sedacion.
- Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA
- \* **Fecha de atención** : 04.08.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : Recibo paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo # 11 el señor RAMON HERNANDO PINEDA SILVA, bajo efectos de sedacion, con rass -5, con pupilas 2 fijas, con buen patron respiratorio, sin protesis dental en uso, con sonda orogastrica a drenaje de caracterisitas biliosas verde oscuro, con monitorizacion cardiaca continua conectada a cardivisoscopio, cuello movil con soporte de oxigeno suplementario por tubo orotraqueal #8.0 conectado a ventilacion mecanica con parametros establecidos por terapeuta respiratorio de turno, torax simetrico, con cateter venoso central subclavio izquierdo permeable cubierto con película transparente pasando: \* fentanilo 200mg a 20cc/h \* Propofol puro a 250mg a 25cc/h \* Noradrenalina a 0.14mcg a0.9cc/h por bomba de infusion, con linea arterial radial izquierda funcional sin signos de vasoespasmo ni infeccion cubierto con pelicula transparente, con manilla de identificacion con datos correctos segun historia clinica,abdomen blando, sonda vesical a cystoflo con orina de escasa conitnua copn tendencia a la anuria , miembros inferiores normales,con cateter mahurka femoral derecho cubierto con gasa + fixomull paciente terapia renal contina que terminan mañana a las diez de la mañana con herida quirurgica en linea media abdominal, sin signos de sangrado franco, deposicioes de caracteriscas biliosas, piel marcada por tendidos dermatitis en abdomen y gluteos, laceraciones inguinales izquierda descubierta,y algunas en abdomen secundario a anasarca flictena en dorso de pie izquierdo, miembro superiores por edema, paciente con medidas de seguridad instauradas cama minimo nivel, barandas elevadas, manilla de identificacion y hablador de pared cn datos correctos, en aislamiento por GOTAS, CONTACTO Y AEROSOLLES.
- Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA
- \* **Fecha de atención** : 04.08.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :



## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : entrego: paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo, bajo efectos de sedación con rass -5, con pupilas 2 reactivas, con buen patrón respiratorio, con soporte de oxígeno suplementario por tubo orotraqueal #7.5 con parámetros establecidos según terapeuta respiratorio de turno, con sonda orogastrica a drenaje, sin prótesis dental en uso, con monitorización cardiaca continua, cuello móvil, tórax simétrico, con desfacelación subclavia izquierda descubierta, con catéter venoso central subclavio izquierdo trilumen permeable pasando: por línea distal: equipo para paso de medicamentos propofol puro a 25cc/h (250mcg) solución salina 500cc + 5000mcg de fentanilo a 20cc/h (200mg) cisatracurio cerrado y por línea media: dad5% 234cc + 16mg de noradrenalina a 9.5cc (0.14mcg) por línea proximal: nutrición parenteral a 73cc/h por bomba de infusión, con línea arterial radial izquierda funcional, con manilla de identificación con datos correctos según historia clínica, abdomen distendido con herida quirúrgica en línea media abdominal cubierta con compresas + fixomull + desfaelación de piel en perímetro de la herida + dren de jackson en flanco derecho, con desfacelación de piel en flanco izquierdo cubierta con apósito foam, sonda vesical a cystoflo con edema escrotal, miembros inferiores normales con catéter mahorka femoral derecho conectado a hemodiafiltración continua, piel marcada por tendidos. paciente con edema generalizado.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 04.08.2021 **Hora** : 18:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 17+00 con previo lavado de manos se realiza asistencia al cambio de posición al paciente + hidratación de piel + arreglo de tendidos de cama, el cual queda en unidad estable. 18+00 se pasa ronda de enfermería paciente continua en la unidad en iguales condiciones generales se realiza arreglo de la unidad mas cambio general al paciente el cual queda cómodo y seguro en la unidad.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 04.08.2021 **Hora** : 18:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : CONTINUACION DE NUTRICIÓN PARENTERAL Recibo preparación de nutrición parenteral de central de farmacia central, se realiza verificación de datos de paciente y de rótulo de bolsa. Previa asepsia, antisepsia y empleo de medidas bioseguras, con técnica estéril, se elige único lumen para paso de nutrición parenteral, se limpia lumen con clorhexidina al 2% + alcohol isopropílico al 70%, se conecta equipo fotoprotector previamente purgado con producto recibido; según indicación de servicio de nutrición se inicia a 73cc/h.

**Responsable** : CABALLERO HERRERA LUIS ALBERTO  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 04.08.2021 **Hora** : 16:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : CAMBIO DE EQUIPOS Previa asepsia y antisepsia, con técnica estéril, se realiza cambio de equipos de venoclisis conforme a protocolo institucional, utilizando los siguientes insumos: 1 equipos fotoprotectores para las infusiones de :\_\_\_\_\_ Se marcan dispositivos con fecha de 04/08/2021 y hora de cambio 16+00.

**Responsable** : CABALLERO HERRERA LUIS ALBERTO  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 04.08.2021 **Hora** : 16:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 13+30 con previo lavado de manos se realiza asistencia al cambio de posición al paciente + hidratación de piel + arreglo de tendidos de cama, el cual queda en unidad estable. 14+00 con previo lavado de manos se realiza toma y control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de parámetros, se continua registro cada hora 15+00 se realiza ronda de enfermería, paciente el cual se encuentra estable en buenas condiciones generales, con medidas de seguridad instauradas, en espera de nuevas ordenes medicas. 16+00 se realiza ronda de enfermería, se encuentra paciente a estable en cama con asistencia respiratoria, en buenas condiciones generales.

## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 04.08.2021 **Hora** : 13:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : continuo turno con: paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo, bajo efectos de sedación con rass -5, con pupilas 2 reactivas, con buen patrón respiratorio, con soporte de oxígeno suplementario por tubo orotraqueal #7.5 con parámetros establecidos según terapeuta respiratorio de turno, con sonda orogastrica a drenaje, sin prótesis dental en uso, con monitorización cardiaca continua, cuello móvil, torax simétrico, con desfacelación subclavia izquierda descubierta, con catéter venoso central subclavio izquierdo trilumen permeable pasando: por línea distal: equipo para paso de medicamentos propofol puro a 25cc/h (250mcg) solución salina 500cc + 5000mcg de fentanilo a 20cc/h (200mg) cisatracurio cerrado y por línea media: dad5% 234cc + 16mg de noradrenalina a 9.5cc (0.14mcg) por línea proximal: nutrición parenteral a 69cc/h por bomba de infusión, con línea arterial radial izquierda funcional, con manilla de identificación con datos correctos según historia clínica, abdomen distendido con herida quirúrgica en línea media abdominal cubierta con compresas + fixomull + desfaelación de piel en perímetro de la herida + dren de jackson en flanco derecho, con desfaelación de piel en flanco izquierdo cubierta con apósito foam, sonda vesical a cystoflo con edema escrotal, miembros inferiores normales con catéter mahorka femoral derecho conectado a hemodiafiltración continua, piel marcada por tendidos. paciente con edema generalizado.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 04.08.2021 **Hora** : 12:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 09+00 con previo lavado de manos se realiza asistencia a paciente a baño en cama, + hidratación de piel + cambio de tendidos de cama, el cual queda en unidad estable. 10+00 se realiza ronda de enfermería, se encuentra paciente a estable en cama con asistencia respiratoria, en buenas condiciones generales. 11+00 se realiza ronda de enfermería, paciente el cual se encuentra estable en buenas condiciones generales, con medidas de seguridad instauradas, en espera de nuevas órdenes médicas. 12+00 paciente continua en unidad es regulares condiciones geerales, conectado a terapia renal.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 04.08.2021 **Hora** : 08:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : con previo lavado de manos se realiza toma y control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de parámetros, se continua registro cada hora

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 04.08.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : con previo lavado de manos y protocolo de saludo y presentación recibo paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo, bajo efectos de sedación con rass -5, con pupilas 2 reactivas, con buen patrón respiratorio, con soporte de oxígeno suplementario por tubo orotraqueal #7.5 con parámetros establecidos según terapeuta respiratorio de turno, con sonda orogastrica a drenaje, sin prótesis dental en uso, con monitorización cardiaca continua, cuello móvil, torax simétrico, con desfaelación subclavia izquierda descubierta, con catéter venoso central subclavio izquierdo trilumen permeable pasando: por línea distal: equipo para paso de medicamentos propofol puro a 15cc/h (150mcg) solución salina 500cc + 5000mcg de fentanilo a 20cc/h (200mg) cisatracurio a 5cc/h (10mg) y por línea media: dad5% 234cc + 16mg de noradrenalina a 9.5cc (0.14mcg) por línea proximal: nutrición parenteral a 69cc/h por bomba de infusión, con línea arterial radial izquierda funcional, con manilla de identificación con datos correctos según historia clínica, abdomen distendido con herida quirúrgica en línea media abdominal cubierta con compresas + fixomull + desfaelación de piel en perímetro de la herida + dren de jackson en flanco derecho, con desfaelación de piel en flanco izquierdo cubierta con apósito foam, sonda vesical a cystoflo con edema escrotal, miembros inferiores normales con catéter mahorka femoral derecho conectado a hemodiafiltración continua, piel marcada por tendidos. paciente con edema generalizado.

## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 04.08.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : ENTREGA DE TURNO 07+00 control de signos vitales, entrego paciente en la unidad en cama barandas elevadas por seguridad bajo efectos de sedacion y relajacion rass de -5, pupilas isocoricas Perezosas a la luz, edema parpebral, tubo orotraqueal conectado a ventilacion mecanica invasiva parametros establecidos por fisioterapeuta de turno, sonda orogastrica a drenaje el cual no dreno durante la noche, cateter central subclavio izquierdo cubierto con pelicula transparente funcional pasando infusion de propofol a 15 cc 150 mcg, fentanyl a 20 cc 200 mcg, cisatracurio 5 cc, nutricion parenteral a 69 cc pasando por bomba de infusion monitorizacion continua no invasiva, desfacelacion en region subclavia derecha cubierta linea arterial radial izquierda conectada a monitoria, abdomen distendido con herida quirurgica en linea media cubierta, dren de jackson en flanco derecho drenando liquido seroso el cual dreno 75 cc, eliminacion por sonda vesical diuresis amarilla, cateter de alto flujo en region femoral derecha conectado a terapia de hemodialisis con ultrafiltrado de 12/h de 3342 ml, edema generalizado con anasarca, edema escrotal, laceracion en glande, laceracion en region interglutea, laceraciones en abdomen y en muslos por ruptura de flictenas, DURANTE LA ASISTENCIA DEL PACIENTE SE REALIZAN CON MEDIDAS DE PROTECCION Y PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS

**Responsable** : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 04.08.2021 **Hora** : 06:59  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 23+00 control de signos vitales, paciente continua en terapia de hemodialisis 24+00 control de signos vitales, paciente en la unidad en iguales condiciones 01+00 control de signos vitales, paciente en la unidad sin mas cambios 02+00 control de signos vitales, continua paciente en la unidad 03+00 control de signos vitales, continua paciente en terapia de hemodialisis 04+00 control de signos vitales, en la ronda de enfermeria paciente sin cambios notorios 05+00 control de signos vitales, se realiza cambio de posicion y arreglo de la unidad 06+00 control de signos vitales, jefe toma glucometria de control de 188 mg/dl

**Responsable** : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 04.08.2021 **Hora** : 06:37  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : paciente quien recibe su terapia renal sin complicaciones, se realiza toma y registro de glucometria, paciente en mejoría disminuye edema generalizado, se evidencia en zona íntima edema escrotal.

**Responsable** : VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 04.08.2021 **Hora** : 05:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : TERAPIA RESPIRATORIA NOTA RETROSPECTIVA 03/08/2021 20+00 PREVIA VERIFICACION DE LISTA DE CHEQUEO, RETIRO DE ACCESORIOS Y RECOMENDACIONES GENERALES, SE PROCEDE A REALIZAR COLOCACION DEL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO DE VESTIMENTA (DONNING)- ACORDE CON LA LISTA DE CHEQUEO Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL CON VERIFICACION POR SEGUNDO OBSERVADOR; PRIMER PAR DE GUANTES, GORRO, VESTIMENTA TRAJE, MASCARA FACIAL CON VERIFICACION DE SELLO ADECUADO, GAFAS, CAPUCHA Y AJUSTE DEL TRAJE, SEGUNDO PAR DE GUANTES, POLAINAS, VERIFICACION DE COLOCACION ADECUADA Y ZONAS CUBIERTAS ADECUADAMENTE ANTES DEL INGRESO A LA ZONA CONTAMINADA. PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO BAJO VENTILACION MECANICA CON ADECUADO ACOPLE VENTILATORIO PARAMETROS REGISTRADOS EN HOJA DE MONITOREO VENTILATORIO. OBJETIVO PREMEABILIZAR VIA AEREA GARANTIZAR ADECUADA SINCRONIA VENTILATORIA PREVENIR NEUMONIA MEJORAR INDICES DE OXIGENACION RECLUTAMIENTO ALVEOLAR PLAN SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DADA POR VIBROACELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL AUTOGENO. SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CON TECNICA SUCCION CERRADA SE OBTIENE ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECION HIALINA POR TUBO OROTRAQUEAL SE REALIZA SUCCION CON TECNICA ABIERTA POR NARIZ Y BOCA. SE REALIZA HIGIENE ORAL. 04/08/2021 03+00 SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DADA POR VIBROACELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL AUTOGENO. SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CON TECNICA SUCCION CERRADA SE OBTIENE ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECION HIALINA. SE REALIZA SUCCION CON TECNICA ABIERTA POR NARIZ Y BOCA. NOTA SE RECIBEN Y SE PROCESAN GASES ARTERIALES SE USA 2SONDA DE SUCCION 2JERINGA DE 10 CC 2SOLUCION SALINA DE 100 CC 1 JERINGA DE GASES

**Responsable** : DIAZ ARANGO NIKOL VANESSA  
**Especialidad** : TERAPIA RESPIRATORIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 03.08.2021 **Hora** : 22:22  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 21+00 control de signos vitales, se realiza cambio de posicion y arreglo de la unidad 22+00 control de signos vitales, paciente con tendencia saturaciones limitrofes fisioterapeuta de turno informada

**Responsable** : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 03.08.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo paciente en la unidad en cama uci pediátrica cama #11 con medidas de seguridad instauradas barandas elevadas por seguridad bajo efectos de sedación y relajación rass de -5, pupilas isocóricas perezosas a la luz, edema parpebral, tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica invasiva parámetros establecidos por fisioterapeuta de turno, sonda orogastrica a drenaje, con material de aspecto pastoso, catéter central subclavio izquierdo cubierto con película transparente funcional pasando infusión de propofol a 15 cc 150 mcg, fentanyl a 20 cc 200 mcg, cisatracurio 5 cc, nutrición parenteral a 69 cc pasando por bomba de infusión monitorización continua no invasiva, desfacelación en región subclavia derecha cubierta línea arterial radial izquierda conectada a monitoria, abdomen distendido con herida quirúrgica en línea media cubierta, dren de jackson en flanco derecho drenando líquido seroso, eliminación por sonda vesical a cystoflo catéter de alto flujo en región femoral derecha conectado a terapia de hemodialisis, edema generalizado paciente en anasarca, edema escrotal se observa laceración en glande, laceración en región interglútea, laceraciones en abdomen y en muslos por ruptura de flictenas paciente se recibe en su terapia de hemodialisis

**Responsable** : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 03.08.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : 19+00 Recibo paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA de 66 años de edad en la unidad en cama barandas elevadas por seguridad bajo efectos de sedacion y relajacion rass de -5, pupilas isocoricas Perezosas a la luz, edema parpebral, tubo orotraqueal conectado a ventilacion mecanica invasiva parametros establecidos por fisioterapeuta de turno, sonda orogastrica a drenaje, cateter central subclavio izquierdo cubierto con pelicula transparente funcional pasando infusion de propofol a 15 cc 150 mcg, fentanyl a 20 cc 200 mcg, cisatracurio 5 cc, nutricion parenteral a 69 cc pasando por bomba de infusion monitorizacion continua no invasiva, desfacelacion en region subclavia derecha cubierta linea arterial radial izquierda conectada a monitoria, abdomen distendido con herida quirurgica en linea media cubierta, dren de jackson en flanco derecho drenando liquido seroso, eliminacion por sonda vesical diuresis amarilla, cateter de alto flujo en region femoral derecha conectado a terapia de hemodialisis, edema generalizado con anasarca, edema escrotal, laceracion en glande, laceracion en region interglutea, laceraciones en abdomen y en muslos por ruptura de flictenas, DURANTE LA ASISTENCIA DEL PACIENTE SE REALIZAN CON MEDIDAS DE PROTECCION Y PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS 20+00 control de signos vitales, paciente en la unidad continua en terapia de hemodialisis

**Responsable** : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 03.08.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : ENTREGO paciente en unidad pediatria #11 en cama con barandas elevadas, altura minima, con hablador de pared y manilla de identificacion con datos correctos, bajo aislamiento por gotas contacto y aerosol, en posicion decubito prono, en regular estado general, RASS -5 bajo efectos de sedoanalgesia con tubo orotraqueal fijo a comisura labial acomplado a ventilador bajo parametros establecidos, sonda orogastrica a libre drenaje, torax simetrico normo expandible con monitoria no invasiva, cateter venoso central subclavio izquierdo fijo con pelicula transparente sin signos de infeccion pasando: \*nutricion parenteral 64 \*fentanyl 200mcg \*propofol 150mg \*cisatracurio 10mg \*noradrenalina 0.14mcg/kg/min permeables por bomba de infusion, linea radial izquierda fija normo funcional sin signos de vasoespasmo, abdomen distendido con herida quirurgica en linea media abdominal, cubierta sin sangrado activo + dren jackson derecho drenando liquido seroso, cateter de alto flujo femoral derecho cubierto con fixomull al momento en hemodialisis, sonda vesical a cystoflo, eliminando en pañal con dermatitis en genitales y gluteos con leves laceraciones en flancos de abdomen en manejo con sap-gep, resto de piel integra edema escrotal, genital y generalizado grado III.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 03.08.2021 **Hora** : 18:56  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : ENTREGO paciente en unidad pediatria #11 en cama con barandas elevadas, altura minima, con hablador de pared y manilla de identificacion con datos correctos, bajo aislamiento por gotas contacto y aerosol, en posicion decubito prono, en regular estado general, RASS -5 bajo efectos de sedoanalgesia con tubo orotraqueal fijo a comisura labial acomplado a ventilador bajo parametros establecidos, sonda orogastrica a libre drenaje, torax simetrico normo expandible con monitoria no invasiva, cateter venoso central subclavio izquierdo fijo con pelicula transparente sin signos de infeccion pasando: \*nutricion parenteral 64 \*fentanyl 200mcg \*propofol 150mg \*cisatracurio 10mg \*noradrenalina 0.14mcg/kg/min permeables por bomba de infusion, linea radial izquierda fija normo funcional sin signos de vasoespasmo, abdomen distendido con herida quirurgica en linea media abdominal, cubierta sin sangrado activo + dren jackson derecho drenando liquido seroso, cateter de alto flujo femoral derecho cubierto con fixomull al momento en hemodialisis, sonda vesical a cystoflo, eliminando en pañal con dermatitis en genitales y gluteos con leves laceraciones en flancos de abdomen en manejo con sap-gep, resto de piel integra edema escrotal, genital y generalizado grado III.

**Responsable** : HAMON BELTRAN LAURA DANIELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 03.08.2021 **Hora** : 18:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : toma y registro de signos vitales, se realiza lubricacion de piel cambio de posicion, se brinda bienestar y confort arreglo de unidad, jefe de turno toma glucometria de control auxiliar de terapia renal refiere un ultrafiltrado de 3290ml

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

## Historia Clínica de Enfermería

\* **Fecha de atención** : 03.08.2021 **Hora** : 17:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : personal de radiografía ingresa a unidad y toma placa portatil sin complicaciones.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 03.08.2021 **Hora** : 16:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : medico de turno con previas normas de bioseguridad asepticas y esteriles, realizando previo lavado de manos y ñavado quirurgico en punto de inserccion realiza cambio de cateter venoso central por protocolo unica puncion dejandolo subcalvio izquierdo funcional. sin complicacione.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 03.08.2021 **Hora** : 16:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza cambio de cateter venoso central opor orden medica, medico de turno con pevio lavado de manos y tecnica esteril coloca cateter venoso central subclavio izquierdo sin complicaciones, se utilizan los siguientes para continuidad de las infusiones: 3 equipo fotoprotectores para infusion de noradrenalina, propofol, nutricion parenteral 2 equipos plum para infusion de fentanil y mdicamentos 4 adaptadores libe de agujapara los puertos del cateter y la llave de rescate 4 llaves de tres vias se rotulan equipos con fecha de hoy 03/08/21 a las 16+00

**Responsable** : MARIÑO LLANOS DIANA MARCELA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 03.08.2021 **Hora** : 16:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : jefe de turno realiza cambio de linea radial cambio por protocolo, con previas normas esterile sy asepticas, previo lavada de manos y lavado quirurgico en punto de inserccion, unica punzion sin complicaciones, conectado trasductor sencillo, dejando linea radial izquierda funcional. se brinda bienestar y confort, se lubrica piel se realiza cambio de posicion.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 03.08.2021 **Hora** : 14:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Con previo lavado de manos y tecnica esteril se realiza insercion de cateter arterial radializquierod unica puncion sin complicaciones, se coloca kit transductor y dispositivo estabilizador, se cubre cateter con apositoi 8.5.

**Responsable** : MARIÑO LLANOS DIANA MARCELA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 03.08.2021 **Hora** : 14:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : toma y control de signos vitales paciente estable al momento, se lubrica piel se realiza movilizacion de rollos antiescaras.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

## Historia Clínica de Enfermería

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 03.08.2021 **Hora** : 12:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se ingresa a unidad con previas normas de bioseguridad, con personal de enfermería y terapia respiratoria, según orden médica, se realiza cambio de posición de prono a supino, se realiza limpieza con paños de clorhexidina, cambio y tendido de sabanas, cambio de pañal, cambio de posición lubricación de piel se brinda bienestar y confort. se deja paciente supino con monitoria continua.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 03.08.2021 **Hora** : 10:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : ronda de enfermería se ingresa unidad con previas normas de bioseguridad, se realiza rotación de cabeza, de extremidades lubricación de piel, sin complicaciones, paciente con edema palpebral grado III

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 03.08.2021 **Hora** : 08:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : toma y registro de signos vitales, paciente hipotérmico 32,9 con calentador térmico, resto de signos estables, continua en terapia renal.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 03.08.2021 **Hora** : 07:06  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : ENTREGO paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo # 11 el señor RAMON HERNANDO PINEDA SILVA, bajo efectos de sedación, con  $\text{rass} = 5$ , con pupilas 2 fijas, con buen patrón respiratorio, sin prótesis dental en uso, con sonda orogastrica a drenaje de características biliosas verde oscuro con abundante drenaje, con monitorización cardíaca continua conectada a cardioscopio, cuello móvil con soporte de oxígeno suplementario por tubo orotraqueal #8.0 conectado a ventilación mecánica con parámetros establecidos por terapeuta respiratorio de turno, tórax simétrico, con catéter venoso central subclavio derecho permeable cubierto con película transparente pasando: \* fentanilo 200mg a 20cc/h \* Propofol puro a 150mg a 15cc/h \* Cisatracurio a 10mg/h a 5cc/h \* Noradrenalina a 0.16mcg a 10cc/h por bomba de infusión, con línea arterial radial derecha funcional, con manilla de identificación con datos correctos según historia clínica, abdomen blando, sonda vesical a cystoflo con orina de características purulentas, miembros inferiores normales, con catéter mahurka femoral derecho cubierto con gasa + fixomull paciente terapia renal continúa con herida quirúrgica en línea media abdominal, sin signos de sangrado franco, hizo dos deposiciones de características biliosas, piel marcada por tendidos + dermatitis en abdomen y glúteos, laceración inguinal izquierda descubierta, flictena en dorso de pie izquierdo, miembro superiores por edema, paciente con medidas de seguridad instauradas cama mínimo nivel, barandas elevadas, manilla de identificación y hablador de pared con datos correctos, en aislamiento por GOTAS, CONTACTO Y AEROSOL.

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 03.08.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : RECIBO paciente en unidad pediátrica #11 en cama con barandas elevadas, altura mínima, con hablador de pared y manilla de identificación con datos correctos, bajo aislamiento por gotas contacto y aerosol, en posición decubito prono, en regular estado general, RASS -5 bajo efectos de sedoanalgesia con tubo orotraqueal fijo a comisura labial acomodado a ventilador bajo parámetros establecidos, sonda orogástrica a libre drenaje, tórax simétrico normoexpandible con monitoría no invasiva, catéter venoso central subclavio derecho fijo con película transparente sin signos de infección con leve laceración drenando líquido seroso, pasando: \*nutrición parenteral 64 \*fentanilo 200mcg \*propofol 150mg \*cisatracurio 10mg \*noradrenalina 0.14mcg/kg/min permeables por bomba de infusión, línea radial derecha fija normo funcional sin signos de vasoespasmo, abdomen distendido con herida quirúrgica en línea media abdominal, cubierta sin sangrado activo + dren Jackson derecho drenando líquido seroso, catéter de arteria femoral derecho cubierto con fixomull al momento en hemodiálisis, sonda vesical a cystoflo, eliminando en pañal con dermatitis en genitales y glúteos con leves laceraciones en flancos de abdomen en manejo con sap-gep, resto de piel íntegra edema escrotal, genital y generalizado grado III.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 03.08.2021 **Hora** : 05:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza cambio de posición cuidados con piel paciente con deposición líquida de características biliosas drenó por sonda 300cc, paciente con irritación secundaria a múltiples deposiciones paciente en anasarca con flictena, continúa en terapia renal continua

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 03.08.2021 **Hora** : 03:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza registro de signos vitales paicnete lateralizado hacia el lado izquierdo e anasarca generalizado con bolsas en ojos.

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 03.08.2021 **Hora** : 01:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza registro de signos vitales paciente en terapia renal continua, se ha mantenido hemodinámicamente, no ha requerido aumento de inotropía.

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 02.08.2021 **Hora** : 23:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza cambio de pañal paciente con deposición de características normales, se realiza aseo genital y se aplica ácido mantel paciente con se lateraliza para el lado izquierdo se rota cara

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 02.08.2021 **Hora** : 21:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : prono continua con monitorización y bajo efectos de sedación, en prono, se realiza registro de signos vitales.



## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 02.08.2021 **Hora** : 19:01  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 19:00 Entrego paciente en la unidad medica, en cama numero 11, paciente de sexo masculino, EN POSICION PRONACION, paciente con sedaoanalgesia, rass de -5, pupilas reactivas de 3mm peresosas, paciente con tubo orotraqueal numero 8.0 fijo conectado a maquina de ventilacion mecanica con fio2 100, peep 14, sonda orogastrica cerrada, cuello móvil al parecer sin masas. se observa edema en cuello y enfisema en cuello bilateral. Paciente con catéter central subclavio derecho recubierto con película transparente escala de madox 0 pasando: noradrenalina segun necesidad del paciente, lactato de ringer a 60cc/h, propofol puro 250mgr/h 25cc/h, fentanyl mezcla a 200mcgr/h=20cc/h, NTP 60CC/H, CISATRACURIO mezcla a 10mg/h=5cc/h, insulina mezcla a 4 unidades /h, SIN LINEA ARTERIAL, monitoreo de presión invasiva funcional con buena perfusión distal y pulsos presente, paciente con abdomen blando globoso, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASA Y FIXOMULL, DREN DE JACKSON PRAD EN FLANCO DERECHO, SEROSO ABUNDANTE, SIN catéter de alto flujo DIA DE HOY 02/08/21 permable realizando diálisis, paciente con manilla de identificación, se observa en miembros inferiores CONSEVA PULSO, EDEMA GENERALIZADO, con zona laceración en región sacra , ca mínima altura, frenada, bajo gotas, en espera de revaloración médica para definir manejo y conductas a seguir.

**Responsable** : FERNANDEZ PEREZ LAURA MARCELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 02.08.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo paciente masculino de 37 años, en la unidad de cuidado intensivo adulto UCI 11, con diagnostico medico de CHOQUE SEPTICO - HIPOVOLEMICO REFRACTARIO, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, SDRA MODERADO, INFECCIÓN POR SARS-COV2, NEUMONIA VIRAL SEVERA ANTÍGENO POSITIVO INSTITUCIONAL 23/07/2021, INICIO SÍNTOMAS 20/07/2021 SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS, INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY), ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA, BACTERIEMIA POR S. HAEMOLYTICUS RESISTENTE A OXA, HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS BAJAS, ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL, LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3, ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOOBSTRUCCIÓN INTESITAL, HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC, PREDIABETES POR HC, POP 27/07/2021 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SIN HALLAZGOS POSITIVOS Dominio cognitivo perceptual: paciente bajo efectos de sedoanalgesia y relajacion con RASS -5, con pupilas en 3 mm mióticas, Dominio nutricional y metabólico: Con soporte nutricional parenteral a 60cc/h, Dominio de actividad y reposo: Paciente con tensiones arteriales en metas con soporte inotropico, llenado capilar menor de 3 segundos, con adecuada perfusión distal, Con requerimiento soporte ventilatorio por tubo orotraqueal no.8.0 acoplado a modo AC/CV fio2 a 45%, saturaciones en meta, Dominio seguridad - protección: Paciente con catéter central subclavio derecho sin signo de infección permneable, cubierto con aposito transparente pasando: fentanyl 200mcg/h, propofol 150mg/h, cisatracurio 10mg/h, herida quirurgica en linea media abdominal suturada y cubierta con compresas esteriles + fixomull, dren de jackson pratt contenido seroso, cateter de alto flujo femoral derecho para terapia de reemplazo renal veno/venosa continua para 72horas, Dominio de eliminación: con soprote renal con terapia de veno/venosa continua.

**Responsable** : SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 02.08.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo paciente en la unidad Pediatrica, en cama numero 11 el señor RAMON HERNANDO PINEDA SILVA, paciente de sexo masculino, EN POSICION PRONO LATERALIZADO HACIA EL LADO DERECHO, paciente con sedaoanalgesia, rass de -5, pupilas FIJAS EN 2mm persozas, paciente con tubo orotraqueal numero 8.0 fijo conectado a maquina de ventilacion mecanica con fio2 45%, sonda orogastrica cerrada, cuello móvil al parecer sin masas. Se observa edema en cuello y enfisema en cuello bilateral. Paciente con catéter central subclavio derecho recubierto con película transparente escala de madox 0 pasando: \* noradrenalina a 0.16mcg a 10cc/h, \* Propofol puro 150mgr/h a 15cc/h \* Fentanyl 260cc/h \* Cisatracurio a 10mg/h a 5cc/h SIN LINEA ARTERIAL, monitoreo de presión invasiva funcional con buena perfusión distal y pulsos presentes, paciente con abdomen blando globoso, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASA Y FIXOMULL, DREN DE JACKSON PRAD EN FLANCO DERECHO, SEROSO ABUNDANTE, SIN catéter de alto flujo DIA DE HOY 02/08/21 pe medidas de seguridad instauradas manilla de identificación, se observa en miembros inferiores CONSERVA PULSOS, EDEMA GENERALIZADO EN ANASARCA, con zona laceración en región sacra , cama mínimo nivel, frenada, en aislamiento por GOTAS AEROSOL Y CONTACTO.

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA

## Historia Clínica de Enfermería

**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 02.08.2021 **Hora** : 17:59  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 14:00 Paciente continua en diálisis, se brinda medidas de confort, toma de signos vitales y se lubrica piel. 16:00 Se cambia de posición, se lubrica piel, se toman signos vitales, continua en diálisis. 18:00 Pasa el turno de la tarde estable, signos vitales en mejoría y saturación mayor de 90% en posición prona. Se toman y se registran signos vitales.

**Responsable** : FERNANDEZ PEREZ LAURA MARCELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 02.08.2021 **Hora** : 12:04  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 07:00 Recibo paciente en la unidad médica, en cama número 11, paciente de sexo masculino, paciente con sedoanalgesia, raso de -5, pupilas reactivas de 3mm perososas, paciente con tubo orotraqueal número 8.0 fijo conectado a máquina de ventilación mecánica con  $\text{FIO}_2$  100,  $\text{PEEP}$  14, sonda orogastrica cerrada, cuello móvil al parecer sin masas. Se observa edema en cuello y enfisema en cuello bilateral. Paciente con catéter central subclavio derecho recubierto con película transparente escala de Maddox 0 pasando: noradrenalina según necesidad del paciente, lactato de ringer a 60cc/h, propofol puro 250mg/h 25cc/h, fentanyl mezcla a 200mcg/h=20cc/h, NTP 60CC/H, CISATRACURIO mezcla a 10mg/h=5cc/h, insulina mezcla a 4 unidades /h, SIN LINEA ARTERIAL, monitoreo de presión NO invasiva funcional con buena perfusión distal y pulso presente, paciente con abdomen blando globoso, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASA Y FIXOMULL, DREN DE JACKSON PRAD EN FLANCO DERECHO, SEROSO ABUNDANTE, SIN catéter de alto flujo PERO QUE EL DIA DE HOY 02/08/21 SE LE COLOCARA E EL TRASCURSO DEL DIA, paciente con manilla de identificación, se observa en miembros inferiores CONSEVA PULSO, EDEMA GENERALIZADO, con zona laceración en región sacra, ca mínima altura, frenada, bajo gotas, en espera de revaloración médica para definir manejo y conductas a seguir. 08:00 Ingresa médico de terapia renal para colocación de dispositivo cateter de alto flujo, previa asepsia y lavado de manos con técnica estéril coloca cateter inguinal derecha permable para inicio de diálisis. 09:00 Se brinda baño en cama, se brinda medidas de confort, se lava sonda vesical ya que se observa globo vesical y se cuantifica diuresis. 10:00 Se inicia diálisis convencional, se toman signos vitales hora a hora. 11:00 Se prona paciente se deja con medidas de confort y previo cuidado y colocación de la piel, se toman signos vitales y se registran en el sistema, se lubrica piel. 12:00 Después de la pronación se observa mejoría en la saturación, se continua diálisis e infusiones por orden médica.

**Responsable** : FERNANDEZ PEREZ LAURA MARCELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 02.08.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : ENTREGA DE TURNO 07+00 control de signos vitales, entrego paciente en la unidad en cama barandas elevadas por seguridad raso de -5, pupilas isocóricas perososas a la luz, edema parpebral, tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica invasiva parámetros establecidos por fisioterapeuta de turno, sonda orogastrica cerrada, cateter central subclavio derecho cubierto con película transparente funcional pasando infusión de propofol a 25 cc 250 mcg, fentanyl a 20 cc 200 mcg, lactato de ringer a 120 cc, cisatracurio 5 cc, nutrición parenteral a 60 cc, noradrenalina a 10 cc a 0.15 MCG pasando por bomba de infusión monitorización continua no invasiva, línea arterial radial derecha conectada a monitoria, abdomen distendido con herida quirúrgica en línea media cubierta, dren de jackson en flanco derecho drenando líquido seroso el cual dreno 200 cc durante la noche, eliminación por sonda vesical paciente oligoanurico, edema generalizado con anasarca, desfacelación en región subclavia por fijación de cateter, micosis en región genitoperineal, edema testicular, laceración en glande, laceración en región interglútea cubierto con apósito foam DURANTE LA ASISTENCIA DEL PACIENTE SE REALIZAN CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN Y PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS

**Responsable** : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 02.08.2021 **Hora** : 06:16  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : TERAPIA RESPIRATORIA NOTA RETROSPECTIVA 01/08/2021 22+00 PREVIA VERIFICACION DE LISTA DE CHEQUEO, RETIRO DE ACCESORIOS Y RECOMENDACIONES GENERALES, SE PROCEDE A REALIZAR COLOCACION DEL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO DE VESTIMENTA (DONNING)- ACORDE CON LA LISTA DE CHEQUEO Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL CON VERIFICACION POR SEGUNDO OBSERVADOR; PRIMER PAR DE GUANTES, GORRO, VESTIMENTA TRAJE, MASCARA FACIAL CON VERIFICACION DE SELLO ADECUADO, GAFAS, CAPUCHA Y AJUSTE DEL TRAJE, SEGUNDO PAR DE GUANTES, POLAINAS, VERIFICACION DE COLOCACION ADECUADA Y ZONAS CUBIERTAS ADECUADAMENTE ANTES DEL INGRESO A LA ZONA CONTAMINADA. PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO BAJO VENTILACION MECANICA CON ADECUADO ACOPLE VENTILATORIO PARAMETROS REGISTRADOS EN HOJA DE MONITOREO VENTILATORIO. OBJETIVO PREMEABILIZAR VIA AEREA GARANTIZAR ADECUADA SINCRONIA VENTILATORIA PREVENIR NEUMONIA MEJORAR INDICES DE OXIGENACION RECLUTAMIENTO ALVEOLAR PLAN SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DADA POR VIBROACELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL AUTOGENO. SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CON TECNICA SUCCION CERRADA SE OBTIENE ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECION HIALINA POR TUBO OROTRAQUEAL SE REALIZA SUCCION CON TECNICA ABIERTA POR NARIZ Y BOCA. SE REALIZA HIGIENE ORAL. 02/08/2021 04+00 SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DADA POR VIBROACELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL AUTOGENO. SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CON TECNICA SUCCION CERRADA SE OBTIENE ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECION HIALINA. SE REALIZA SUCCION CON TECNICA ABIERTA POR NARIZ Y BOCA. NOTA SE RECIBEN Y SE PROCESAN GASES ARTERIALES SE USA 2SONDA DE SUCCION 2JERINGA DE 10 CC 2SOLUCION SALINA DE 100 CC 1 JERINGA DE GASES

**Responsable** : DIAZ ARANGO NIKOL VANESSA  
**Especialidad** : TERAPIA RESPIRATORIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 02.08.2021 **Hora** : 06:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : NOTA RETROSPECTIVA paciente con desfacelacion en region subclavia por fijacion de cateter, micosis en region genitoperineal, edema testicular, laceracion en glande, laceracion en region interglutea cubierto con aposito foam 02+00 control de signos vitales, continua paciente en la unidad jefe titula noradrenalina 03+00 control de signos vitales, paciente desaturado se realiza cambio de posicion paciente mejora saturacion, jefe de turno realiza toma de laboratorios segun orden medica 04+00 control de signos vitales, paciente continua desaturado jefe de turno informada 05+00 control de signos vitales, paciente en iguales condiciones, se realizan cuidados de enfermería y arreglo de la unidad 06+00 control de signos vitales, jefe toma glucometria de control de 200 mg/dl

**Responsable** : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 02.08.2021 **Hora** : 01:29  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 20+00 control de signos vitales, paciente en la unidad medico de turno realiza revista medica 21+00 control de signos vitales, continua paciente en la unidad con igual manejo medico 22+00 control de signos vitales, paciente con saturaciones limitrofes fisioterapeuta de turno informada 23+00 control de signos vitales, Previo lavado de manos y medidas bioseguras, se realiza cambio de posición a paciente, se observa piel con edema generalizado anasarca en miembros superiores, esfacelada en cara lateral de muslo izquierdo se utiliza saf gel como protector cutáneo; se posiciona paciente en decubito lateral derecho 23+20 paciente se observa hipotenso jefe de turno informada quien reinicia infusion de noradrenalina a 0.05 mcg 24+00 control de signos vitales, jefe de turno por orden medica da inicio de infusion de insulina a 16 cc 4 unidades utilizando un equipo plum primarios para la infusion, paciente desaturado fisioterapeuta de turno informada 01+00 control de signos vitales, paciente en la unidad sien iguales condiciones desaturado

**Responsable** : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 01.08.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : 19+00 Recibo paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA de 66 años de edad en la unidad en cama barandas elevadas por seguridad bajo efectos de sedacion y relajacion rass de -5, pupilas isocoricas perezosas a la luz, edema parpebral,tubo orotraqueal conectado a ventilacion mecanica invasiva parametros establecidos por fisioterapeuta de turno, sonda orogastrica cerrada, cateter central subclavio derecho cubierto con pelicula transparente funcional pasando infusion de propofol a 25 cc 250 mcg, fentanyl a 20 cc 200 mcg, lactato de ringer a 120 cc, cisatracurio 5 cc, nutricion parenteral a 60 cc pasando por bomba de infusion monitorizacion continua no invasiva, linea arterial radial derecha conectada a monitoria, abdomen distendido con herida quirurgica en linea media cubierta, dren de jackson en flanco derecho drenando liquido seroso, eliminacion por sonda vesical paciente anurico, edema generalizado DURANTE LA ASISTENCIA DEL PACIENTE SE REALIZAN CON MEDIDAS DE PROTECCION Y PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS

**Responsable** : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 01.08.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : recibo paciente en unidad pediatria #11 en cama con barandas elevadas, altura minima, con hablador de pared y manilla de identificacion con datos correctos, bajo aislamiento por gotas contacto y aerosol, en posicion decubito supino, en regular estado general, RASS -5 bajo efectos de sedoanalgesia con tubo orotraqueal fijo a comisura labial acomplado a ventilador bajo parametros establecidos, sonda orogastrica cerrada, torax simetrico normo expandible con monitoria no invasiva, cateter venoso central subclavio derecho fijo con pelicula transparente sin signos de infeccion pasando: fentanilo 200mcg/hora, propofol 50mcg/hora, ringer 1200/cc/hora/nutricion 60 cc hora meta calorica, cisatracurio 5 mg/hora/abdomen distendido con herida quirurgica en linea media abdominal, cubierta sin sangrado activo + dren jackson derecho drenando liquido seroso, sonda vesical a cystoflo, eliminando en pañal con dermatitis en genitales y gluteos con leves laceraciones en flancos de abdomen en muslo de cara interna y en gande, en manejo con sap-gep, resto de piel integra edema escrotal, genital y generalizado grado III.

**Responsable** : VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 01.08.2021 **Hora** : 18:52  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : entrego paciente en unidad pediatria #11 en cama con barandas elevadas, altura minima, con hablador de pared y manilla de identificacion con datos correctos, bajo aislamiento por gotas contacto y aerosol, en posicion decubito supino, en regular estado general, RASS -5 bajo efectos de sedoanalgesia con tubo orotraqueal fijo a comisura labial acomplado a ventilador bajo parametros establecidos, sonda orogastrica cerrada, torax simetrico normo expandible con monitoria no invasiva, cateter venoso central subclavio derecho fijo con pelicula transparente sin signos de infeccion pasando: \*lactato de ringer 120cc/h \*nutricion parenteral 66 \*fentanilo 200mcg \*propofol 200mg \*cisatracurio 10mg permeables por bomba de infusion, linea radial derecha fija normo funcional sin signos de vasoespasmio, abdomen distendido con herida quirurgica en linea media abdominal, cubierta sin sangrado activo + dren jackson derecho drenando liquido seroso, sonda vesical a cystoflo, eliminando en pañal con dermatitis en genitales y gluteos con leves laceraciones en flancos de abdomen en muslo de cara interna y en gande, en manejo con sap-gep, resto de piel integra edema escrotal, genital y generalizado grado III.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 01.08.2021 **Hora** : 17:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Con previo lavado de manos y tecnica esteril se realiza cambio de nutricion parenteral con equipo fotoprotector y se administra a goteo meta por indicaciones de nutricion a 66cc/hr, administrada por unico puerto por cateter venoso central

**Responsable** : MARIÑO LLANOS DIANA MARCELA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 01.08.2021 **Hora** : 17:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : con previo lavado de manos y tecnica esteril se realiza curacion de cateter venoso central subclavio derecho se encuentra aposito suelto por los bordes, se observa punto de insercion limpio sin signos de infeccion, se realiza limpieza y se coloca nuevo aposito tegaderm transparente 8.5

**Responsable** : MARIÑO LLANOS DIANA MARCELA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 01.08.2021 **Hora** : 16:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : cumpliendo con terminacion de primer ciclo de pronacion en compañía de terapia respiratoria y equipo de enfermería se supina paciente, sin complicaciones se coloca monitoria, se observa edema generalizado con fovea positiva, con laceracion en el muslo izquierdo, con edema testicular, con herida quirurgica por lapatoromia limpia, seca cubierta con compresas, lesion en labio superior, con dermatitis en gluteos, region interglutea e inguinal.

**Responsable** : MARIÑO LLANOS DIANA MARCELA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 01.08.2021 **Hora** : 14:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : con previo lavado de manos y tecnica esteril se realiza cambio de equipo plum fotoprotector de propofol segun protocolo institucional. se rotula equipo con fecha de hoy 01/08/21 a las 14+00

**Responsable** : MARIÑO LLANOS DIANA MARCELA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 01.08.2021 **Hora** : 14:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Con previo lavado de manos y tecnica esteril se realiza toma de hemocultivos. Con previa limpieza del puerto distal del cateter venoso central subclavio derecho con clorhexidina espuma y gasa esteril y clorhexidina solucion y gasa esteril y cambio de guantes esteriles se toma muestra para hemocultivo anaerobio #1 y aerobio #2. Con previa limpieza del puerto proximal de la linea arterial derecha con clorhexidina espuma y gasa esteril y clorhexidina solucion y gasa esteril y cambio de guantes esteriles se toma muestra para hemocultivo aerobio #3. se rotulan tubos con datos del paciente y sitio anatomico y se envian a laboratorio

**Responsable** : MARIÑO LLANOS DIANA MARCELA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 01.08.2021 **Hora** : 14:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza lubricacion de piel, paciente en ciclo prono toma y registro de signos vitales. jefe de turno segun orden media, toma con previas normas esteriles y asepticas previo lavado, hemocultivos, los envia a laboratorio clinico.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 01.08.2021 **Hora** : 12:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se administra bolo de 100meq de bicarbonato preparados en 400cc de DAD al 5%, se utiliza equipo macrogoteo para la administracion de la infusion en una hora

**Responsable** : MARIÑO LLANOS DIANA MARCELA  
**Especialidad** : ENFERMERIA

## Historia Clínica de Enfermería

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 01.08.2021 **Hora** : 12:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : paciente continua en posicion prono jefe de turno realiza toma de glucometria de control abministracion de medicacion segun orden medica aplicando correctos.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 01.08.2021 **Hora** : 10:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se ingresa a unidad con previas normas de bioseguridad, en conjunto con terapeuta de turno, se realiza cambio de posicion de cabeza y extremidades, limpieza con paños humedos lubricacion de piel, teraputa aspira secreciones. se brinda bienestar y confort. se deja paciente estable en unidad.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 01.08.2021 **Hora** : 09:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : ronda medica, jefe de turno segun orden medica, realiza paso de bolo de 1500cc/lactato de ringer y titula infucion de propofol a 250cc/H a 25cc/h.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 01.08.2021 **Hora** : 08:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : toma y registro de signos vitales, signos estables paciente con tendencia a la hipotermia.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 01.08.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : recibo paciente en unidad peditirca #11 en cama con barandas elevadas, altura minima, con hablador de pared y manilla de identificacion con datos correctos, bajo islamiento por gotas cotacto y aerosol, en posicion decubito prono, en regular estado general, RASS -5 bajo efectos de sedoanalgesia con tubo orotraquial fijo a comisura labial acomplado a ventilador bajo parametros establecidos, sonda orogastrica cerrada, torax simetrico normo expandible con monitoria no invasiva, cateter venoso central subclavio derecho fijo con pelicula trasparente sin signos de infeccion pasando: \*lactato de ringer 40cc/h \*nutricion parenteral 66 \*fentanilo 200mcg \*porpofol 200mg \*cisatracurio 10mg \*noradrenalina 0.2mcg/kg/min permehables por bomba de infusion, linea radial derecha fija normo funional sin signos de vasoespasmo, abdomen distendido con herida quirurgica en linea media abdominal, cubierta sin sangrado activo + dren jackson derecho drenando liquido seroso, sonda vesical a cystoflo, eliminando en pañal con dermatitis en genitales y gluteos con leves laceraciones en flancos de abdomen en manejo con sap-gep, resto de piel integra edema escrotal, genital y generalizado grado III.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 01.08.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : Entrego paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo, bajo efectos de sedación con rass -5, con pupilas 2 reactivas, con buen patrón respiratorio, con soporte de oxígeno suplementario por tubo orotraqueal #7.5 con parámetros establecidos según terapeuta respiratorio de turno, son sonda orogastrica cerrada, sin prótesis dental en uso, con monitorización cardiaca continua, cuello móvil, tórax simétrico, con catéter venoso central subclavio derecho trílumen permeable pasando por línea distal: lactato de ringer a 40cc/h + equipo para paso de medicamentos propofol puro a 20cc/h (200mcg) solución salina 500cc + 5000mcg de fentanilo a 20cc/h (200mg), cisatracurio puro a 5cc/h (10mg), dad5% 234cc + 16mg de noradrenalina a 20cc (0.3mcg, nutrición parenteral a 66cc/hora por bomba de infusión. con línea arterial radial derecha funcional, con manilla de identificación con datos correctos según historia clínica, abdomen distendido con herida quirúrgica en línea media abdominal descubierta con desfaelación de piel en perímetro de la herida + dren de jackson en flanco derecho, con desfaelación de piel en flanco izquierdo descubierta, sonda vesical a cystoflo con edema escrotal, miembros inferiores normales, piel marcada por tendidos. paciente con edema generalizado anasarca.

**Responsable** : PEDRAZA GARCIA DIEGO ESTEBAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 01.08.2021 **Hora** : 06:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente pasa el resto de la noche en iguales condiciones generales, afebril, normotensa, se realiza cambio de posición de cabeza y extremidades, lubricación de piel, arreglo general de unidad, monitorización y registro de signos vitales.

**Responsable** : PEDRAZA GARCIA DIEGO ESTEBAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 01.08.2021 **Hora** : 05:17  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza toma de paraclínicos de severidad y gases arteriales pendiente reporte.

**Responsable** : VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 01.08.2021 **Hora** : 04:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Según orden médica y previa técnica aséptica jefe de turno toma muestra para gases arteriales y paraclínicos de control, sin complicaciones.

**Responsable** : PEDRAZA GARCIA DIEGO ESTEBAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 01.08.2021 **Hora** : 02:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza cambio de posición de cabeza y extremidades y rotación de sensores, se deja paciente con barandas de seguridad.

**Responsable** : PEDRAZA GARCIA DIEGO ESTEBAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 01.08.2021 **Hora** : 00:10  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente en cama, con adecuada acople ventilatorio, afebril, sin cambios hemodinámicos a reportar.

**Responsable** : PEDRAZA GARCIA DIEGO ESTEBAN

## Historia Clínica de Enfermería

**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 31.07.2021 **Hora** : 22:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Bajo previas medidas de seguridad se realiza cambio de posicion de cervigion cervical, lubricacion de piel con crema humectante, paciente continua en posicion prona, se realiza monitorizacion y registro de signos vitales.

**Responsable** : PEDRAZA GARCIA DIEGO ESTEBAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 31.07.2021 **Hora** : 21:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza revista medica junto con Dr. Nieto especialista de turno, jefe de enfermeria, terapeuta respiratoria, pendiente nuevas ordenes medicas.

**Responsable** : PEDRAZA GARCIA DIEGO ESTEBAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 31.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo, bajo efectos de sedacion con rass -5, con pupilas 2 reactivas, con buen patronrespiratorio, con soporte de oxigeno suplementario por tubo orotraqueal #7.5 con parametros establecidos segun terapeuta respiratorio de turno, son soda orogastrica cerrada, sin protesis dental en uso, con monitorizacion cardiaca continua, cuello movil, torax simetrico, con cateter venoso central subclavio derecho trilumen permeable pasando:por linea distal: \*lactato de ringer a 40cc/h + equipo para paso de medicamentos \*propofol puro a 20cc/h (200mcg) solucion salina 500cc + 5000mcg de \*fentanilo a 20cc/h (200mg) \*cisatracurio puro a 5cc/h (10mg) \*dad5% 234cc + 16mg de noradrenalina a 20cc (0.3mcg) \*nutricionparenteral a 68cc/hora por bomba de infucion. con linea arterial radial derecha funcional, con manilla de identificacion con datos correctos segun historia clinica, abdomen distendido con herida quiurgica en linea media abdominal dscubierta con desfaelacion de piel en perimetro de la herida + dren de jackson en flanco derecho, con desfacelacion de piel en flanco izquierdo descubierta, sonda vesical a cystoflo con edema escrotal, miembros inferiores normales, piel marcada por tendidos. paciente con edema generalizado anasarca.

**Responsable** : VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 31.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo, bajo efectos de sedacion con rass -5, con pupilas 2 reactivas, con buen patronrespiratorio, con soporte de oxigeno suplementario por tubo orotraqueal #7.5 con parametros establecidos segun terapeuta respiratorio de turno, son soda orogastrica cerrada, sin protesis dental en uso, con monitorizacion cardiaca continua, cuello movil, torax simetrico, con cateter venoso central subclavio derecho trilumen permeable pasando: por linea distal:lactato de ringer a 40cc/h + equipo para paso de medicamentos propofol puro a 20cc/h (200mcg) solucion salina 500cc + 5000mcg de fentanilo a 20cc/h (200mg), cisatracurio puro a 5cc/h (10mg) y por linea media: dad5% 234cc + 16mg de noradrenalina a 20cc (0.3mcg) nutricion parenteral a 68cc/h por bomba de infucion, con linea arterial radial derecha funcional, con manilla de identificacion con datos correctos segun historia clinica, abdomen distendido con herida quiurgica en linea media abdominal dscubierta con desfaelacion de piel en perimetro de la herida + dren de jackson en flanco derecho, con desfacelacion de piel en flanco izquierdo descubierta, sonda vesical a cystoflo con edema escrotal, miembros inferiores normales, piel marcada por tendidos. paciente con edema generalizado.

**Responsable** : PEDRAZA GARCIA DIEGO ESTEBAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 31.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :



## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : entrego: paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo, bajo efectos de sedación con rassa -5, con pupilas 2 reactivas, con buen patrón respiratorio, con soporte de oxígeno suplementario por tubo orotraqueal #7.5 con parámetros establecidos según terapeuta respiratorio de turno, son sonda orogastrica cerrada, sin prótesis dental en uso, con monitorización cardiaca continua, cuello móvil, tórax simétrico, con catéter venoso central subclavio derecho trilumen permeable pasando: por línea distal: lactato de ringer a 40cc/h + equipo para paso de medicamentos propofol puro a 20cc/h (200mcg) solución salina 500cc + 5000mcg de fentanilo a 20cc/h (200mg) cisatracurio puro a 5cc/h (10mg) y por línea media: d5% 234cc + 16mg de noradrenalina a 20cc (0.3mcg) por línea proximal: nutrición parenteral a 68cc/h por bomba de infusión, con línea arterial radial derecha funcional, con manilla de identificación con datos correctos según historia clínica, abdomen distendido con herida quirúrgica en línea media abdominal descubierta con desfaelación de piel en perímetro de la herida + dren de jackson en flanco derecho, con desfaelación de piel en flanco izquierdo descubierta, sonda vesical a cystoflo con edema escrotal, miembros inferiores normales, piel marcada por tendidos. paciente con edema generalizado.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 31.07.2021 **Hora** : 18:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 17+00 se realiza ronda de enfermería, se encuentra paciente estable en cama con asistencia respiratoria, en buenas condiciones generales. 18+00 se pasa ronda de enfermería paciente continua en la unidad en iguales condiciones generales se realiza arreglo de la unidad mas cambio general al paciente el cual queda cómodo y seguro en la unidad.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 31.07.2021 **Hora** : 17:17  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : TERAPIA RESPIRATORIA NOTA RETROSPECTIVA 31/07/2021 16+00 PREVIA VERIFICACION DE LISTA DE CHEQUEO, RETIRO DE ACCESORIOS Y RECOMENDACIONES GENERALES, SE PROCEDE A REALIZAR COLOCACION DEL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO DE VESTIMENTA (DONNING)- ACORDE CON LA LISTA DE CHEQUEO Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL CON VERIFICACION POR SEGUNDO OBSERVADOR; PRIMER PAR DE GUANTES, GORRO, VESTIMENTA TRAJE, MASCARA FACIAL CON VERIFICACION DE SELLO ADECUADO, GAFAS, CAPUCHA Y AJUSTE DEL TRAJE, SEGUNDO PAR DE GUANTES, POLAINAS, VERIFICACION DE COLOCACION ADECUADA Y ZONAS CUBIERTAS ADECUADAMENTE ANTES DEL INGRESO A LA ZONA CONTAMINADA. PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO BAJO VENTILACION MECANICA CON ADECUADO ACOPLE VENTILATORIO PARAMETROS REGISTRADOS EN HOJA DE MONITOREO VENTILATORIO. OBJETIVO PREMEABILIZAR VIA AEREA GARANTIZAR ADECUADA SINCRONIA VENTILATORIA PREVENIR NEUMONIA MEJORAR INDICES DE OXIGENACION RECLUTAMIENTO ALVEOLAR PLAN SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DADA POR VIBROACELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL AUTOGENO. SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CON TECNICA SUCCION CERRADA SE OBTIENE ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECION HIALINA POR TUBO OROTRAQUEAL SE REALIZA SUCCION CON TECNICA ABIERTA POR NARIZ Y BOCA. SE REALIZA HIGIENE ORAL. SE REALIZA CAMBIO DE FIJACION DE TUBO OROTRAQUEAL DEJANDO EN IGUAL COMISURA. EN COMPAÑIA DE EQUIPO DE ENFERMERIA SE REALIZA PRIMER CICLO DE PRONACION POR ORDEN MEDICA. 1SONDA DE SUCCION 1JERINGA DE 10 CC 1SOLUCION SALINA DE 100 CC

**Responsable** : DIAZ ARANGO NIKOL VANESSA  
**Especialidad** : TERAPIA RESPIRATORIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 31.07.2021 **Hora** : 16:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 14+00 con previo lavado de manos se realiza toma y control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de parámetros, se continua registro cada hora, jefe de turno realiza titulación de noradrenalina. 15+00 se realiza ronda de enfermería, se encuentra paciente estable en cama con asistencia respiratoria, en regulares condiciones generales. 16+00 con previo lavado de mnaos se realiza pronación de paciente según orden medica, paciente quien se observa con diaforesis, desaturación e hipotención, jefe realiza titulación de noradrenalina, paciente queda estable.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

## Historia Clínica de Enfermería

\* **Fecha de atención** : 31.07.2021 **Hora** : 13:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : continuo turno con: paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo, bajo efectos de sedación con rass -5, con pupilas 2 reactivas, con buen patrón respiratorio, con soporte de oxígeno suplementario por tubo orotraqueal #7.5 con parámetros establecidos según terapeuta respiratorio de turno, son sonda orogastrica cerrada, sin prótesis dental en uso, con monitorización cardiaca continua, cuello móvil, torax simétrico, con catéter venoso central subclavio derecho trilumen permeable pasando: por línea distal: lactato de ringer a 80cc/h + equipo para paso de medicamentos propofol puro a 20cc/h (200mcg) solución salina 500cc + 5000mcg de fentanilo a 20cc/h (200mg) cisatracurio puro a 5cc/h (10mg) y por línea media: dad5% 234cc + 16mg de noradrenalina a 7cc (0.08mcg) por línea proximal: nutrición parenteral a 68cc/h por bomba de infusión, con línea arterial radial derecha funcional, con manilla de identificación con datos correctos según historia clínica, abdomen distendido con herida quirúrgica en línea media abdominal descubierta con desfaelación de piel en perímetro de la herida + dren de jackson en flanco derecho, con desfacelación de piel en flanco izquierdo descubierta, sonda vesical a cystoflo con edema escrotal, miembros inferiores normales, piel marcada por tendidos. paciente con edema generalizado.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 31.07.2021 **Hora** : 12:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : con previo lavado de manos se realiza asistencia al cambio de posición al paciente + hidratación de piel + arreglo de tendidos de cama, el cual queda en unidad estable.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 31.07.2021 **Hora** : 11:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 08+00 con previo lavado de manos se realiza toma y control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de parámetros, se continúa registro cada hora 09+00 con previo lavado de manos se realiza asistencia a paciente a baño en cama, + hidratación de piel + cambio de tendidos de cama, el cual queda en unidad estable. 10+00 se realiza ronda de enfermería, se encuentra paciente a estable en cama con asistencia respiratoria, en buenas condiciones generales. 11+00 se realiza ronda de enfermería, paciente el cual se encuentra estable en buenas condiciones generales, con medidas de seguridad instauradas, en espera de nuevas ordenes médicas.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 31.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : con previo lavado de manos y protocolo de saludo y presentación recibo paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo, bajo efectos de sedación con rass -5, con pupilas 2 reactivas, con buen patrón respiratorio, con soporte de oxígeno suplementario por tubo orotraqueal #7.5 con parámetros establecidos según terapeuta respiratorio de turno, son sonda orogastrica cerrada, sin prótesis dental en uso, con monitorización cardiaca continua, cuello móvil, torax simétrico, con catéter venoso central subclavio derecho trilumen permeable pasando: por línea distal: lactato de ringer a 80cc/h + equipo para paso de medicamentos propofol puro a 20cc/h (200mcg) solución salina 500cc + 5000mcg de fentanilo a 20cc/h (200mg) y por línea media: dad5% 234cc + 16mg de noradrenalina a 7cc (0.08mcg) por línea proximal: nutrición parenteral a 68cc/h por bomba de infusión, con línea arterial radial derecha funcional, con manilla de identificación con datos correctos según historia clínica, abdomen distendido con herida quirúrgica en línea media abdominal descubierta con desfaelación de piel en perímetro de la herida + dren de jackson en flanco derecho, con desfacelación de piel en flanco izquierdo descubierta, sonda vesical a cystoflo con edema escrotal, miembros inferiores normales, piel marcada por tendidos. paciente con edema generalizado.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 31.07.2021 **Hora** : 06:56  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : 07:00 Entrego paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA en unidad cuidado intensivo cama numero 11 con barandas arriba, a la valoración cefalocaudal se observa paciente posición supino, Rass -5, pupilas isocóricas reactivas a la luz, tubo orotraqueal conectado a ventilador mecánico saturando 79%, sonda orogastrica cerrada, catéter central subclavio derecho cubierto con apósito transparente pasando: \*Propofol 20 cc/H 200 mcg \*Fentanyl 30 cc/H 300 mcg \*Lactato de ringer a 80 cc/H \*Nutricon parenteral 68 cc/H \*Noradrenalina 7cc/H 0.15 mcg monitorización cardíaca continua no invasiva, línea arterial radial derecha funcional cubierta con apósito transparente conectado a edwards, abdomen distendido con herida quirúrgica en línea media abdominal, cubierta sin sangrado activo + dren jackson derecho drenando líquido seroso, eliminando sonda vesical a cystoflo, deposición en pañal con dermatitis en genitales y glúteos con leves laceraciones en flancos de abdomen, edema escrotal, genital y generalizado grado III, pulsos pedios presentes.

**Responsable** : DELGADO LOZANO DIANA ANGELICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 31.07.2021 **Hora** : 05:58  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 04:00 se realiza cambio de posición lubricación de piel paciente presenta una deposición. 05:00 jefe de turno pasa bolo lactato de ringer paciente hipotenso 06:00 jefe de turno realiza toma de glucometría

**Responsable** : DELGADO LOZANO DIANA ANGELICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 31.07.2021 **Hora** : 03:29  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 00:00 jefe de turno realiza toma de glucometría 01:00 jefe de turno realiza toma de laboratorios 02:00 se realiza cambio de posición lubricación de piel se deja paciente cómodo y seguro con barandas arriba 03:00 paciente descansa cómodo y seguro con barandas arriba

**Responsable** : DELGADO LOZANO DIANA ANGELICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 30.07.2021 **Hora** : 23:13  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 20:00 se realiza cambio de posición lubricación de piel se deja paciente cómodo y seguro con barandas arriba. 21:00 paciente valorado por fisioterapeuta de turno 22:00 se realiza cambio de posición lubricación de piel se deja paciente cómodo y seguro con barandas arriba 23:00 jefe de turno administra medicamentos ordenados

**Responsable** : DELGADO LOZANO DIANA ANGELICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 30.07.2021 **Hora** : 20:58  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : Encuentro a don Ramon; paciente quien ingresa por presentar choque septico e hipovolemico refractario, insuficiencia respiratoria hipoxemica, neumonia viral por SARS COV2, sepsis de origen gastrointestinal hemorragia de vias digestivas bajas, quien se encuentra en cama, con barandas elevadas, cama en nivel bajo, medidas de seguridad, manilla de identificación; se encuentra bajo efectos de sedoanalgesia, con RASS -5; sin facias de dolor, en escala Campbell 0, con ventilación mecanica por tubo orotraqueal 7.5 en modo asistido controlado por volumen con fio2 50%, volumen 430, peep 12, con sonda orogastrica abocal, con acceso venoso central subclavio derecho cubierto con apósito transparente sin signos de infección por donde se administra propofol 200 mg/h, fentanil 300 mcg/h, lactato de ringer 80 cc/h, nutrición parenteral a 68 cc/h; con linea arterial radial derecha a monitoria invasiva, sin signos de infección y cubierta con apósito transparente, con herida quirurgica en linea media abdominal cubierta y con dren de Jackson en flanco derecho con sonda vesical a cystoflo. Se encuentra con estabilidad hemodinámica, acoplado a ventilación mecanica, sin requerimiento de soporte vasopresor, con tensión arterial dentro de límites de seguridad, ritmo sinusal, con diuresis adecuada con gasto urinario de 1.1 ml/kg/h, sin vía oral, sin nuevos episodios de deposiciones con sangrado fresco o melenas; la piel se encuentra integra, con herida quirúrgica y sin lesiones por presión; con riesgo alto de lesión, riesgo alto de caída con TISS de 30, sin compañía de familiar. Se continúan cuidados de enfermería encaminados a control y manejo del dolor, vigilancia de estado hemodinámico, vigilancia de patrón respiratorio, apoyo emocional a paciente y familia, asistencia en actividades de autocuidado, mantener confort físico, brindar educación y cuidados de piel.

**Responsable** : TORRES GALEANO JIMMY  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 30.07.2021 **Hora** : 20:05  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 19:00 Recibo paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA en unidad cuidado intensivo cama numero 11 con barandas arriba, a la valoracion cefalocaudal se observa paciente posicion supino, Rass -5, pupilas isocoricas reactivas a la luz, tubo orotraqueal conectado a ventilador mecanica saturando 79%, sonda orogastrica cerrada, cateter central subclavio derecho cubierto con aposito transparente pasando: \*Propofol 20 cc/H 200 mcg \*Fentanyl 30 cc/H 300 mcg \*Lactato de ringer a 80 cc/H /\*Nutricon parenteral 68 cc/H monitorizacion cardiaca continua no invasiva, linea arterial radial derecha funcional cubierta con aposito transparente conctado a edwards, abdomen distendido con herida quirurgica en linea media abdominal, cubierta sin sangrado activo + dren jackson derecho drenando liquido seroso, eliminando sonda vesical a cystoflo, depsocon en pañal con dermatitis en genitales y gluteos con leves laceraciones en flancos de abdomen ,edema escrotal, genital y generalizado grado III, pulsos pedios presentes.

**Responsable** : DELGADO LOZANO DIANA ANGELICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 30.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : ENTREGO paciente en unidad pediatria #11 en cama con barandas elevadas, altura minima, con hablador de pared y manilla de identificacion con datos correctos, bajo islamiento por gotas cotacto y aerosol, en posicion decubito supino, en regular estado general, RASS -5 bajo efectos de sedoanalgesia con tubo orotraquial fijo a comisura labial acomplado a ventilador bajo parametros establecidos, sonda orogastrica cerrada, torax simetrico normo expandible con monitoria no invasiva, cateter venoso central subclavio derecho fijo con pelicula trasparente sin signos de infeccion pasando: \*lactato de ringer 80cc/h \*nutricion parenteral 68cc/h \*propofol 200mg \*fentanilo 300mcg permeables por bomba de infusion, linea radial derecha fija normo funional sin signos de vasoespasmo, abdomen distendido con herida quirurgica en linea media abdominal, cubierta sin sangrado activo + dren jackson derecho drenando liquido seroso, sonda vesical a cystoflo, eliminando en pañal con dermatitis en genitales y gluteos con leves laceraciones en flancos de abdomen en manejo con sap-gep, resto de piel integra edema escrotal, genital y generalizado grado III.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 30.07.2021 **Hora** : 18:01  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza cambio de posicion lubricacion de piel toma y registro de sgnos vitales, paciente continua desaturado, jefe de turno realiza toma de glucometria de control. se arregla unidad, se brinda bienestar y confort.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

## Historia Clínica de Enfermería

- \* **Fecha de atención** : 30.07.2021 **Hora** : 16:00  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : Ronda de enfermería paciente desatado, 80% se informa a jefe y medico de turno, terapeuta realiza aspiracion de secreciones. se realiza toma y resgistro de signos vitales, cambio de posicion lubricacion de piel.
- Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA
- \* **Fecha de atención** : 30.07.2021 **Hora** : 14:00  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : finaliza trasfucion sanguinea sin complicaciones no reacciones alergicas no eventos abversos. se realiza cambio de posicion lubricacion de piel, se brinda bienestar y confort.
- Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA
- \* **Fecha de atención** : 30.07.2021 **Hora** : 13:00  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : ronda de enfermería se realiza cambio de posicion lubricacion de piel, paciente estable al momento signos vitales estables.
- Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA
- \* **Fecha de atención** : 30.07.2021 **Hora** : 12:00  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : jefe de turno supende infucion de noradrenalina paciente con cifras tensionales en metas.
- Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA
- \* **Fecha de atención** : 30.07.2021 **Hora** : 11:30  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : NOTA DE TRANSFUSION SANGUINEA: Recibo de unidad transfusional, unidad de globulos rojos pobres en leucocitos, junto a auxiliar de laboratorio se verifican datos del paciente, nombre completo, identificacion, tipo de sangre (o positito), sello de calidad y numero de unidad L100821018107 con fecha de vencimiento: 25-8-2021, volumen de 286ml. Posteriormente se verifica permeabilidad de de lumen de cateter central y se inicia transfusion sanguinea por nuevo equipo de administracion de sangre.
- Responsable** : FAJARDO ROCHA HANIER  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA
- \* **Fecha de atención** : 30.07.2021 **Hora** : 10:00  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : ronda de enfermería paciente estable al momento en unidad. se realiza toma y registro de signos vitales, lubricacion de piel, cambio de posicion.
- Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA
- \* **Fecha de atención** : 30.07.2021 **Hora** : 09:30

## Historia Clínica de Enfermería

**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se ingresa a unidad con previas normas de bioseguridad, se realiza limpieza general con paños humedos de clorexidina, lubricacion de piel, cambio de pañal con deposicion positiva liquida con sangrado, se realiza cambio y tendido de sabanas, cambio de posicion, se realiza higien oral, se brinda bienestar y confort.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 30.07.2021 **Hora** : 09:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : personal de gastroenterologia ingresa a unidad de paciente con previas normas de bioseguridad, paciente con previa preparacion, gastrenterologo realiza colonoscopia sin complicaciones.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 30.07.2021 **Hora** : 08:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza toma y registro de signos vitales, se realiza lubricacion de piel cambio de posicion.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 30.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : RECIBO paciente en unidad pediatria #11 en cama con barandas elevadas, altura minima, con hablador de pared y manilla de identificacion con datos correctos, bajo aislamiento por gotas contacto y aerosol, en posicion decubito supino, en regular estado general, RASS -5 bajo efectos de sedoanalgesia con tubo orotraqueal fijo a comisura labial acomplado a ventilador bajo parametros establecidos, sonda orogastrica cerrada, torax simetrico normo expandible con monitoria no invasiva, cateter venoso central subclavio derecho fijo con pelicula transparente sin signos de infeccion pasando: \*lactato de ringer 80cc/h \*nutricion parenteral 68cc/h \*propofol 200mg \*fentanilo 300mcg permeables por bomba de infusion, linea radial derecha fija normo funcional sin signos de vasoespasmo, abdomen distendido con herida quirurgica en linea media abdominal, cubierta sin sangrado activo + dren jackson derecho drenando liquido seroso, sonda vesical a cystoflo, eliminando en pañal con dermatitis en genitales y gluteos con leves laceraciones en flancos de abdomen en manejo con sap-gep, resto de piel integra edema escrotal, genital y generalizado grado III.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 30.07.2021 **Hora** : 06:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza curacion de cateter venoso central y linea arterial derecha y cambio de dispositivo estabilizador de cateter, previa tecnica aseptica, se cubre con aposito transparente. -Insumos: 2 guantes esteriles 7.0 -2 aposito transparente -dispositivo estabilizador de cateter

**Responsable** : SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 30.07.2021 **Hora** : 05:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : se realiza baño en cama paciente con deposición abundante líquida de características biliosas, abundante líquida, manejo buenos volúmenes urinarios durante las últimas 18/h, con irritación en genitales secundarios a múltiples deposiciones, se tituló noradrenalina quedando pasando a 0.8mcg/kg/min tolerando destete, se terminó preparación para colonoscopia a las 05:00am con PEG, hizo deposición abundante líquida en dos oportunidades, paciente sin edema generalizado en anasarca, con desfacelaciones en abdomen por flictenas, se dejaron cubiertas con gasas húmedas y óxido de zinc, se tituló insulina durante la noche se bajó infusión a 4 ui/h.

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 30.07.2021 **Hora** : 03:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza registro de signos vitales paciente se está preparando para colonoscopia paciente con deposición, cuidados con piel, irritación en glúteos parte baja por múltiples deposiciones.

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 30.07.2021 **Hora** : 01:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza registro de signos vitales continua con insulina a 4cc/h, por última glucometría de 157mg/dl, paciente presenta deposición moderada líquida de color negro, cose realiza aseo genital, se aplica óxido de zinc continúa con piel irritada por múltiples deposiciones líquidas con sangre fresca. se realizó cambio de posición se deja decubito lateral derecho, paciente en anasarca.

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 29.07.2021 **Hora** : 23:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza cambio de posición, cambio de pañal con deposición abundante negra, no sangre fresca en el momento, se realiza registro de signos vitales, cuidados con piel se aplica óxido de zinc en glúteos región inguinal.

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 29.07.2021 **Hora** : 21:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza registro de signos vitales, paciente en unidad con soporte de noradrenalina y b bajo efectos de sedación.

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 29.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : Recibo paciente en unidad de cuidado intensivo # 11 con tot conectado a ventilación mecánica bajo efectos de sedación con parámetros establecidos, con sog cerrada, paciente con monitoria continua invasiva y no invasiva conectada a cardiovosocopia con cateter central subclavio derecho cubierto con película transparente sin signos de infección ni enrojecimiento pasando: \*Nutrición parenteral A 66cc/h \*Noradrenalina a 0.16mcg/kg/min a 10cc/h \*Fentanil a 200mcg/h a 30cc/h \*Propofol a 200mg/h a 20cc/h \*Lactato de ringer 80cc/h \*Insulina 4ui/h a 8cc/h con línea arterial radial derecha funcional para monitorización continua de presión arterial sin signos de vasoespasmó, cubierta con película transparente, con herida quirúrgica abdominal media, cubierta con apósito leucomed sin signos de sangrado, con dren de Jackson en fosa iliaca derecha con material sanguinolento, con sonda vesical a cistoflo con tendencia a la anuria que en la tarde fue admitido bolo de furosemida al que respondió positivamente, paciente con piel íntegra dermatitis secundaria a múltiples deposiciones se aplica crema protectora, con medidas de seguridad instaladas cama a mínimo nivel, barandas elevadas, manilla de identificación y hablador de pared con datos correctos, paciente en unidad en aislamiento por GOTAS AEROSOL Y CONTACTO.

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 29.07.2021 **Hora** : 18:59  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : entrego: paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo, bajo efectos de sedación con rass -3, con pupilas 2 reactivas, con buen patrón respiratorio, con soporte de oxígeno suplementario por tubo orotraqueal #7.5 con parámetros establecidos según terapeuta respiratorio de turno, son sonda orogastrica cerrada, sin prótesis dental en uso, con monitorización cardiaca continua, cuello móvil, torax simétrico, con cateter venoso central subclavio derecho trílumen permeable pasando: por línea distal: lactato de ringer a 100cc/h + equipo para paso de medicamentos solución salina 250cc + 18gr de piperacilina cerrada propofol puro a 20cc/h (200mcg) solución salina 500cc + 5000mcg de fentanilo a 30cc/h (300mg) solución salina 100cc + 200mg de hidrocortisona cerrada y por línea media: dad5% 234cc + 16mg de noradrenalina a 10.5cc (0.08mcg) solución salina 100cc + 40ui de vasopresina cerrada por línea proximal: nutrición parenteral a 66cc/h por bomba de infusión, con vena periférica en pliegue de miembro superior derecho con yelco#20 permeable pasando solución salina 100cc + 50ui de insulina cristalina a 8cc/h (4ui), con línea arterial radial derecha funcional, con manilla de identificación con datos correctos según historia clínica, abdomen distendido con herida quirúrgica en línea media abdominal descubierta + dren de jackson en flanco derecho, sonda vesical a cistoflo, miembros inferiores normales, piel marcada por tendidos. paciente con edema generalizado.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 29.07.2021 **Hora** : 18:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : con previo lavado de manos se realiza asistencia al cambio de posición al paciente + hidratación de piel + arreglo de tendidos de cama, el cual queda en unidad estable.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 29.07.2021 **Hora** : 17:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza ronda de enfermería, paciente el cual se encuentra estable en buenas condiciones generales, con medidas de seguridad instaladas, en espera de nuevas ordenes médicas.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 29.07.2021 **Hora** : 16:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 14+00 con previo lavado de manos se realiza toma y control de signos vitales los cuales se encuentran estable, se continúa registro cada hora 15+00 se realiza cambio de posición al paciente + hidratación de piel, + arreglo de tendidos, continua en unidad estable 16+00 se realiza ronda de enfermería, se encuentra paciente a estable en cama con asistencia respiratoria, en buenas condiciones generales.



## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 29.07.2021 **Hora** : 13:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : continuo turno con: paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo, bajo efectos de sedación con rass -3, con pupilas 2 reactivas, con buen patrón respiratorio, con soporte de oxígeno suplementario por tubo orotraqueal #7.5 con parámetros establecidos según terapeuta respiratorio de turno, son sonda orogastrica cerrada, sin prótesis dental en uso, con monitorización cardiaca continua, cuello móvil, torax simétrico, con catéter venoso central subclavio derecho trilumen permeable pasando: por línea distal: lactato de ringer a 100cc/h + equipo para paso de medicamentos solución salina 250cc + 18gr de piperacilina a 10.4cc/h propofol puro a 20cc/h (200mcg) solución salina 500cc + 5000mcg de fentanilo a 30cc/h (300mg) solución salina 100cc + 200mg de hidrocortisona cerrada y por línea media: dad5% 234cc + 16mg de noradrenalina a 19cc (0.2mcg) solución salina 100cc + 40ui de vasopresina cerrada por línea proximal: nutrición parenteral a 66cc/h por bomba de infusión, con vena periférica en pliegue de miembro superior derecho con yelco#20 permeable pasando solución salina 100cc + 50ui de insulina cristalina a 4cc/h (2ui), con línea arterial radial derecha funcional, con manilla de identificación con datos correctos según historia clínica, abdomen distendido con herida quirúrgica en línea media abdominal cubierta con gasa + fixomull + dren de jackson en flanco derecho, sonda vesical a cystoflo, miembros inferiores normales, piel marcada por tendidos. paciente con edema generalizado.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 29.07.2021 **Hora** : 12:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza ronda de enfermería, paciente el cual se encuentra estable en buenas condiciones generales, con medidas de seguridad instauradas, en espera de nuevas ordenes medicas.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 29.07.2021 **Hora** : 11:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 08+00 con previo lavado de manos se realiza toma y control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de parámetros, se continua registro cada hora 09+00 con previo lavado de manos se realiza asistencia a paciente a baño en cama, + hidratación de piel + cambio de tendidos de cama, el cual queda en unidad estable. 10+00 se realiza ronda de enfermería, se encuentra paciente a estable en cama con asistencia respiratoria, en buenas condiciones generales. 11+00 jefe de turno realiza titulación de goteos de noradrenalina e insulina

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 29.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : con previo lavado de manos y protocolo de saludo y presentación recibo paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo, bajo efectos de sedación con rass -3, con pupilas 2 reactivas, con buen patrón respiratorio, con soporte de oxígeno suplementario por tubo orotraqueal #7.5 con parámetros establecidos según terapeuta respiratorio de turno, son sonda orogastrica cerrada, sin prótesis dental en uso, con monitorización cardiaca continua, cuello móvil, torax simétrico, con catéter venoso central subclavio derecho trilumen permeable pasando: por línea distal: lactato de ringer a 100cc/h + equipo para paso de medicamentos solución salina 250cc + 18gr de piperacilina a 10.4cc/h propofol puro a 20cc/h (200mcg) solución salina 500cc + 5000mcg de fentanilo a 30cc/h (300mg) solución salina 100cc + 200mg de hidrocortisona a 4cc/h y por línea media: dad5% 234cc + 16mg de noradrenalina a 19cc (0.2mcg) solución salina 100cc + 40ui de vasopresina cerrada por línea proximal: nutrición parenteral a 66cc/h por bomba de infusión, con vena periférica en pliegue de miembro superior derecho con yelco#20 permeable pasando solución salina 100cc + 50ui de insulina cristalina a 2cc/h (1ui), con línea arterial radial derecha funcional, con manilla de identificación con datos correctos según historia clínica, abdomen distendido con herida quirúrgica en línea media abdominal cubierta con gasa + fixomull + dren de jackson en flanco derecho, sonda vesical a cystoflo, miembros inferiores normales, piel marcada por tendidos. paciente con edema generalizado.

## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 29.07.2021 **Hora** : 06:53  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : entrego paciente en cama con barandas elevadas, altura minima, paciente bajo efectos de sedoanalgesia, con rass de -5, con tubo orotraqueal #8 fijo a comisura labial conectado a ventilador mecanico bajo parametros establecidos, sonda orogastrica cerrada, torax simetrico normo expandible con monitorizacion cardiac continua invasiva linea arterial radial derecha, cateter venoso central subclavio derecho fijo con pelicula trasparente sin signos de infeccion madox de 0 pasando: lactato de ringer 100cc/h, nutricion parenteral 88cc/h, propofol 150mg, fentanilo 300mcg, vasopresina 4und, noradrenalina 0.4mcg/mg/min, insulina 4und piperacilina 10 cc/h, paciente bajo aislamiento por gotas contacto y aerosol, en posicion decubito supino, en mal estado general con soporte vasopresor elevado taquicardico desaturado, con acceso venoso e extremidad superior derecha cateter 20 pasandole infusion ordenada, con deposicion abundante con sangre fresca, abdomen distendido con herida quirurgica en linea media abdominal, cubierta sin sangrado activo + dren jackson derecho drenando liquido sanguinolento, sonda vesical a cystoflo, con edema escrotal, eliminando en pañal con dermatitis en genitales y gluteos, edema generalizado grado III, paciente en mal estado

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 29.07.2021 **Hora** : 06:23  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : TERAPIA RESPIRATORIA NOTA RETROSPECTIVA 28/07/2021 20+30 PREVIA VERIFICACION DE LISTA DE CHEQUEO, RETIRO DE ACCESORIOS Y RECOMENDACIONES GENERALES, SE PROCEDE A REALIZAR COLOCACION DEL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO DE VESTIMENTA (DONNING)- ACORDE CON LA LISTA DE CHEQUEO Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL CON VERIFICACION POR SEGUNDO OBSERVADOR; PRIMER PAR DE GUANTES, GORRO, VESTIMENTA TRAJE, MASCARA FACIAL CON VERIFICACION DE SELLO ADECUADO, GAFAS, CAPUCHA Y AJUSTE DEL TRAJE, SEGUNDO PAR DE GUANTES, POLAINAS, VERIFICACION DE COLOCACION ADECUADA Y ZONAS CUBIERTAS ADECUADAMENTE ANTES DEL INGRESO A LA ZONA CONTAMINADA. PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO BAJO VENTILACION MECANICA CON ADECUADO ACOPLE VENTILATORIO PARAMETROS REGISTRADOS EN HOJA DE MONITOREO VENTILATORIO. OBJETIVO PREMEABILIZAR VIA AEREA GARANTIZAR ADECUADA SINCRONIA VENTILATORIA PREVENIR NEUMONIA MEJORAR INDICES DE OXIGENACION RECLUTAMIENTO ALVEOLAR PLAN SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DADA POR VIBROACELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL AUTOGENO. SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CON TECNICA SUCCION CERRADA SE OBTIENE ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECION HIALINA POR TUBO OROTRAQUEAL SE REALIZA SUCCION CON TECNICA ABIERTA POR NARIZ Y BOCA. SE REALIZA HIGIENE ORAL. 29/07/2021 03+40 SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DADA POR VIBROACELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL AUTOGENO. SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CON TECNICA SUCCION CERRADA SE OBTIENE ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECION HIALINA. SE REALIZA SUCCION CON TECNICA ABIERTA POR NARIZ Y BOCA NOTA SE RECIBEN Y SE PROCESAN GASES ARTERIALES SE USA 2SONDA DE SUCCION 2JERINGA DE 10 CC 2SOLUCION SALINA DE 100 CC 1 JERINGA DE GASES

**Responsable** : DIAZ ARANGO NIKOL VANESSA  
**Especialidad** : TERAPIA RESPIRATORIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 29.07.2021 **Hora** : 06:14  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : control de signos vitales paciente pasa la noche en regular estado sin cambios hemodinamicos

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 29.07.2021 **Hora** : 05:01  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza con elementos de bioseguridad cambio de posicion y de pañal al paciente se observa con deposicion sangre ,se limpia se deja seco se hidrata piel se deja en decubito lateral izquierdo se registra signos vitales

## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 29.07.2021 **Hora** : 03:22  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : previo lavado de manos jefe de turno realiza toma de laboratorios ordenados se registra signos vitales

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 29.07.2021 **Hora** : 02:01  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : control de signos vitales paciente sin cambios aparentes en el momento

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 29.07.2021 **Hora** : 01:01  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se ingresa a habitacion del paciente y con elementos de bioseguridad se realiza cambio de posicion a decubito lateral izquierdo se cambia pañal paciente con sangrado activo rectal y por pared de cateter de jakcson,se deja comodo paciente en mal estado general,control de signos vitales

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 29.07.2021 **Hora** : 00:02  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : control de signos vitales paciente continua en igual manejo sin cambios aparentes

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 28.07.2021 **Hora** : 23:08  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : rondas de enfermeria jefe de turno administra medicamentos se registra signos vitales paciente en el momento sin cambios

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 28.07.2021 **Hora** : 22:07  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : con elementos de bioseguridad se realiza cambio de posicion al paciente se cambia pañal paciente con deposicion sangre,se deja limpio se hidrata piel se deja en decubito lateral derecho paciente en mal estado ,se registra signos vitales

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

## Historia Clínica de Enfermería

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 28.07.2021 **Hora** : 21:06  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : ronda medica medica de turno da indicaciones a jefe y ajusta dosis de noradrenalina y vasopresina, se registra signos vitales paciente en mal estado

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 28.07.2021 **Hora** : 20:45  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Encuentro a don Ramon; paciente quien ingresa por presentar choque septico e hipovolemico refractario, insuficiencia respiratoria hipoxemica, neumonia viral por SARS COV2, sepsis de origen gastrointestinal hemorragia de vias digestivas bajas, quien se encuentra en cama, con barandas elevadas, cama en nivel bajo, medidas de seguridad, manilla de identificación; se encuentra bajo efectos de sedoanalgesia, con RASS -5; sin facias de dolor, en escala Campbell 0, con ventilación mecanica por tubo orotraqueal 7.5 en modo asistido controlado por volumen con fio2 70%, volumen 430, peep 12, con sonda orogastrica abocal, con acceso venoso central subclavio derecho cubierto con apósito transparente sin signos de infección por donde se administra noradrenalina 0.4 mcg/kg/min, vasopresina 1 u/h, hidrocortisona 200 mg día a 4 cc/h, propofol 150 mg/h, fentanil 300 mcg/h, lactato de ringer 150 cc/h, piperacilina tazobactam 18 gr día a 10.4 cc/h, insulina a 2 u/h, nutrición parenteral a 88 cc/h; con linea arterial radial derecha a monitoria invasiva, sin signos de infección y cubierta con apósito transparente, con herida quirurgica en linea media abdominal cubierta y con dren de Jackson en flanco derecho con sonda vesical a cistoflo. Se encuentra con inestabilidad hemodinámica, acoplada a ventilación mecanica, con requerimiento de soporte vasopresor a altas dosis, con tensión arterial dentro de límites de seguridad, ritmode taquicardia sinusal, con oliguria con gasto urinario de 0.6 ml/kg/h, sin vía oral, con presencia de deposición con sangrado fresco; la piel se encuentra integra, con herida quirúrgica y sin lesiones por presión; con riesgo alto de lesión, riesgo alto de caída con TISS de 26, sin compañía de familiar. Se continúan cuidados de enfermería encaminados a control y manejo del dolor, vigilancia de estado hemodinámico, vigilancia de patrón respiratorio, apoyo emocional a paciente y familia, asistencia en actividades de autocuidado, mantener confort físico, brindar educación y cuidados de piel.

**Responsable** : TORRES GALEANO JIMMY  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 28.07.2021 **Hora** : 20:08  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : control de sigos vitales medica de turno ajusta dosis de vasopresina a 2u

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 28.07.2021 **Hora** : 19:01  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : recibo paciente masculino de 66 años de edad paciente en unidad pediatrica en cama con barandas elevadas, altura minima, paciente bajo efectos de sedoanalgesia, con rass de -5, con tubo orotraqueal #8 fijo a comisura labial conectado a ventilador mecanico bajo parametros establecidos, sonda orogastrica cerrada, torax simetrico normo expandible con monitorizacioncardiac continua invasiva linea arterial radial derecha, cateter venoso central subclavio derecho fijo con pelicula transparente sin signos de infeccion madox de 0 pasando: lactato de ringer 100cc/h, nutricion parenteral 88cc/h, propofol 150mg, fentanilo 300mcg, vasopresina 4und, noradrenalina 0.4mcg/mg/min, insulina 4und piperacilina 10 cc/h, paciente bajo islamiento por gotas cotacto y aerosol, en posicion decubito supino, en mal estado general con soporte vasopresor elevado taquicardico desaturado, con acceso venoso e extremidad superior derecha cateter 20 pasandole infusion ordenada, con deposicion abundante con sangre fresca, abdomen distendido con herida quirurgica en linea media abdominal, cubierta sin sangrado activo + dren jackson derecho drenando liquido sanguinolento, sonda vesical a cystoflo, eliminando en pañal con dermatitis en genitales y gluteos, edema generalizado grado III, paciente en mal estado

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

## Historia Clínica de Enfermería

\* **Fecha de atención** : 28.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : ENTREGO paciente en unidad pediátrica #11 en cama con barandas elevadas, altura mínima, con hablador de pared y manilla de identificación con datos correctos, bajo aislamiento por gotas contacto y aerosol, en posición decubito supino, en mal estado general con soporte vasopresor elevado taquicárdico desaturado, con deposición abundante con sangre fresca, RASS -4 bajo efectos de sedoanalgesia con tubo orotraqueal fijo a comisura labial acomodado a ventilador bajo parámetros establecidos, sonda orogastrica cerrada, torax simétrico normo expandible con monitoria no invasiva, cateter venoso central subclavio derecho fijo con película transparente sin signos de infección pasando: \*lactato de ringer 100cc/h \*nutrición parenteral 88cc/h \*propofol 150mg \*fentanilo 300mcg \*vasopresina 4und \*noradrenalina 0.4mcg/mg/min \*insulina 4und \*piperacilina 10gr/día permeables por bomba de infusión, línea radial derecha fija normo funcional sin signos de vasoespasmó, abdomen distendido con herida quirúrgica en línea media abdominal, cubierta sin sangrado activo + dren jackson derecho drenando líquido sanguinolento, sonda vesical a cystoflo, eliminando en pañal con dermatitis en genitales y glúteos, edema generalizado grado III

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 28.07.2021 **Hora** : 18:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : toma y control de signos vitales, jefe de turno realiza toma de glucometría de control, se lubrica piel y se realiza cambio de posición. 18+50 inicia infusión de hidrocortisona según orden médica.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 28.07.2021 **Hora** : 16:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se explica al paciente el procedimiento a realizar, bajo técnica estéril se realiza curación de catéter arterial radial derecho, no se observan signos de infección, leve estigma de sangrado se utiliza nuevo dispositivo estabilizador y se cubre con apósito transparente 8.5 \*11. se realiza cambio de equipo transductor sencillo + solución salina 500 ml. Se realiza cambio de equipo para infusiones de: lactato de ringer y propofol, se solicita equipo fotoprotector + equipo plum. Se solicitan nuevos equipos plum (2) y llave de tres vías (2) para infusiones de: piperacilina tazobactam, hidrocortisona.

**Responsable** : FAJARDO ROCHA HANIER  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 28.07.2021 **Hora** : 16:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : paciente con soporte vasopresor elevado, se realiza lubricación de piel, cambio de posición.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 28.07.2021 **Hora** : 14:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Profesional de Cardiología y Auxiliar de Cardiología trasladan ecógrafo a unidad de cuidado intensivo Pediátrico con paciente covid-19, con previa higienización de manos y medidas de protección establecidas se ingresa a unidad donde se encuentra paciente previamente en supino, ubicado en cama con barandas de seguridad elevadas con ventilación mecánica, y soporte vasopresor, monitorización permanente, Dr Idrobo Cardiólogo realiza examen, le explica al médico de turno encargado sobre lo observado en el ecocardiograma, se realiza limpieza de tórax para retirar gel se ubica nuevamente al paciente como lo encontramos al inicio; y se le informa a enfermera de que el examen terminó y las condiciones en las que se deja al paciente.

**Responsable** : REINOSO SOLANO YEINI ESMERALDA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

## Historia Clínica de Enfermería

\* **Fecha de atención** : 28.07.2021 **Hora** : 14:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : personal de cardiología, medico cardiologo realiza ecocardiograma, se realiza lubricacion de piel, paciente inestable se deja en quietud en unidad.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 28.07.2021 **Hora** : 12:58  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : NOTA DE TRANSFUSION: Se recibe de unidad tranfusional unidad de globulos rojos pobres en leucocitos, junto a auxilair de laboratorio se verifican datos de deitnficacion tipo de sangre o positivo, sello de calidad y numero de unidad 210141096, con fecha de vencimiento 05-09- 2021 con volumen de 295 ml. Se incia tranfusion por equipo nuevo para adminitracion de sangre por acceso venos periferico en miembro superior derecho.

**Responsable** : FAJARDO ROCHA HANIER  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 28.07.2021 **Hora** : 10:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : páciente con soporte vasopresor elevaso, se ingresa a unidad con previas normas de bioseguridad se realiza, limpieza general con paños humedos de clorexidina, se realiza, cambio y tendido de sabanas, cambio de pañal, cambio de posición, lubricacion de piel, se realiza higiene oral, se realiza arreglo de unidad, se brinda bienestar y confort.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 28.07.2021 **Hora** : 08:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : toma y control de signos vitales paciente inestable, jefe de turno realiza apso de bolo de 1000 paso de bolo de solucion polarizante al 3% de 500 se titula sedacion. se observa paciente con deposicion abundante sangrado activo fresco. jefe y medico informados.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 28.07.2021 **Hora** : 07:02  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Entrego paciente proveniente de salas de cirugía, con tot conectdao a ventilacion mecanica bajo efectos de sedacion con parametros establecidos, con sog cerrada, paciente con monitoria conitnua invasiva y no invasiva conectada a cardioviscopio con cateter central subclavio derecho cubierto con pelicula transparente sin signos de infeccion ni enrojecimientopasando: \*Nutricion parenteral A 88cc/h \*Noradrenalina a 0.4mcg/kg/min a 30cc/h \*Vasopresina a 2ud/h a 5cc/h \*Fentanil a 200mcg/h a 20cc/h \*Propofol a 200mg/h a 20cc/h \*Lactato de ringer 100cc/h con linea arterial radial derecha funcional para monitorizacion continua de presion areterial sin signos de vasoespasmo, cubierta con pelicula transparente, con herida quirurgica abdominal media, cubierta con aposito leucomed sin signos de sangrado, con dren de JCKson en fosa iliaca derecha con maetrial sanguinolento, con sonda vesical a cistoflo con tendencia a la auria, paciente con piel integra dermatitis secundaria a multiples deposiciones se aplica crema protectora, con medidas de seguridad insturadas cama a minimo nivel, barandas elevadas, manilla de identificacion y hablador de pared con datos correctos, paciente en unidad en aislamiento porGOTAS AEROSOLE Y CONTACTO.

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 28.07.2021 **Hora** : 07:00

## Historia Clínica de Enfermería

Tipo de atención :

**Notas de enfermería** : RECIBO paciente en unidad pediátrica #11 en cama con barandas elevadas, altura mínima, con hablador de pared y manilla de identificación con datos correctos, bajo aislamiento por gotas contacto y aerosol, en posición decubito supino, en mal estado general con soporte vasopresor elevado taquicárdico desaturado, con deposición abundante con sangre fresca, RASS -5 bajo efectos de sedoanalgesia con tubo orotraqueal fijo a comisura labial acoplado a ventilador bajo parámetros establecidos, sonda orogastrica cerrada, torax simétrico normo expandible con monitoria no invasiva, catéter venoso central subclavio derecho fijo con película transparente sin signos de infección pasando: \*lactato de ringer 100cc/h \*nutrición parenteral 88cc/h \*propofol 150mg \*fentanilo 300mcg \*vasopresina 2und paciente hipotenso en cambio de turno se jefe titula a 4und \*noradrenalina 0.4mcg/mg/min permeables por bomba de infusión, línea radial derecha fija normo funcional sin signos de vasoespasmo, abdomen distendido con herida quirúrgica en línea media abdominal, cubierta sin sangrado activo + dren jackson derecho drenando líquido sanguinolento, sonda vesical a cystoflo, eliminando en pañal con dermatitis en genitales y glúteos, edema generalizado grado III

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 28.07.2021 **Hora** : 05:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza cambio de posición a reglón de unidad cambio de pañal se realiza aseo genital paciente con deposición sanguinolenta con sonda vesical anurico continua con edema generalizado, herida quirúrgica abdominal cubierta con apósito leucomed con escasos signos de sangrado, con dren de jackson eliminando líquidos sanguinolentos y drenando por pared con irritación a nivel genital por múltiples deposiciones líquidas sanguinolentas, se aplica crema antipañalitis. se deja supino paciente con titulación de Noradrenalina a 0.56mcg/kg/min a 40cc/h

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 28.07.2021 **Hora** : 03:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : paciente en unidad bajo efectos de sedación con manejo médico establecido, febril se realiza registro de signos vitales.

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 28.07.2021 **Hora** : 01:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza registro de signos vitales paciente bajo efectos de sedación, febril, con noradrenalina a 0.35mcg/kg/min

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 27.07.2021 **Hora** : 23:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza registro de signos vitales paciente se deja decubito lateral izquierdo, continua con titulación de noradrenalina se ha logrado dejar a 0.35mcg/kg/min pasando a 26cc/h

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 27.07.2021 **Hora** : 21:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : ingresa paciente proveniente de salas de cirugía, con tot conectdao a ventilacion mecanica bajo efectos de sedacion con parametros establecidos, con sng cerrada, paciente con monitoria conitnua invasiva y no invasiva conectada a cardiovioscopio con cateter central subclavio derecho cubierto con pelicula transparente sin signos de infeccion ni enrojecimientopasando: \*Nutricion parenteral A 88cc/h \*Noradrenalina a 0.5mcg/kg/min a 37cc/h \*Fentanil a 200mcg/h a 20cc/h \*Propofol a 200mg/h a 20cc/h con linea arterial radial derecha funcional para monitorizacion continua de presion areterial sin signos de vasoespasmo, cubierta con pelicula transparente, con herida quirurgica abdominal media, cubierta con aposito leucomed sin signos de sangrado, con dren de JCKson en fosa iliaca derecha con maetrial serosanguinolento, con sonda vesical a cistoflo con orina concentrada y escasa, paciente con piel integra dermatitis secundaria a multiples deposiciones se aplica crema protectora, con medidas de seguridad insturadas cama a minimo nivel, barandas elevadas, manilla de identificacion y hablador de pared con datos correctos, paciente en unidad en aislamiento por GOTAS AEROSOL Y CONTACTO.

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 27.07.2021 **Hora** : 17:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza traslado de paciente hacia salas de cirugía en regulares condiones generales, acompañado por medico de turno, jefe de turno, fisioterapeuta de turno y camillero de turno, traslado se realiza sin complicaciones.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA PREPARACION CX

\* **Fecha de atención** : 27.07.2021 **Hora** : 16:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 14+00 con previo lavado de manos se realiza toma y control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de parametros, se continua registro cada hora 15+00 se realiza ronda de enfermeria, se encuentra paciente a estable en cama con asistencia respiratoria, en regulares condiciones generales. 16+00 se realiza ronda de enfermeria, paciente el cual se encuentra estable en buenas condiciones generales, con medidas de seguridad instauradas, en espera de nuevas ordenes medicas.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA PREPARACION CX

\* **Fecha de atención** : 27.07.2021 **Hora** : 16:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 11+00 con previo lavado de manos jefe de turno realiza inicio 1a unidad de globulos rojos con sello de calidad 210111577 y RH:o+, segun orden medica, se realiza registro en control transfucional. 12+00 con previo lavado de manos jefe de turno realiza inicio de 2a unidad de globulos rojos, segun orden medica, se realiza registro en control transfucional. 15+00 con previo lavado de manos jefe de turno realiza inicio de 3a unidad de globulos rojos con sello de calidad B21023621 y RH:o+, segun orden medica, se realiza registro en control transfucional.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA PREPARACION CX

\* **Fecha de atención** : 27.07.2021 **Hora** : 13:00  
**Tipo de atención** :



## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : continuo turno con: paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo, bajo efectos de sedación, con rass -5, con pupilas 2 reactivas, con buen patrón respiratorio, con soporte de oxígeno suplementario por tubo orotraqueal #7.5 conectado a ventilación mecánica con parámetros establecidos según terapeuta respiratorio de turno, sin prótesis dental en uso, con monitorización cardíaca continua, cuello móvil, tórax simétrico, con catéter venoso central subclavio derecho trilumen permeable pasando: por línea distal: lactato de ringer a 100cc/h + equipo para paso de medicamentos solución salina 250cc + 18gr de piperacilina a 10.4cc/h solución salina 500cc + 5000mcg de fentanilo a 20cc/h (200mcg) propofol puro a 20cc/h (200mg) por línea media: dad5% 234cc + 16mg de noradrenalina a 37cc/h (0.5mcg) por línea proximal: nutrición parenteral a 88cc/h por bomba de infusión, con vena periférica en pliegue de miembro superior derecho con yelco#20 + tapon libre de aguja, con línea arterial radial derecha funcional, con manilla de identificación con datos correctos según historia clínica, abdomen distendido, sonda vesical a cystoflo, miembros inferiores normales, piel marcada por tendidos. paciente con sujeción terapéutica en miembros superiores.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA PREPARACION CX

\* **Fecha de atención** : 27.07.2021 **Hora** : 12:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza ronda de enfermería en la cual médico de turno ordena paso de bolo de 500cc de lactato de ringer y aumento de noradrenalina infusión a 0.5mcg/h

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 27.07.2021 **Hora** : 11:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : médico de turno dr beltrán realiza intubación orotraqueal con tubo #7.5, procedimiento con éxito, jefe de turno realiza inicio de sedoanalgesia fentanilo a 200mcg y propofol 200mg se aumenta goteo de infusión de noradrenalina a 30cc/h (0.4mcg), paciente queda en unidad estable.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 27.07.2021 **Hora** : 11:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 08+00 con previo lavado de manos se realiza toma y control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de parámetros, se continúa registro cada hora 09+00 con previo lavado de manos se realiza asistencia a paciente a baño en cama, + hidratación de piel + cambio de tendidos de cama, el cual queda en unidad estable. 10+00 se realiza ronda de enfermería, se encuentra paciente en cama con asistencia respiratoria, en regulares condiciones generales.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 27.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : con previo lavado de manos y protocolo de saludo y presentación recibo paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo, con glasgow 14/15, somnoliento, alertable al llamado, con pupilas 2 reactivas, con buen patrón respiratorio, con soporte de oxígeno suplementario por cánula nasal de alto flujo a 40 litros por minuto y fio2 60%, sin prótesis dental en uso, con monitorización cardíaca continua, cuello móvil, tórax simétrico, con catéter venoso central subclavio derecho trilumen permeable pasando: por línea distal: lactato de ringer a 50cc/h + equipo para paso de medicamentos solución salina 250cc + 18gr de piperacilina a 10.4cc/h por línea media: cerrada por línea proximal: nutrición parenteral a 88cc/h por bomba de infusión, con vena periférica en pliegue de miembro superior derecho con yelco#20 + tapon libre de aguja, con línea arterial radial derecha funcional, con manilla de identificación con datos correctos según historia clínica, abdomen distendido, sonda vesical a cystoflo, miembros inferiores normales, piel marcada por tendidos. paciente con sujeción terapéutica en miembros superiores.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

## Historia Clínica de Enfermería

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 27.07.2021 **Hora** : 06:58  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : entrego paciente en cama con barandas de seguridad elevadas, altura minima,cama frenada, bajo aislamiento por gotas contacto y aerosol, en posicion decubito supino, paciente despierto alerta desorientado en tiempo, con glasgow de 13/15,con diagnosticos anotados en historia clinica, paciente agitado con canula nasal de alto flujo bajo parametros establecidos, FIO2 80% torax simetrico normo expandible con monitorizacion cardiaca continua invasiva linea arterial radial derecha cubierta con aposito tegader limpio seco sin signos de vasoplejia madox 0,con cateter venoso central subclavio derecho fijo con pelicula trasparente sin signos de infeccion pasando:lactato de ringer 50cc/h,nutricion parenteral 88cc/h permehables por bomba de infusion, abdomen distendido, sonda vesical a cystoflo, eliminando en pañal con dermatitis en genitales y gluteos,

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 27.07.2021 **Hora** : 06:13  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : NOTA RETROESPECTIVA 01+00 ronda de enfermeria se encuentra al paciente durmiendo a intervalos cortos se registra signos vitales 2+00 control de signos vitales se realiza cambio de posicion a decubito lateral izquierdo paciente con deposiion sangre fresca 3+30 previo lavado de manos jefe de turno realiza toma de laboratorios ordenados se registra signos vitales 4+00 control de signos vitales paciente duerme a intervalos 5+30 se realiza con elementos de bioseguridad cambio de pañal paciente con deposicion sangre fresca se deja limpio se registra signos vitales queda en decubito supino 6+00 control de signos vitales paciente pasa la noche en regular estado

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 26.07.2021 **Hora** : 23:09  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : ronda de enfermeria paciente febril se realiza medios fisicos se registra signos vitales

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 26.07.2021 **Hora** : 22:08  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza con elementos de bioseguridad cambio de pañal paciente elimina sangre fresca se informa a jefe se cambia se deja limpio se arregla unidad se hidrata piel del paciente se deja comodo se registra signos vitales

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 26.07.2021 **Hora** : 21:07  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : ronda medica medico de turno da nuevas ordenes se registra signos vitales paciente febril

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 26.07.2021 **Hora** : 20:16  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : Encuentro a don Ramon; paciente quien ingresa por presentar hemorragia de vías digestivas bajas, insuficiencia respiratoria hipoxémica, neumonía viral por SARS COV2, quien se encuentra en cama, con barandas elevadas, cama en nivel bajo, medidas de seguridad, manilla de identificación; se encuentra sin sedoanalgesia, con glagow 14/15, con desorientación n lugar y tiempo; refiere dolor moderado al movimiento, en escala verbal analoga 4/10, con ventilación mecánica por canula de alto flujo con fio2 75% y flujo de 40 l/min, con acceso venoso central periferico en miembro superior derecho cubierto con apósito transparente sin signos de infección por donde se administra nutrición parenteral a 88 cc/h, piperacilina tazobactam 18 gr día a 14.4 cc/h y lactato de ringer a 50 cc/h; con línea arterial radial derecha a monitoria invasiva, sin signos de infección y cubierta con apósito transparente, con sonda vesical a cistoflo. Se encuentra con estabilidad hemodinámica, con aceptable patron respiratorio, sin requerimiento de soporte vasopresor, con tensión arterial dentro de límites de seguridad, ritmo de taquicardia sinusal, con diuresis adecuada con gasto urinario de 1.1 ml/kg/h, sin vía oral, con presencia de deposiciones múltiples con sangre fresca; la piel se encuentra íntegra, sin heridas quirúrgicas y sin lesiones por presión; con riesgo alto de lesión, riesgo alto de caída con TISS de 22, sin compañía de familiar. Se continúan cuidados de enfermería encaminados a control y manejo del dolor, vigilancia de estado hemodinámico, vigilancia de patrón respiratorio, apoyo emocional a paciente y familia, asistencia en actividades de autocuidado, mantener confort físico, brindar educación y cuidados de piel.

**Responsable** : TORRES GALEANO JIMMY  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 26.07.2021 **Hora** : 20:05  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : control de signos vitales paciente despierto desorientado taquicardico hipertenso

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 26.07.2021 **Hora** : 19:02  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : recibo paciente masculino de 66 años de edad en unidad pediátrica en cama con barandas de seguridad elevadas, altura mínima, cama frenada, bajo aislamiento por gotas contacto y aerosol, en posición decubito supino, paciente despierto alerta desorientado en tiempo, con glasgow de 13/15, con diagnósticos anotados en historia clínica, paciente agitado con canula nasal de alto flujo bajo parámetros establecidos, FIO2 80% torax simétrico normo expandible con monitorización cardíaca continua invasiva línea arterial radial derecha cubierta con apósito tegader limpio seco sin signos de vasoplejia madox 0, con catéter venoso central subclavio derecho fijo con película transparente sin signos de infección pasando: lactato de ringer 50cc/h, nutrición parenteral 88cc/h permeables por bomba de infusión, abdomen distendido, sonda vesical a cistoflo, eliminando en pañal con dermatitis en genitales y glúteos,

**Responsable** : SANCHEZ PRATO JOSE ALBERTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 26.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : entrego paciente en unidad pediátrica #11 en cama con barandas elevadas, altura mínima, con hablador de pared y manilla de identificación con datos correctos, bajo aislamiento por gotas contacto y aerosol, en posición decubito supino, RASS+3 bajo efectos de sedoanalgesia conciente, paciente agitado inmovilizado de miembros superiores, con canula nasal de alto flujo bajo parámetros establecidos, FIO2 60% torax simétrico normo expandible con monitoria no invasiva, catéter venoso central subclavio derecho fijo con película transparente sin signos de infección pasando: \*lactato de ringer 50cc/h \*nutrición parenteral 88cc/h permeables por bomba de infusión, línea radial derecha fija normo funcional sin signos de vasoespasmo, abdomen distendido, sonda vesical a cistoflo, eliminando en pañal con dermatitis en genitales y glúteos,

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 26.07.2021 **Hora** : 18:50  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Termina transfusión de tercera unidad sin complicaciones, se envían residuos a laboratorio

## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : LEGUIZAMON CASALLAS SANDRA PAOLA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 26.07.2021 **Hora** : 18:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : toma y control de signos vitales, jefe de turno realiza toma de glucometria de control, se lubrica piel y se realiza cambio de posicion.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 26.07.2021 **Hora** : 17:40  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : NOTA DE TRASLADO: Bajo medidas de aislamiento se realiza traslado de paciente junto a camillero de turno para servicio de radiología para realización de angiotac abdominal, en cama, monitorizado, signos vitales normales, con soporte oxígeno por cánula nasal, pasando por catéter central nutrición parenteral a 88 cc/h, en transfusión sanguínea, para el procedimiento se toma acceso venoso en miembro superior derecho, con catéter número 20, se coloca extensión de anestesia + adaptador libre de aguja, se cubre acceso con apósito transparente. se retorna con el paciente a las 18:05 sin complicaciones.

**Responsable** : FAJARDO ROCHA HANIER  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 26.07.2021 **Hora** : 17:10  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Previo diligenciamiento de lista de chequeo, con técnica aséptica y con medidas de bioseguridad para paciente con Covid, se inicia primera unidad de glóbulos rojos, grupo de sangre O factor Rh +, sello de calidad L100821019180, fecha de vencimiento 23/08/2021, se pasa por única vía

**Responsable** : LEGUIZAMON CASALLAS SANDRA PAOLA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 26.07.2021 **Hora** : 16:55  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Termina 2da unidad sin complicaciones, se devuelven residuos a laboratorio

**Responsable** : LEGUIZAMON CASALLAS SANDRA PAOLA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 26.07.2021 **Hora** : 16:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza lubricación de piel cambio de posición, paciente desorientado.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 26.07.2021 **Hora** : 15:10  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Previo diligenciamiento de lista de chequeo, con técnica aséptica y con medidas de bioseguridad para paciente con Covid, se inicia primera unidad de glóbulos rojos, grupo de sangre O factor Rh +, sello de calidad 210162613, fecha de vencimiento 28/08/2021, se pasa por única vía

## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : LEGUIZAMON CASALLAS SANDRA PAOLA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 26.07.2021 **Hora** : 13:50  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Termina primera unidad de globulos rojos sin complicaciones se devuelve residuos a banco de sangre

**Responsable** : LEGUIZAMON CASALLAS SANDRA PAOLA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 26.07.2021 **Hora** : 12:05  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Previo diligenciamiento de lista de chequeo, con técnica aséptica y con medidas de bioseguridad para paciente con COvid, se inicia primera unidad de globulos rojos, grupo de sangre O factor Rh +, sello de calidad 210140993, fecha de vencimiento 01/09/2021, se pasa por única vía

**Responsable** : LEGUIZAMON CASALLAS SANDRA PAOLA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 26.07.2021 **Hora** : 12:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : ronda de enfermería se realiza lubricación de piel cambio de posición, paciente desorientado.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 26.07.2021 **Hora** : 12:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Previo lavado de manos y con uso de elementos de bioseguridad, se hace asepsia con pañitos de clorhexidina se canaliza vena basilica en miembro superior derecho, con cateter número 20 se cubre con apósito transparente se deja tapon de seguridad

**Responsable** : LEGUIZAMON CASALLAS SANDRA PAOLA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 26.07.2021 **Hora** : 10:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : toma y control de signos vitales paciente sin cambios hemodinámicos a reportar. se realiza lubricación de piel.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 26.07.2021 **Hora** : 08:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se ingresa a unidad con previas normas de bioseguridad se realiza, limpieza general con paños húmedos, lubricación de piel cambio de pañal paciente con deposición melánica abundante se informa a jefe y médico de turno, cambio de posición cambio y tendido de sábanas, higiene oral, se brinda bienestar y confort.

## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 26.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : RECIBO paciente en unidad pediátrica #11 en cama con barandas elevadas, altura mínima, con hablador de pared y manilla de identificación con datos correctos, bajo aislamiento por gotas conectado y aerosol, en posición decubito supino, RASS+3 bajo efectos de sedoanalgesia conciente, paciente agitado inmovilizado de miembros superiores, con cánula nasal de alto flujo bajo parámetros establecidos, FIO2 60% torax simétrico normo expandible con monitoria no invasiva, catéter venoso central subclavio derecho fijo con película transparente sin signos de infección pasando: \*Dexmedetomidina 0,5mcg/kg/min \*lactato de ringer 50cc/h \*nutrición parenteral 88cc/h permeables por bomba de infusión, línea radial derecha fija normo funcional sin signos de vasoespasmo, abdomen distendido, sonda vesical a cystoflo, eliminando en pañal con dermatitis en genitales y glúteos,

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 26.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 07+00 entrego paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo, bajo aislamiento por contacto aerosol y gotas con Glasgow 14/15, alerta al llamado desorientado, con pupilas 3 reactivas, con buen patrón respiratorio, con soporte de oxígeno suplementario por cánula de alto flujo sin prótesis dental en uso, con monitorización cardíaca continua, cuello móvil con catéter venoso central subclavio derecho trílumen permeable pasando: por línea distal: lactato de ringer a 50cc/h + equipo para paso de medicamentos solución salina 250cc + 18gr de piperacilina a 10.4cc/h por línea proximal: nutrición parenteral a 86cc/h dexmedetomidina 1mcg a 23cc/h por bomba de infusión, torax simétrico, con manilla de identificación con datos correctos según historia clínica, abdomen distendido, con miembros superiores con equimosis con sujeción terapéutica por agitación y protección sonda vesical a cystoflo dermatitis genital, miembros inferiores normales, piel marcada por tendidos con pertenencias de útiles de aseo con cama frenada a mínima altura con barandas de seguridad elevadas se usan elementos de protección personal para asistencia de enfermería continua

**Responsable** : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 26.07.2021 **Hora** : 06:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 03+00 se realiza control y registro de líquidos administrados y eliminados 04+00 jefe de turno realiza toma de laboratorios de rutina 05+00 se realiza cambio de posición se lubrica piel se observa paciente con deposición líquida abundante deposición franca activa con dermatitis genital y glútea 06+00 jefe de turno realiza toma de glucometría se registra

**Responsable** : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 26.07.2021 **Hora** : 02:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 00+00 se realiza cambio de posición se lubrica piel se cambia pañal se observa deposición líquida melánica abundante 01+00 jefe de turno realiza paso de línea arterial derecha con Jelco 20 conectada a transductor para monitoria continua de cifras tensionales 02+00 se realiza control y registro de signos vitales

**Responsable** : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 25.07.2021 **Hora** : 23:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : 21+00 jefe de turno realiza ronda de administracion de medicamentos 21+30 jefe de turno inicia goteo de dexmedetomidina a 0.5mcg a 16cc/h 22+00 por orden medica jefe de turno realiza procedimiento de paso de linea arterial radial y braqueal de ambos miembros superiores realiza multiples punciones y no es posible 22+20 paciente se torna agresivo y agitado jefe de turno aumenta goteo de dexmedetomidina a 1mcg a 23cc/h y se realiza sujecion terapeutica 23+00 paciente realiza deposicion melenica se observa sangra franca se cambia pañal y se lubrica piel

**Responsable** : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 25.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 19+00 recibo paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo,bajo aislamiento por contacto aerosol y gotas con glasgow 14/15, alerta al llamado desorientado , con pupilas 3 reactivas, con buen patron respiratorio, con soporte de oxigeno suplementario por canula nasal a 4 litros por minuto, sin protesis dental en uso, con monitorizacion cardiaca continua, cuello movil con cateter venoso central subclavio derecho trilumen permeable pasando: por linea distal: lactato de ringer a 50cc/h + equipo para paso de medicamentos solucion salina 250cc + 18gr de piperacilina a 10.4cc/h por linea proximal: nutricion parenteral a 86cc/h por bomba de infusion, torax simetrico, con manilla de identificacion con datos correctos segun historia clinica, abdomen distendido, con miembros superiores con equimosis sonda vesical a cystoflo dermatitis genital, miembros inferiores normales,piel marcada por tendidos con pertenencias de utiles de aseo con cama frenada a minima altura con barandas de seguridad elvadas se usan elementos de proteccion personal para asistencia de enfermeria continua 20+00 por orden medica terapeuta de turno inicia oxigeno suplementario por canula de alto flujo

**Responsable** : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 25.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : entrego: paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo, con glasgow 14/15, alertable al llamado, con pupilas 2 reactivas, con buen patron respiratorio, con soporte de oxigeno suplementario por canula nasal a 4 litros por minuto, sin protesis dental en uso, con monitorizacion cardiaca continua, cuello movil con cateter venoso central subclavio derecho trilumen permeable pasando: por linea distal: lactato de ringer a 50cc/h + equipo para paso de medicamentos solucion salina 250cc + 18gr de piperacilina a 10.4cc/h por linea proximal: nutricion parenteral a 86cc/h por bomba de infucion, torax simetrico, con manilla de identificacion con datos correctos segun historia clinica, abdomen distendido, sonda vesical a cystoflo dermatitis genital, miembros inferiores normales, piel marcada por tendidos.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 25.07.2021 **Hora** : 18:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se asiste a jefe de tuno a toma de hemocultivos segun orden medica.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 25.07.2021 **Hora** : 18:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 16+00 se realiza ronda de enfermeria, paciente el cual se encuentra estable en buenas condiciones generales, con medidas de seguridad instauradas, en espera de nuevas ordenes medicas. 17+00 con previo lavado de manos se realiza asistencia al cambio de posicion al paciente + hidratacion de piel + arreglo de tendidos de cama, el cual queda en unidad estable. 18+00 se asiste a medico de tuno al paso de cateter central subclavio derecho, procedimiento el cual se realizo con tecnica esteril, queda permeable pasando liquidos endovenosos segun prden medica con previo bolo de 500cc de lactato de ringer pendiente toma de rx control.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA

## Historia Clínica de Enfermería

**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 25.07.2021 **Hora** : 15:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 13+ 59 con previo lavado de manos y por orden medica jefe de turno realiza inicio de 3a unidad de globulos rojos el cual se transfunde sin complicaciones, sello de calidad # 210132397 14+00 con previo lavado de manos se realiza toma y control de signos vitales los cuales se encuentran estable, se continua registro cada hora 15+00 se realiza cambio de pañal de poaciente se observa deposicion melenica con presencia de sangre fresca, paciente continua en unidad estable.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 25.07.2021 **Hora** : 13:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : continuo turno con: paciente en cama en la unidad de cuidado intensivo, con glasgow 15/15, alerta y orientado, con pupilas 2 reactivas, con buen patron respiratorio, con soporte de oxigeno suplementario por canula nasal a 3 litros por minuto, sin protesis dental en uso, con monitorizacion cardiaca continua, cuello movil con cateter venoso central yugular derecho trilumen permeable pasando: por linea distal: lactato de ringer a 50cc/h + equipo para paso de medicamentos solucion salina 250cc + 18gr de piperacilina a 10.4cc/h globulos rojos a 200cc/h por linea proximal: nutricion parenteral a 86cc/h por bomba de infucion, torax simetrico, con manilla de identificacion con datos correctos segun historia clinica, abdomen distendido, sonda vesical a cystoflo dermatitis genital, miembros inferiores normales, piel marcada por tendidos.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 25.07.2021 **Hora** : 12:20  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : con previo lavado de manos y por orden medica jefe de turno realiza inicio de 2a unidad de globulos rojos el cual se transfunde sin complicaciones, sello de calidad # 210132398

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 25.07.2021 **Hora** : 12:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se finaliza 1a unidad de globulos rojos con sello de calidad #B21025076, se da aviso a jefe de turno.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 25.07.2021 **Hora** : 11:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza cambio de pañal de paciente se observa deposicion melenica con presencia de sangre fresca, paciente continua en unidad estable.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 25.07.2021 **Hora** : 11:00  
**Tipo de atención** :



## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : se realiza ronda de enfermería, paciente el cual se encuentra estable en buenas condiciones generales, con medidas de seguridad instauradas, en espera de nuevas ordenes medicas.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 25.07.2021 **Hora** : 10:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : INGRESO A UCI con previo lavado de manos y protocolo de saludo y presentacion recibo paciente en cama desde urgencias el cual se asiste al paso a la unidad de cuidado intensivo, con glasgow 15/15, alerta y orientado, con pupilas 2 reactivas, con buen patron respiratorio, con soporte de oxigeno suplementario por canula nasal a 3 litros por minuto, sin protesis dental en uso, con monitorizacion cardiaca continua, cuello movil con cateter venoso central yugular derecho trilumen permeable pasando: por linea distal: lactato de ringer a 50cc/h + equipo para paso de medicamentos por linea media: solucion salina 250cc + 18gr de piperacilina a 10.4cc/h por linea proximal: nutricion parenteral a 86cc/h por bomba de infucion, con manilla de identificacion con datos correctos segun historia clinica, abdomen distendido, sonda vesical a cystoflo, miembros inferiores normales, piel marcada por tendidos.

**Responsable** : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 25.07.2021 **Hora** : 10:20  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente con indicación para trasladar a UCI covid dado por presentar descenso en niveles de hemoglobina, persisten deposiciones melénicas, se realiza entrega de paciente a Enfermera de turno, según protocolo institucional, se traslada en camilla monitorizado en compañía de equipo salud de turno, conciente,adínamico,asténico pupilas isocóricas, normorrectivas a la luz, con oxígeno por canula nasal a 2 litros, mucosa oral semihúmeda, cuello sin presencia de masas, con presencia de cateter venoso central yugular derecho con infusión de lactato ringer a 70cc/h,nutrición parenteral a 86cc/h, infusión continua de piperacilina tazobactam 18ge en SSN 250cc, infusión continua, adicionalmente se inicia transfusión de la primer unidad de globulos, con previa toma de signos vitales sin alteración hemodinamica, sin presentar reacciones adversas, torax simétrico con adecuada expansión torácica, ruidos cardíacos rítmicos taquicárdicos, ruidos respiratorios con movilización de secreciones, abdomen globoso distendido con dolor a la palpación, con sonda vesical acystoflo con adecuado retorno urinario, sin edema en miembros inferiores, llenado capilar menor a 2 segundos.

**Responsable** : GORDILLO CHARARI DIEGO FERNANDO  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha de atención** : 25.07.2021 **Hora** : 10:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza balance de líquidos eliminados y administrados

**Responsable** : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 25.07.2021 **Hora** : 09:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza baño en cama, se cambian tendidos, se organiza cubiculo, queda paciente limpio organizado en posición semifowler.

**Responsable** : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 25.07.2021 **Hora** : 06:27  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : TERAPIA RESPIRATORIA TURNO NOCHE 6+00 Paciente de 66 años de edad con diagnósticos anotados en historia clínica. Previo al ingreso del cubículo se realiza lavado de manos según protocolo de la OMS y colocación de elementos de protección personal (gorro, monogafas, tapabocas N95, careta, doble guantes, polainas y bata). Paciente en regular estado general, alerta, en posición semifowler en cama, con oxígeno suplementario dado por cánula nasal a 4 litros por minuto, sin signos de dificultad respiratoria, patrón respiratorio: costal alto, amplitud: superficial, ritmo: regular, modalidad: nasal, expansibilidad: simétrica, signos vitales FC: 87 lpm, SO<sub>2</sub>: 93%, FR: 20 rpm, a la auscultación sin agregados pulmonares. PLAN DE TRATAMIENTO Se realiza toma de gases arteriales por punción, única punción en arteria radial izquierda, previo test de Allen, paciente tolera el tratamiento sin complicaciones. RECOMENDACIONES Se recomienda a paciente uso de tapabocas permanente. MATERIALES 1 Jeringa heparinizada

**Responsable** : TRUJILLO PEDROZA MAYRA ALEJANDRA  
**Especialidad** : FISIOTERAPIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 25.07.2021 **Hora** : 06:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza control y registro de signos vitales.

**Responsable** : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 25.07.2021 **Hora** : 04:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza ronda de enfermería, paciente desorientado se retira monitoria.

**Responsable** : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 25.07.2021 **Hora** : 02:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza, ronda de enfermería, se observa paciente tranquilo durmiendo sin complicaciones, no refiere necesitar nada por el momento.

**Responsable** : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 25.07.2021 **Hora** : 01:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza balance de líquidos eliminados y administrados.

**Responsable** : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 25.07.2021 **Hora** : 00:01  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza control y registro de signos vitales

**Responsable** : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 24.07.2021 **Hora** : 23:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : Se realiza cambio de posicion se cambia pañal, se deja paciente limpio, organizado y comodo.

**Responsable** : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 24.07.2021 **Hora** : 22:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza por orden de jefe diego, toma de glucometria, queda registrado en historia clinica.

**Responsable** : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 24.07.2021 **Hora** : 21:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza balance de liquidos eliminados y administados.

**Responsable** : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 24.07.2021 **Hora** : 20:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza control y registro de signo vitales

**Responsable** : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 24.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo paciente consciente alerta orientada sin compañía de familiares, glasgow de 15/15, ubicada en cubiculo expansion numero 1 de sala de urgencias respiratoria, con soporte de oxigeno por canula nasal a 3 litros por minuto, con buen patron respiratorio, monitorizacion hemodinamica no invasiva continua, estable, con cateter central subclavio derecho pasando lactato de ringer a 50cc/h, omeprazol a 8cc/h, nutricion parenteral a 8cc/h y piperacilina a 10cc/h, se observa permeable funcional, cubierto con aposito transparente sin signos de infeccion, con manilla de identificacion y riesgo de caida correspondiente, debidamente semaforizado, pañalitis perianal y en gluteos, eliminando por sonda vesical a recolector urinario adulto orina clara volumen normales, se dejan barandas elevadas y timbre de enfermeria ala mano.

**Responsable** : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 24.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : durante el dia se realizan cuidados correspondientes a lesion tipo quemadura por pañalitis, grado 1 sin discontinuidad de la piel. zona enrojecida la cual se maneja con topicos hidratantes. se continua en el servicio con las recomendaciones para el cuidado de la piel. se explica a paciente quien refiere entender y aceptar.

**Responsable** : ARAQUE MORENO JHOAN SEBASTIAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 24.07.2021 **Hora** : 18:57  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : se entrega paciente en el servicio de urgencias en el area de reanimacion en el paso de Dieta a paciente con posteriormente se entrega en el servicio de urgencias paciente en cama con soorte de oxigeno por canula nasal se entrega con acceso venoso permeable se entrega con las medidas de seguridad para la prevencion de caidas.

**Responsable** : ARAQUE MORENO JHOAN SEBASTIAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 24.07.2021 **Hora** : 16:09  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : SE ASISTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS EN EL ARREGLO DE UNIDAD POR PARTE DE YUBETH AUXILIAR BAÑO GENERAL EN CAMA SIN COMPLICACIONES SE ENCUENTRA CON ACCESO VENOSO CENTRAL PERMEABLE, PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PRESENTO PICOS FEBRILES SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

**Responsable** : ARAQUE MORENO JHOAN SEBASTIAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 24.07.2021 **Hora** : 15:48  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : SE REALIZA TOMA DE LABORATORIOS POR PARTE DE MEDICO TRATANTE SE REALIZA ASISTENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE ASEO CORRESPONDIENTES SE ASISTE EN EL CAMBIO DE PAÑAL DEPOSICION HEMATORECTAL SE CONTINUA VIGILANCIA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

**Responsable** : ARAQUE MORENO JHOAN SEBASTIAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 24.07.2021 **Hora** : 14:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : durante el día se realizan cuidados correspondientes a lesion tipo quemadura por pañalitis, grado 1 sin discontinuidad de la piel. zona enrojecida la cual se maneja con topicos hidratantes. se continua en el servicio con las recomendaciones para el cuidado de la piel. se explica a paciente quien refiere entender y aceptar.

**Responsable** : ARAQUE MORENO JHOAN SEBASTIAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 24.07.2021 **Hora** : 07:41  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : queda paciente en sala de expansion covid en camilla No 01 de procedimientos, conciente alerta, desorientado en tiempo y espacio, con glasgow de 14/15, icterico, con oxigeno por canula nasal a 2 litros por minuto, sin signos de dificultad respiratoria, paciente con tos, tiene cateter central tugaral derecho por el cual se le esta administrando infusion de: Nutricion parenteral a 86cc por hora, infusion de omeprazol a 8 mg por hora, ssn a 10cc po hora, con deposiciones sanguinolentas, edema generalizado, abdomen distendido piel integra, sonda vesical a cystoflo con orina clara. no tiene pertenencias de valor. paciente en regular estado general

**Responsable** : LOPEZ BELTRAN JAVIER SEBASTIAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 24.07.2021 **Hora** : 07:21  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : junto con jefe de enfermería Sandra Quimbayo y auxiliar Yubeth se realiza recibo de paciente en el servicio de urgencias en el área de expansión, se encuentra paciente despierto alerta desorientado, lenguaje inadecuado. se encuentra con soporte de oxígeno suplementario por cánula nasal a 2 litros, paciente bajo monitoria permanente de signos vitales, se encuentra con acceso venoso central yugular derecho trilumen para el paso de líquidos y medicación ordenada, paciente con sonda vesical a cistoflo. se encuentra paciente en mal estado general con inmovilización preventiva de 2 puntos en miembros superiores se encuentra con temperatura elevada por encima de parámetros normales se inician medios físicos para el cuidado de paciente pendiente revaloración por parte de médico tratante

**Responsable** : ARAQUE MORENO JOHAN SEBASTIAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 24.07.2021 **Hora** : 05:38  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 05+00 se hace arreglo de unidad se cambian tendidos se dejan limpias y secas. mas pañal limpio y seco . paciente con rectoragia se informa a medico de turno . mas cambio de posicion. y lubricacion de piel . se evidencia enrojecimiento en genitales e intergluteo por multiples sangrado rectal.

**Responsable** : LOPEZ BELTRAN JAVIER SEBASTIAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 24.07.2021 **Hora** : 03:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : HACE RONDA DE ENFERMERIA. PACIENTE EN LA UNIDAD CON SU TRANSFUSION DE GLOBULOS ROJOS SEGUNDA UNIDAD .PACIENTE CON ABUNDANTE DEPOSICION CON SANGRADO DIURESIS ESPONTANEO CON SONDA VESICAL A CYSTOFLO CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA. PACIENTE CON BUEN PATRON DEL SUEÑO MONITORIZADO CON SU SOPORTE DE OXIGENO SEGUN INDICACIONES MEDICAS.

**Responsable** : LOPEZ BELTRAN JAVIER SEBASTIAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 24.07.2021 **Hora** : 01:35  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : SE HACE RONDA DE ENFERMERIA. MAS CUIDADOS DE ENFERMERIA. PACIENTE CONCIENTE ALERTA AFEBRIL DESPIERTO TRANQUILO EN LA UNIDAD ACOSTADO MONITORIZACION CONTINUA MAS SU SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL SATURANDO 92% MAS DISPOSITIVOS MEDICOS FUNCIONALES CON FECHA DE INSERCCION PACIENTE CON MIEMBROS SUPERIORES EDEMATIZADOS CON MOVILIDAD SIN ALERGIAS . PACIENTE CON DIURESIS ESPONTANEO CON ELIMIANCION EN PISINGO MAS MIEMBROS INFERIORES NORMALES PARA LA MOVILIDAD.EDEMATIZADOS PACIENTE CON PIEL INTEGRAL MEDIDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA. TIMBRE A LA MANO PARA LLAMADO DE ENFERMERIA. MAS MANILLA DE IDENTIFICACION CON PUNTOS DE IDENTIFICACION PACIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD .

**Responsable** : LOPEZ BELTRAN JAVIER SEBASTIAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 23.07.2021 **Hora** : 24:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : SE INICIA PRIMERA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS RECIBIDA POR JEFE LUIS TENJO REVISADA ANTES DE DAR INICIO SEGUN COMO INDICA EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE INICIA UNIDAD DE SANGRE EN PRESENCIA DE MEDICO MAS ENFERMERO JEFE LUIS TENJO . PACIENTE MONITORIZADO NORMOTENSO AFEBRIL CON SU SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL. PACIENTE BAJO MEDIDAS DE INMOVILIZACION. PACIENTE CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS. PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA.

**Responsable** : LOPEZ BELTRAN JAVIER SEBASTIAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

## Historia Clínica de Enfermería

**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 23.07.2021 **Hora** : 22:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : SE HACE RONDA DE ENFERMERIA MAS ARREGLO DE UNIDAD SE HACE CAMBIO DE POSICION MAS LUBRICACION DE PIEL. Y CAMBIO DE PAÑAL SE DEJA LIMPIO Y SECO MAS SE EVIDENCIA SANGRADO EN LA DEPOSICION . SE INFORMA A DOCTORA ALEJANDRA EMERGENCIOLOGA PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL CON EDEMA EN SUS CUATRO EXTREMIDADES MAS SU DISTENSION ABDOMINAL PACIENTE CON DISPOSITIVOS MEDICOS FUNCIONALES CON DIURESIS POR Sonda VESICAL CON ELIMINACIO A CYSTOFLO MEDIDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA. PACIENTE CON GLASWO 14/15

**Responsable** : LOPEZ BELTRAN JAVIER SEBASTIAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 23.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : recibo paciente en sala de expansion covid en camilla No 01 de procedimientos, conciente alerta, desorientado en tiempo y espacio, con glasgow de 14/15, icterico, con oxigeno por canula nasal a 2 litros por minuto, sin signos de dificultad respiratoria, paciente con tos, tiene cateter central tugar derecho por el cual se le esta administrando infusion de: Nutricion parenteral a 86cc por hora, infusion de omeprazol a 8 mg por hora, piperacilina tazobactam 18 gramnos en 250cc ssn a 10cc po hora, con deposiciones sanguinolentas, edema generalizado, abdomen distendido piel integra, sonda vesical a cystoflo con orina clara. no tiene pertenencias de valor.

**Responsable** : LOPEZ BELTRAN JAVIER SEBASTIAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha de atención** : 23.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Queda paciente en sala de expansion covid en camilla No 01 de procedimientos, conciente alerta, desorientado en tiempo y espacio, con glasgow de 14/15, icterico, con oxigeno por canula nasal a 2 litros por minuto, sin signos de dificultad respiratoria, paciente con tos, tiene cateter central tugar derecho por el cual se le esta administrando infusion de: Nutricion parenteral a 86cc por hora, infusion de omeprazol a 8 mg por hora, piperacilina tazobactam 18 gramnos en 250cc ssn a 10cc po hora, con deposiciones sanguinolentas, edema generalizado, abdomen distendido piel integra, sonda vesical a cystoflo con orina clara. no tiene pertenencias de valor.

**Responsable** : MALDONADO COLINA NELLY  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* **Fecha de atención** : 23.07.2021 **Hora** : 18:52  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Terapia Respiratoria Paciente trasladado de Uci quirurgica a sala de expansión covid, regular estado general, soporte de O2 por CN a 2 lpm. Por orden médica se toman gases arteriales y venosos, se procesan muestras y se anexan reportes a historia clínica. Insumos: 2 jeringas de gases

**Responsable** : MORENO VARGAS CLAUDIA LEONOR  
**Especialidad** : FISIOTERAPIA  
**Ubicación** : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* **Fecha de atención** : 23.07.2021 **Hora** : 18:15  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : Paciente con antiGENO SARS COV-2, Por orden medica traslado paciente a salas de reanimacion, concienter alerta, desorientado en tiempo y espacio, con glasgow de 14/15, con oxigeno por canula nasal a 3 litros por minuto, sin signos de dificultad respiratoria, paciente con tos, tiene cateter central tugaral derecho por el cual se le esta administrando infusion de: Nutricion parenteral a 86cc por hora, infusion de omeprazol a 8 mg por hora, piperacilina tazobactam 18 gramnos en 250cc ssn a 10cc poe hora. paciente con deposiciones sanguinolentas, piel integra, sonda vesical a cystoflo con orina clara. no tiene pertenencias de valor, paciente sin via oral con glucometria de 226 mg dkl corregida con 3 unidades de insulina lispro a las 18:00 horas, entrego al jefe diego 1 lactato de ringer de 500cc, 2 ampollas de omeprazol, insulina lantus y lispro, y la nutricion parenteral.

**Responsable** : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* **Fecha de atención** : 23.07.2021 **Hora** : 18:11  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente con PCR positiva para covid-19 por lo cual jefe de turno presenta a paciente con jefe encargada de sala de reanimacion, se traslada en cama, con soporte de oxigeno, acceso venoso permeable, sonda vesical a cystoflo, con historia clinica y pertenencias completas .

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* **Fecha de atención** : 23.07.2021 **Hora** : 17:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Por orden medica, previa tecnica esteril, realizo paso de sonda vesical foley numero 16, unico intento sin complicaciones, previa aplicacion de lidocacina jalea, se insufla balon con 30cm de agua destilada.

**Responsable** : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* **Fecha de atención** : 23.07.2021 **Hora** : 17:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Jefe de turno bajo medidas esteriles pasa sonda vesical sin complicacion alguna.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* **Fecha de atención** : 23.07.2021 **Hora** : 15:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente sin cambios notorios, bajo medidas de seguridad y sin compañía por el momento.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* **Fecha de atención** : 23.07.2021 **Hora** : 13:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente nada via oral.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* **Fecha de atención** : 23.07.2021 **Hora** : 12:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : Control de glucometria 211mg/dl.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* **Fecha de atención** : 23.07.2021 **Hora** : 11:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente recibe visita de familiares.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* **Fecha de atención** : 23.07.2021 **Hora** : 09:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Realizo baño en cama, aseo bucal, lubricacion de piel, cambio de tendidos, paciente comodo en cama, bajo medidas de seguridad y sin compañía por el momento.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* **Fecha de atención** : 23.07.2021 **Hora** : 07:01  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 07+00 Entrego paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA de 66 ños de edad, con digasnoticos de -HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS EN ESTUDIO ----BLATCHFORD SCORE: 12 PUNTOS - PANCITOPENIA EN ESTUDIO - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS RESUELTA --- INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) --- ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 RESUELTA - TRASTORNO ELECTROLÍTICO -----HIPOCALEMIA - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOOBSTRUCCIÓIN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC - PREDIABETES POR HC en unidad de cuidado intensivo #4, en cama bajo medidas de seguridad instauradas por la innstitucion, se presenta personal de la noche, al examen cefalocaudal se observa paciente Glasgow 14/15, pupilas reactivas en 3mm,soporte de oxigeno por canula nasal a 4 litros por minuto, mucosa oral humeda cuello movil sin adenopatias con cateter venoso central yugular derecho fijo con aposito pasando: \* lactato de ringer a 50cc/h \* potasio a 25cc/h \* omeprazol a 8cc/h \* piperacilina tazobactam a 10cc/h nutricion parenteral a 86cc/h torax normoexpandible abdomen distendido globoso, eliminando espontaneo en pañal con edema escrotal y dermatitis por pañal miembros inferiores y superiores con edema. manilla de identificacion con datos correctos del paciente + semaforizacion adecuada al igual que hablador de pared

**Responsable** : POVEDA VASQUEZ DAYANN TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* **Fecha de atención** : 23.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo RAMON HERNANDO PINEDA SILVA en unidad quirurgica- 4, alerta, tranquilo, orientado, glasgow 15/15, con soporte de oxigeno por canula nasal a 2 litros por minuto, cateter venoso central yugular derecho pasando Nutricion enteral a 86cc/hora, Potasio a 4mEq/hora, Lactato de Ringer a 50cc/hora, Piperacilina Tazobactam a 10cc/hora, eliminando espontaneamente, con alto riesgo de caida, escala de dolor en 1/10, bajo medidas de seguridad y sin compañía por el momento.

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* **Fecha de atención** : 23.07.2021 **Hora** : 06:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 06+00 se realzia control y registro de signos vitalea, paciente hipertenso, afebril, taquicardico, con adecuada satuarcion



## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : POVEDA VASQUEZ DAYANN TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* **Fecha de atención** : 23.07.2021 **Hora** : 05:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 05+00 con epp inidcados, se realzia cambio de tendidos y de pañal con diuresis y deposicion melenica abundante, se realiza aseo genital, se coloca paal limpio, se inmoviliza de nuevo de mimebros superiores, se deja comoda

**Responsable** : POVEDA VASQUEZ DAYANN TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* **Fecha de atención** : 23.07.2021 **Hora** : 04:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : NOTA RETROSPECTIVA 20+00 se realzia control y registro de signos vitales, paciente con tensiones arteriales dentro de limites normales, afebril, taquicardico , bajo medidas de seguridad, paciente despierta, tranquila, sin cambios en su manejo medico 21+00 se realiza ronda de seguridad, paciente continua despierto, tranquila, bajo medidas de seguridad, paciente normo tensa, afebril, normo cardica, con adecuado patron respiratoiro 21+30 con epp inidcados, se realiza cambio de tendidos, cambio de pañal con diuresis y deposicion, liquida abundante, se inmoviliza paciente de mimebros superiores puesto que intenta levantarse de la cama y retirarse el central 22+00 paciente bajo medidas de seguridad, paciente desorientado, normo tenso, afebril, taquicardico 23+00 se controlan signos vitales, paciente con tensiones arteriales dentro de rangos normales, afebril, normo cardico, paciente despierto, desorientado 00+00 paciente bajo medidas de seguridad, hemodinamicamente se observa con tensiones arteriales dentro de limites normales, afebril, taquicardico 01+00 se realzia ronda de seguridad, paciente hemodinmicamente estable, con tensiones arteriales dentro de limites normales , sin cambios en su manejo medico, continua despierto, desorientado 02+00 se controlan signos itales, paciente hemodinamicamente estable, afebril, continua taquicardico, bajo medidas de seguridad 03+00 con epp inidcados, con adecuado lavado de manso y conservando tecnica aseptica, jefe realzia toma de laboratorios ordenados 04+00 paciente despierto, desorientado , bajo medidas de seguridad, hemodinamicamente estable

**Responsable** : POVEDA VASQUEZ DAYANN TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 19+00 Recibo paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA de 66 ños de edad, con digasnoticos de -HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS EN ESTUDIO ----BLATCHFORD SCORE: 12 PUNTOS - PANCITOPENIA EN ESTUDIO - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS RESUELTA --- INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) --- ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 3 RESUELTA - TRASTORNO ELECTROLÍTICO -----HIPOCALEMIA - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC - PREDIABETES POR HC en unidad de cuidado intensivo #4, en cama bajo medidas de seguridad instauradas por la innstitucion, se presenta personal de la noche, al examen cefalocaudal se observa paciente consciente alerta orientado en sus tres esferas normocefalico con soporte de oxigeno por canula nasal a 4 litros por minuto, mucosa oral humeda cuello movil sin adenopatias con cateter venoso central yugular derecho fijo con aposito pasando: \* lactato de ringer a 50cc/h \* potasio a 25cc/h \* omeprazol a 8cc/h \* piperacilina tazobactam a 10cc/h nutricion parenteral a 86cc/h torax normoexpandible abdomen distendido globoso, eliminando espontaneo en pañal con edema escrotal y dermatitis por pañal miembros inferiores y superiores con edema. manilla de identificacion con datos correctos del paciente + semaforizacion adecuada al igual que hablador de pared

**Responsable** : POVEDA VASQUEZ DAYANN TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : 19:00 entrego paciente en UCI quirúrgica habitación 4 con diagnósticos anotados paciente consciente alerta orientado en sus tres esferas normocefálico con soporte de oxígeno por cánula nasal a 4 litros por minuto con sonda nasogástrica en fosa nasal derecha a libre drenaje a cystoflo mucosa oral húmeda cuello móvil sin adenopatías con catéter venoso central yugular derecho fijo con apósito pasando: lactato de ringer a 50cc/h potasio a 25cc/h omeprazol a 8cc/h piperacilina tazobactam a 10cc/h nutrición parenteral a 86cc/h torax normoexpandible abdomen distendido globoso, eliminando espontáneo en pañal con edema escrotal y dermatitis por pañal miembros inferiores y superiores con edema.

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 18:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : por orden médica personal de radiología realiza endoscopia de vías digestivas bajo sedación sin complicaciones

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 17:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se registran signos vitales paciente continúa hipertenso

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 16:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se ingresa habitación se realiza cambio de pañal paciente realiza deposición líquida color verde con moco cambio de tendidos se brinda comodidad y confort

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 15:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : recibe visita familiar paciente tranquilo se registran signos vitales se evidencia hipertenso se informa a jefe de turno

**Responsable** : MARIÑO LLANOS DIANA MARCELA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 13:37  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se traslada paciente en cama con medidas de seguridad, al servicio de UCI QUIRÚRGICA, en compañía de jefe de turno, auxiliar médico del servicio, paciente despierto, alerta, consciente, glasgow 14/15, con soporte de oxígeno por cánula nasal a 2.5 litros por minuto, sin dificultad respiratoria, en regular estado general con sonda nasogástrica fosa nasal derecha, fija a drenaje conectada a cystoflo, con laseración en fosa izquierda, con catéter central yugular derecho bilumen, fijo con estabilizador de catéter, sitio de inserción sin signos de infección, cubierto con apósito tegaderm, pasando 1 : distal lactato de ringer a 50 cc/hr 2 : proximal NPT a 86 cc/hora 3 : potasio 5 amp mas 250 cc de ssn a 10 cc hora abdomen distendido doloroso a la palpación, eliminación espontáneo en pañal edema genital + escrotal, con pañalitis área genital, grado uno, resto de piel íntegra, con abdomen globoso, edema generalizado, manilla de identificación correcta, sin acompañante se realiza entrega de historia clínica del paciente y pertenencia de aseo nada de valor.

## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : ARBOLEDA MOSQUERA CARMEN ELIZA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 13:15  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : ingresa paciente en cama proveniente de hospitalización piso 6 consciente alerta orientado en sus tres esferas normocefálico con soporte de oxígeno por cánula nasal a 3 litros por minuto con sonda nasogástrica en fosa nasal derecha a libre drenaje a cystoflo mucosa oral húmeda cuello móvil sin adenopatías con catéter venoso central yugular derecho fijo con apósito pasando líquidos según orden médica torax normoexpandible abdomen distendido globoso, eliminando espontáneo en pañal con edema escrotal y dermatitis por pañal miembros inferiores y superiores con edema, se traslada paciente a cama se monitoriza se da educación a paciente se brinda comodidad se registran signos vitales

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 12:52  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza tom de hemograma de catéter central previ asepsia y antisepsia con elementos esteriles, se envia muestra al laboratorio pendiente reporte

**Responsable** : ARIAS CUERVO ANA MERCEDES  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 12:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se traslada paciente en cama con barandas elevadas, en compañía de médico de turno, jefe y auxiliar de enfermería. Paciente con igual dispositivos médicos y goteos por bomba de infusión, paciente más lucido y en mejores condiciones. Familiar recoge todas las pertenencias.

**Responsable** : ARIAS CUERVO ANA MERCEDES  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 11:28  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se asiste al baño en cama al paciente arreglo de la unidad del paciente, cambio de tendidos, se realiza cambio de pañal con dos deposiciones líquidas verdosas, el paciente no ha presentado diuresis positivos.

**Responsable** : ARBOLEDA MOSQUERA CARMEN ELIZA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 10:38  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : escala de maddox de cero

**Responsable** : ARBOLEDA MOSQUERA CARMEN ELIZA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 09:41  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : recibe visita del familiar información del médico de piso

## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : ARBOLEDA MOSQUERA CARMEN ELIZA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 08:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo paciente en cama con medidas de seguridad, paciente despierto, alerta, consciente, glasgow 14/15, con soporte de oxígeno por cánula nasal a 2.5 litros por minuto, sin dificultad respiratoria, en regular estado general con sonda nasogástrica fosa nasal derecha, fija a drenaje conectada a cystoflo, con laseracion en fosa izquierda, con catéter central yugular derecho bilumen, fijo con estabilizador de catéter, sitio de inserción sin signos de infección, cubierto con apósito tegaderm, pasando 1 : distal lactato de ringer a 50 cc/hr 2 : proximal NPT a 86 cc/hora 3 : potasio 5 amp mas 250 cc de ssn a 10 cc hora abdomen distendido doloroso a la palpación, eliminación espontáneo en pañal edema genital + escrotal, con pañalitis área genital, grado uno, resto de piel integra, con abdomen globoso, edema generalizado, manillea de identificación correcta, sin acompañante se deja timbre cerca para el llamado de enfermería.

**Responsable** : ARBOLEDA MOSQUERA CARMEN ELIZA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 07:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo paciente en unidad acostado en cama con barandas, consciente, alerta, desorientado, en regular estado general sin familiar presente. Diagnostico de EDA enteroinvasica por snigella. E coli enteroinvasiva. Con oxigeno suplementario por canula nasal a 2.5 lit por minuto minuto, no esfuerzo respiratorio. Cateter central yugular derecho bilumen inserto 15.07.21, curacion 18.07.21, por la via proximal se encuentra pasando goteo de nutricion parenteral a 86 cc hora por bomba de infusion y por la via distal pasando goteo solucion salina a 50cc hora por bomba de infusion y en Y goteo de katrol 10 ampollas + 200cc de solucion salina normal a 4 mEq hora, 10cc hora, no se observan signos de infeccion. Se obserba abdomen globoso. Se observa edema escrotal + pañalitis, piel intregra. Pendiente nueva valoracion medica. Paciente nada via oral. Continua en manejo antibiotico. Pendinete toma de hemograma de control pos transfusion 10am. Se realiza presentacion de personal de turno, se retroalimenta en medidas de seguridad y normas institucionales, lavado de manos constante y uso de tapabocas permanente.

**Responsable** : ARIAS CUERVO ANA MERCEDES  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Entrego a RAMÓN HERNANDO PINEDA SILVA paciente en la unidad, paciente despierto, alerta, consciente, glasgow 15/15, con soporte de oxígeno por cánula nasal a 2.5 litros por minuto, sin dificultad respiratoria, en regular estado general con sonda nasogástrica fosa nasal derecha, fija a drenaje conectada a cystoflo, catéter central yugular derecho volumen, fijo con estabilizador de catéter, sitio de inserción sin signos de infección, cubierto con apósito tegaderm, pasando 1 : distal lactato de ringer a 20 cc/hr 2 : proximal NPT a 86 cc/hora 3 : potasio 5 amp mas 250 cc de ssn a 10 cc hora abdomen distendido doloroso a la palpación, eliminación espontáneo en pañal edema genital + escrotal pañalitis área genital, abdomen edema generalizado,

**Responsable** : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 06:57  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : paciente que durante la noche con sangrado rectal abundante presencia de sangre fresca, paciente en mal estado general se informa a medica de turno, queda pendiente valoracion por gastroenterologia

**Responsable** : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 06:40  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : se prepara mezcla para paso por cateter venoso central +ssn 0.9% 250cc + 5 ampolla de potasio se deja el goteo a 10cc/H - 4 mEq/H, se revisa reporte de laboratorio con un reporte de potasio de 3.2 se informa a medica de turno quien ordena continua igual goteo

**Responsable** : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 06:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza cambio de posición mas cambion de tendidos y cambio de pañal pacienbte continua con melenas se deja arreglo de la unidad paciente en cama comodo estable

**Responsable** : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 05:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Control y registro de signos vitales se informa a jefe de turno

**Responsable** : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 04:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza con previa explicacion a paciente y autorizacion paso de sonda nasogastrica #16 por fosa nasal derecha procedimiento sin complicaciones, se verifica que sonda se encuentre en estomago se conecta a cistoflo pediatrico se deja a libre drenaje, se realiza toma de gases arteriales en radial derecha unica puncion se envia con una fio2 al 32% T°:37.3,se toma de pliegue de miembro superior derecho laboratorios de control ionograma y funcion renal,se envian muestras rotuladas con formato de envio de tubo neumatico

**Responsable** : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 04:20  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se termina 2 unidad de globulos rojo se permeabiliza via,termina con los siguientes signos vitales: TA:149/88 FC:94 FR:20 T°:37.1 SAT:92 con fio2 al 32%

**Responsable** : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 04:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza cambio de posición más lubricación de piel y cambio de pañal, paciente que se retira sonda nasogástrica

**Responsable** : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 03:10  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : se realiza ronda de enfermería paciente tranquilo, desorientado sin reacciones alérgicas en el momento, en el momento con signos vitales FC:94 TA:144/92 T°:37.3 SAT:90% fio2 al 32%

**Responsable** : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 02:41  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : auxiliar de laboratorio trae 2 unidad de globulos rojo se verifican datos en el sistema y con bolsa consentimiento firmado, bolsa de unidad con los siguientes datos: + sello de calidad y # de bolsa:L100821015865 + fecha de vencimiento:07/08/21 + volumen:252ml + RH:O (+) se informa a medica de turno para el inicio, se purga equipo y se inicia con los siguientes signos vitales: TA:146/93 FC:98 FR:20 T°:37.2 SAT:90% con fio2 al 28% se le recuerda a la paciente las posibles reacciones alérgicas durante la transfusion que debe informar, se continua en vigilancia ya que paciente no se encuentra desorientado

**Responsable** : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 02:40  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : auxiliar de laboratorio trae 2 unidad de globulos rojo se verifican datos en el sistema y con bolsa consentimiento firmado, bolsa de unidad con los siguientes datos: + sello de calidad y # de bolsa:L100821015865 + fecha de vencimiento:07/08/21 + volumen:252ml + RH:O (+) se informa a medica de turno para el inicio, se purga equipo y se inicia con los siguientes signos vitales: TA:146/93 FC:98 FR:20 T°:37.2 SAT:90% con fio2 al 28% se le recuerda a la paciente las posibles reacciones alérgicas durante la transfusion que debe informar, se continua en vigilancia ya que paciente no se encuentra desorientado

**Responsable** : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 02:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza cambio de posición más lubricación de piel y cambio de pañal, paciente que se retira sonda nasogástrica

**Responsable** : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 01:15  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza llamado al laboratorio para solicitarv 2 unidad de globulos rojos me informan que mas o menos en 50min la traen al servicio, se solicita jeringa de gases arteriales y guantes esteriles para toma de laboratorios de control, se solicita a medica de turno para que ordene potasio para poder preparar mezcla para paso por cateter venoso central orden de pasar a 4 mEq/H se recibe a 2 mEq y mezcla para pasar periferica

**Responsable** : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 01:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : paciente es valorado por medica de turno e internista quien da orden de transfundir 2 unidad de globulos rojo y deja pendiente valoracion por gastroenterologia para definir nuevos estudios, se solicita nuevo equipo para transfundir y sonda nasogastrica para realizar nuevo paso

**Responsable** : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

## Historia Clínica de Enfermería

**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 00:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza ronda de enfermería se encuentra paciente desorientado se retira sonda nasogastrica y canula nasal se observa deposiciones con sangre abundante se informa a medica de turno pendiente valoración

**Responsable** : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 22.07.2021 **Hora** : 00:01  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza cambio de posición más lubricación de piel y cambio de pañal, paciente que se retira sonda nasogastrica

**Responsable** : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 22:40  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se terminan trasfusión + sello de calidad y # de bolsa:210121387 + fecha de vencimiento:13/07/21 + volumen:298ml + RH:O (+)

**Responsable** : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 22:40  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se termina unidad de sangre se permeabiliza vía, termina con los siguientes signos vitales: TA:150/93 FC:108 FR:24 T°:38 SAT:93 con fio2 al 28%

**Responsable** : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 22:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : 19:00 Recibo paciente en cama con medidas de seguridad instauradas en la habitación 605B con DX SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL RESUELTA + GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA + INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) + LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA + HIPONATREMIA HIPERVOLÉMICA EN CORRECCIÓN + HIPERCALIEMIA MODERADA + ÍLEO ADINÁMICO + SOSPECHA DE HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS paciente en regulares condiciones generales, alerta al llamado, desorientado con requerimiento de oxígeno por canula nasal + humidificador a 2LPM, sonda nasogastrica # FI: (07/21) en fosa nasal izquierda fija con fixomull a libre drenaje con evidencia de material fecaloide, catéter venoso central yugular derecho bilumen FI: (15/07/21) FC: (18/07/21) fijo con apósito tegaderm no signos de infección pasando por orden medica: \* Vía Proximal: + NPT a 86 cc/H cc/h por bomba de infusión \* Vía Distal: + lactato de ringer a 80cc/h por bomba de infusión y con equipo macro para paso de medicamentos + mezcla de potasio preparada (lactato de ringer 480cc + 2 ampollas de potasio) a 25cc/H a 2 mEq/H por bomba de infusión abdomen distendido y doloroso a la palpación, eliminación espontáneo, se observa con edema escrotal + pañalitis, movilidad conservada y asistida, paciente quien niega alergias. Con previas medidas de seguridad y uso de elementos de protección personal según protocolo, se realiza presentación personal de enfermería de turno, se realiza plan de enfermería, se brinda educación a paciente y familiar acerca de uso de timbre para el llamado de enfermería, prevención de caídas. Se realiza presentación del personal de enfermería: paciente con alto riesgo de caídas. Se establecen cuidados de enfermería: -Administración de medicamentos, previa explicación a paciente y verificación en orden medica. -Control y registro de signos vitales -Control y registro estricto de líquidos administrados y eliminados -Observar signos de sobrecarga o retención de líquidos. -Valorar y vigilar signos de alarma o complicaciones en la atención. -Evaluar el dolor (localización, tipo e intensidad) y la eficacia del tratamiento, brindar medidas de confort para controlar factores que puedan aumentar la percepción del dolor - manejo del dolor - cabecera 45° - orden de nada vía oral - cuidados con la piel - cambios de posición estrictos - terapia física - Presión de bomba de infusión: - Barthel: 35 - cuidados con la sonda nasogastrica - cuidados con el catéter venoso central - vigilar gasto fecal - reporte de hemocultivos (-) 15/07/21 - manejo de antibiótico con piperacilina tazobactam 4.5gr cada 6/H FI: (19/07/21) - seguimiento por infectología - seguimiento por nutrición - control de glucometrías prepandiales y a las 22H - manejo con esquema móvil de insulina lispro y glargina 10UI noche se revisa historia clínica paciente que tiene pendiente transfundir 1 unidad de glóbulos rojos y toma de control de CH postransfusional, se confirma orden con medica de turno

**Responsable** : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 22:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza cambio de pañal paciente con deposición líquida total de color verde ligeros estigmas de sangre, se realiza cambio de posición mas lubricación de piel, paciente en regular estado general con comunicación con incinerancias, a pesar de estar paciente orientado en tiempo y lugar

**Responsable** : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 21:15  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : paciente persiste febril hipertenso, taquicárdico se informa a medica de turno quien no da indicación de suspender transfusión, se inician medios físicos seguimos en vigilancia

**Responsable** : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 21:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Control y registro de signos vitales se informa a jefe de turno

**Responsable** : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 20:40  
**Tipo de atención** :



## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : se monitoriza paciente y jefe de turno da inicio a la transfusión de + sello de calidad y # de bolsa:210121387 + fecha de vencimiento:13/07/21 + volumen:298ml + RH:O (+) se informa a médica de turno para el inicio, se purga equipo y se inicia con los siguientes signos vitales: TA:143/91 FC:115 FR:22 T°38.2 SAT:92% con fio2 al 28% medica de turno realiza acompañamiento en el inicio se le explica a paciente las posibles reacciones alérgicas durante la transfusión que debe informar, se continua en vigilancia ya que paciente no se encuentra orientado

**Responsable** : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 20:40  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : auxiliar de laboratorio trae unidad de globulos rojo se verifican datos en el sistema y con bolsa consentimiento firmado,bolsa de unidad con los siguientes datos: + sello de calidad y # de bolsa:210121387 + fecha de vencimiento:13/07/21 + volumen:298ml + RH:O (+) se informa a medica de turno para el inicio, se purga equipo y se inicia con los siguientes signos vitales: TA:143/91 FC:115 FR:22 T°38.2 SAT:92% con fio2 al 28% medica de turno realiza acompañamiento en el inicio se le explica a paciente las posibles reacciones alergicas durante la transfusion que debe informar, se continua en vigilancia ya que paciente no se encuentra orientado

**Responsable** : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 20:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza ronde de enfermermería paciente estable en la unidad sin novedad ,se realiza medición de presión de post infusión de 65 MMHG se realiza cambio de posicion mas lubricacion de piel y cambio de pañal, paciente que no se queda en la posicion de lateral se retorina a dorsal

**Responsable** : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 19:50  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 19:30 se realiza llamado al laboratorio se realiza solicitud de unidad de sangra, se confirma paciente sin consentimiento se solicita a medica de turno que sea realizado

**Responsable** : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 19:22  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 19+00 Recibo a RAMÓN HERNANDO PINEDA SILVA paciente en la unidad, paciente despierto, alerta, consciente, glasgow 15/15, con soporte de oxígeno por cánula nasal a 2 litros por minuto, sin dificultad respiratoria, en regular estado general con sonda nasogástrica fosa nasal izquierda, fija a drenaje conectada a cystoflo, catéter central yugular derecho volumen, fijo con estabilizador de catéter, sitio de inserción sin signos de infección, cubierto con apósito tegaderm, pasando 1 : distal lactato de ringer a 20 cc/hr 2 : proximal NPT a 86 cc/hora 3 : potasio en pre mezcla a 25 cc hora abdomen distendido doloroso a la palpación, eliminación espontáneo en pañal edema genital + escrotal pañalitis área genital, abdomen edema generalizado, se deja timbre cerca para el llamado enfermería, barandas elevadas, paciente refiere entender y aceptar prevención de caídas y de úlceras, el uso adecuado de los elementos de cuidado de enfermería timbre y barandas elevadas, cambio de posición.

**Responsable** : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : entrego paciente en la unidad, paciente despierto, alerta, consciente, orientado, con soporte de oxígeno por cánula nasal a 2 litros por minuto, sin dificultad respiratoria, con sonda nasogastrica fosa nasal izquierda, fija a drenaje conectada a cystoflo, acceso central yugular derecho, fijo con estabilizador de catéter, sitio de inserción sin signos de infección, cubierto con apósito tegaderm, por distal pasando lactato de ringer a 20 cc/hr, nutrición parenteral a 86 cc/hr vía proximal, abdomen blando sin dolor a la palpación, eliminación espontánea edema genital + escrotal pañalitis área genital se deja con sart yeh, se deja timbre cerca para el llamado.

**Responsable** : CAICEDO INGRID PAOLA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 18:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza control de signos vitales, se informa a jefe de enfermería.

**Responsable** : CAICEDO INGRID PAOLA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 17:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza ronda de enfermería, paciente en cama alerta consciente y orientado, buen patrón respiratorio, sin fiebre, se dejan medidas de seguridad instauradas, timbre cerca para el llamado de enfermería.

**Responsable** : CAICEDO INGRID PAOLA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 15:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza ronda de enfermería, paciente en cama alerta consciente y orientado, buen patrón respiratorio, sin fiebre, se dejan medidas de seguridad instauradas, timbre cerca para el llamado de enfermería.

**Responsable** : CAICEDO INGRID PAOLA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 13:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Continúa paciente en la unidad, paciente en cama alerta consciente y orientado, buen patrón respiratorio, en compañía de familiar, se dejan medidas de seguridad instauradas, timbre cerca para el llamado de enfermería, se realiza control de signos vitales, se informa a jefe.

**Responsable** : CAICEDO INGRID PAOLA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 12:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se atiende timbre de llamado para realizar cambio de pañal del paciente el cual se observa con deposiciones líquidas con sangrado + coágulos, se informa a médico hospitalario y jefe de enfermería a la espera de nuevas indicaciones médicas, se deja paciente en compañía de familiar y medidas de seguridad instauradas, timbre cerca para el llamado de enfermería.

**Responsable** : CAICEDO INGRID PAOLA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

## Historia Clínica de Enfermería

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 11:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza ronda de enfermería, paciente en cama alerta cosnciente y orientado, buen patron respiratorio, en compañía de familiar, se dejan medidas de seguridad instauras, timbre cerca para el llamado de enfermería.

**Responsable** : CAICEDO INGRID PAOLA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 09:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza baño a paciente en ducha en silla pato, cubierto acceso venoso, arreglo general de la unidad, cambio de sábanas, paciente alerta cosnciente y orientado en cama en compañía de familiar, buen patron respiratorio, se dejan medidas de seguridad instauradas timbre cerca para el llamado de enfermería.

**Responsable** : CAICEDO INGRID PAOLA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 08:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza control de signos vitales, se informa a jefe de enfermería.

**Responsable** : CAICEDO INGRID PAOLA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo paciente en unidad, con diagnostico descrito en evolucion medica, hemodinamicamente estable, conciente, alerta, orientado, afebril, sin signos de dificultad respiratoria con soporte de oxigeno por canula nasal a 2Lt saturando 92%, con sonda nasogastrica N°16 a drenaje, acceso venoso central yugular derecho bilumen (Fecha insercion 14/07/201 Fecha curacion 18/07/21) pasando por lumen proximal NTP a 85cc/hr por bomba de infusion y por lumen distal lactato de ringer a 80cc/hr por bomba de infusion permeable sin signos de flebitis; paciente con abdomen distendido se observa edema escrotal. Se brinda informacion relacionada con medidas de seguridad y llamado de enfermería paciente refiere comprender y aceptar indicacion. Se establecen actividades de enfermería relacionadas con cuidado directo del paciente segun sus necesidades e indicaciones medicas.

**Responsable** : MELO LOPEZ SUSANA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : recibo paciente en la unidad, paciente despierto, alerta, consciente, orientado, con soporte de oxigeno por canula nasal a 2 litros por minuto, sin dificultad respiratoria, con sonda nasogastrica fosa nasal izquierda, fija a drenaje conectada a cystoflo, acceso central yugular derecho, fijo con estabilizador de cateter, sitio de inserccion sin signos de infeccion, cubierto con aposito tegaderm, por distal pasando lactato de ringer a 20 cc/hr, nutricion parenteral a 86 cc/hr via proximal, abdomen blando sin dolor a la palpacion, eliminacion espontanea edema genital + escrotal pañalitis area genital se deja con sart yeh, se realiza presentacion de enfermería, se deja timbre cerca para el llamado.

**Responsable** : CAICEDO INGRID PAOLA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 06:59  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : ENTREGO paciente de sexo masculino de 66 años de edad al señor RAMON HERNANDO PINEDA SILVA de 66 años en el servicio de hospitalización del piso 6 en la cama 605B, con medidas de seguridad activas, barandas bilaterales elevadas, conciente, alerta y desorientado, con manilla de identificación institucional, con datos completos y correctos y semaforización institucional acorde al protocolo de la institución, (naranja riesgo alto de caída, gris (condición especial), azul (riesgo de úlceras por presión) con timbre funcional y a la mano, glasgow 14/15, con soporte de oxígeno por cánula nasal a 2.5 litros por minuto, sin dificultad respiratoria, con sonda nasogástrica fosa nasal izquierda, fija a drenaje conectada a cystoflo, cuello móvil, acceso central bilumen en yugular derecho con fecha de inserción del 15/07/2021 y de curación del 18/07/2021, sitio de inserción sin signos de infección, cubierto con apósito tegaderm, pasando por lumen distal pasando lactato de ringer a 80 cc/hr, por lumen proximal nutrición parenteral a 85 cc/hr, con abdomen distendido un poco blando a la palpación, eliminación espontánea en pañal, con dermatitis en región inginal y testicular + edema escrotal en extremidades inferiores movilidad y diambulación propia y asistida por enfermería, se encuentra sin compañía de familiar.

**Responsable** : CARDENAS BERNA MARY LUZ  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 06:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 06+00 Se realiza control de signos vitales, los cuales son reportados a jefe del servicio.

**Responsable** : CARDENAS BERNA MARY LUZ  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 04:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 04+00 a la hora se realiza ronda de enfermería, donde se observa paciente descansando con igual manejo médico establecido,

**Responsable** : CARDENAS BERNA MARY LUZ  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 21.07.2021 **Hora** : 00:20  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 00+20 A LA HORA SE LE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL , CON ELIMINACIÓN POSITIVA PARA DEPOSICIÓN

**Responsable** : CARDENAS BERNA MARY LUZ  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 20.07.2021 **Hora** : 22:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 22+00 a la hora se le realiza cambio de pañal, con eliminación de deposición positiva

**Responsable** : CARDENAS BERNA MARY LUZ  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 20.07.2021 **Hora** : 20:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 20+00 se le realiza control de signos vitales, los cuales son reportados a jefe del servicio. se realiza seguimiento a la presión ejercida por la bomba al momento con una presión diastólica de 85MMHG y con una presión de alarma de 310MMHG en bomba de nutrición y en bomba de basales con 109mmhg, sin disfuncionalidad al momento

**Responsable** : CARDENAS BERNA MARY LUZ  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

## Historia Clínica de Enfermería

**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 20.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 19+00 Recibo paciente de sexo masculino de 66 años de edad al señor RAMON HERNANDO PINEDA SILVA de 66 años en el servicio de hospitalización del piso 6 en la cama 605B, con medidas de seguridad activas, barandas bilaterales elevadas, conciente, alerta y desorientado, con manilla de identificación institucional, con datos completos y correctos y semaforización institucional acorde al protocolo de la institución, (naranja riesgo alto de caída, gris (condición especial), azul (riesgo de úlceras por presión) con timbre funcional y a la mano, glasgow 14/15, con soporte de oxígeno por cánula nasal a 2.5 litros por minuto, sin dificultad respiratoria, con sonda nasogastrica fosa nasal izquierda, fija a drenaje conectada a cystoflo, cuello móvil, acceso central bilumen en yugular derecho con fecha de inserción del 15/07/2021 y de curación del 18/07/2021, sitio de inserción sin signos de infección, cubierto con apósito tegaderm, pasando por lumen distal pasando lactato de ringer a 80 cc/hr, por lumen proximal nutrición parenteral a 85 cc/hr, con abdomen distendido un poco blando a la palpación, eliminación espontánea en pañal, con dermatitis en región inginal y testicular + edema escrotal y en extremidades inferiores movilidad y diambulación propia y asistida por enfermería, se encuentra sin compañía de familiar.

**Responsable** : CARDENAS BERNA MARY LUZ  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 20.07.2021 **Hora** : 18:56  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Entrego paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA de 66 años en el servicio de hospitalización del piso 6 en la cama 605B, con medidas de seguridad activas, barandas bilaterales elevadas, manilla blanca de identificación institucional, semaforización institucional, adhesivos color (naranja riesgo caída, gris (condición especial), azul (riesgo de úlceras por presión) con timbre funcional y a la mano, paciente despierto, alerta, consciente, desorientado, glasgow 14/15, con soporte de oxígeno por cánula nasal a 2.5 litros por minuto, sin dificultad respiratoria, con sonda nasogastrica fosa nasal izquierda, fija a drenaje conectada a cystoflo, cuello móvil, acceso central bilumen en yugular derecho con fecha de inserción del 15/07/2021 y de curación del 18/07/2021, sitio de inserción sin signos de infección, cubierto con apósito tegaderm, pasando por lumen distal pasando lactato de ringer a 20 cc/hr, por lumen proximal nutrición parenteral a 85 cc/hr, con abdomen distendido un poco blando a la palpación, eliminación espontánea en pañal, con dermatitis en región inginal y testicular + edema escrotal, extremidad inferior móviles y sin edema y móvil, movilidad y diambulación propia y asistida por enfermería, se encuentra sin compañía de familiar.

**Responsable** : GARCIA RIVERA DIANA MARIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 20.07.2021 **Hora** : 18:40  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se le realiza cambio de pañal, realiza deposición de color verde abundante, se le lubrica piel y se le cambia de posición.

**Responsable** : GARCIA RIVERA DIANA MARIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 20.07.2021 **Hora** : 17:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza control y registro de signos vitales, se informan cambios a jefe de enfermería.

**Responsable** : GARCIA RIVERA DIANA MARIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 20.07.2021 **Hora** : 16:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente se le realiza cambio de pañal realiza deposición líquida abundante de color verde, se le realiza lubricación de piel y arreglo de unidad y cambio de posición.

## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : GARCIA RIVERA DIANA MARIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 20.07.2021 **Hora** : 15:33  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente se le realiza cuidados de la piel y arreglo de unidad.

**Responsable** : GARCIA RIVERA DIANA MARIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 20.07.2021 **Hora** : 14:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza control y registro de signos vitales, se informan cambios a jefe de enfermería.

**Responsable** : GARCIA RIVERA DIANA MARIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 20.07.2021 **Hora** : 13:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente se le realiza cambio de pañal, realiza deposición y diuresis, lubricación de piel, cambio de posición.

**Responsable** : GARCIA RIVERA DIANA MARIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 20.07.2021 **Hora** : 12:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza control y registro de signos vitales, se informan cambios a jefe de enfermería.

**Responsable** : GARCIA RIVERA DIANA MARIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 20.07.2021 **Hora** : 10:47  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente se le asiste baño seco en cama, se le realiza cambio de tendidos y se brinda medidas de confort y se realiza cambio de posición.

**Responsable** : GARCIA RIVERA DIANA MARIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 20.07.2021 **Hora** : 09:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente es valorada por el médico de turno.

**Responsable** : GARCIA RIVERA DIANA MARIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 20.07.2021 **Hora** : 08:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : Se realiza control y registro de signos vitales, se informan cambios a jefe de enfermería.

**Responsable** : GARCIA RIVERA DIANA MARIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 20.07.2021 **Hora** : 07:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo paciente en unidad acostado en cama con barandas, consciente, alerta, desorientado, sin familiar presente. Diagnostico de EDA enteroinvasica por snigella. E coli enteroinvasiva. Con oxigeno suplementario por canula nasal a 2.05 lit por minuto minuto, buen patron respiratorio. Cateter central yugular derecho bilumen inserto 15.07.21, curacion 18.07.21, por la via proximal se encuentra pasando goteo de nutricion parenteral a 85 cc hora por bomba de infusion y por la via distal pasando goteo lactato de ringer a 80cc hora por bomba de infusion, no se observan signos de infeccion. Se observa edema escrotal + pañalitis, Pendiente nueva valoracion medica. Paciente nada via oral. Pendiente reporte de hemocultivos. Continua en manejo antibiotico. Se realiza presentacion de personal de turno, se retroalimenta en medidas de seguridad y normas institucionales, lavado de manos constante y uso de tapabocas permanente.

**Responsable** : ARIAS CUERVO ANA MERCEDES  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 20.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA de 66 años en el servicio de hospitalizacion del piso 6 en la cama 605B, con medidas de seguridad activas, barandas bilaterales elevadas, manilla blanca de identificacion institucional, semaforizacion institucional, adhesivos color (naranja riesgo caida, gris (condicion especial), azul (riesgo de ulceras por presion) con timbre funcional y a la mano, con un diganostico medico; - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL RESUELTA \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA - TRASTORNO ELECTROLÍTICO \*\* HIPONATREMIA HIPERVOLÉMICA EN CORRECCIÓN \*\* HIPERCALCEMIA MODERADA \*\* HIPOCALCEMIA - SÍNDROME EDEMATOSO \*\* SOBRECARGA HÍDRICA \*\* HIPOALBUMINEMIA EN CORRECCIÓN - ÍLEO ADINÁMICO - SOSPECHA DE HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS - HIPERTENSIÓN ARTERIAL - OBESIDAD - PREDIABETES Paciente despierto, alerta, consciente, desorientado, glasgow 14/15, con soporte de oxigeno por canula nasal a 2 litros por minuto, sin dificultad respiratoria, con sonda nasogastrica fosa nasal izquierda, fija a drenaje conectada a cystoflo, cuello movil, acceso central bilumen en yugular derecho con fecha de insercion del 15/07/2021 y de curacion del 18/07/2021, sitio de inserccion sin signos de infeccion, cubierto con aposito tegaderm, pasando por lumen distal pasando lactato de ringer a 20 cc/hr, por lumen proximal nutricion parenteral a 85 cc/hr, con abdomen distendido un poco blando a la palpacion, eliminacion espontanea en pañal, con dermatitis en region inginal y testicular + edema escrotal, extremidad inferior miviles y sin edema y movil, movilidad y diambulacion propia y asistida por enfermeria, se encuentra sin compañía de familiar.

**Responsable** : GARCIA RIVERA DIANA MARIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 20.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Entrego a RAMÓN HERNANDO PINEDA SILVA paciente en la unidad, paciente despierto, alerta, consciente, orientado, glasgow 15/15, con soporte de oxigeno por cánula nasal a 1 litros por minuto, sin dificultad respiratoria, con sonda nasogástrica fosa nasal izquierda, fija a drenaje conectada a cystoflo, catéter central yugular derecho bilumen, fijo con estabilizador de catéter, sitio de inserción sin signos de infección, cubierto con apósito tegaderm, pasando 1 : distal lactato de ringer a 20 cc/hr 2 : proximal NPT a 86 cc/hora abdomen blando indoloro a la palpación, eliminación espontáneo en pañal edema genital + escrotal pañalitis área genital, abdomen distendido doloroso a la palpación se deja timbre cerca para el llamado enfermería

**Responsable** : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 20.07.2021 **Hora** : 06:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se pasa ronda paciente estable en la unidad dormido sin novedad se realiza arreglo de la unidad

## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 20.07.2021 **Hora** : 05:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : con previa confirmacion de orden medica y previa explicacion a paciente realizo toma de laboratorios de control utilizando previa tecnica aseptica se toman muestras del cateter venoso central tubo lila y seco, se deja via permeable: se utilizan los siguientes insumos: + guantes esteriles 6.5 (1) + isopañines (6) + jerinda de 10cc (2) se envian muestras al laboratorio tubo lila y rojo pendiente reporte

**Responsable** : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 19.07.2021 **Hora** : 22:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 19:00 Recibo paciente en cama con medidas de seguridad instauradas en la habitacion 605B con DX SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL RESUELTA + GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA + INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) + LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA + HIPONATREMIA HIPERVOLÉMICA EN CORRECCIÓN + HIPERCALIEMIA MODERADA + ÍLEO ADINÁMICO + SOSPECHA DE HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS paciente despierto, alerta, orientado, buen patron respiratorio con requerimiento de oxigeno por canula nasal + humidificador a 2LPM, sonda nasogastrica # FI: (07/21) en fosa nasal izquierda fija con fixomull a libre drenaje con evidencia de material fecaloide, cateter venoso central yugular derecho bilumen FI: (15/07/21) FC: (18/07/21) fijo con aposito tegaderm no signos de infeccion pasando por orden medica: \* Via Proximal: + NPT a 85cc/H cc/h por bomba de infusion \* Via Distal: + lactato de ringer a 80cc/h por bomba de infusion y con equipo macro para paso de medicamentos abdomen distendido y doloroso a la palpacion, eliminacion espontaneo, se observa con edema escrotal + pañalitis, movilidad conservada y asistida, paciente quien niega alergias Con previas medidas de seguridad y uso de elementos de proteccion personal segun protocolo, se realiza presentacion personal de enfermeria de turno, se realiza plan de enfermeria, se brinda educacion a paciente y familiar acerca de uso de timbre para el llamado de enfermeria, prevencion de caidas Se realiza presentacion del personal de enfermeria: paciente con alto riesgo de caidas Se establecen cuidados de enfermería: -Administración de medicamentos, previa explicación a paciente y verificación en orden medica. -Control y registro de signos vitales -Control y registro estricto de líquidos administrados y eliminados -Observar signos de sobrecarga o retención de líquidos. -Valorar y vigilar signos de alarma o complicaciones en la atención. -Evaluar el dolor ( localización, tipo e intensidad) y la eficacia del -tratamiento, brindar medidas de confort para controlar factores que puedan aumentar la percepción del dolor - manejo del dolor - cabecera 45° - orden de nada via oral - cuidados con la piel - cambios de posicion estrictos - terapia fisica - Presion de bomba de infusion 64mmHg- 80mmHg - Barthel:40 - cuidados con la sonda nasogastrica - cuidados con el cateter venoso central - vigilar gasto fecal - reporte de hemocultivos (-) 15/07/21 - manejo de antibiotico con piperacilina tazobactam 4.5gr cada 6/H FI: (19/07/21) - seguimiento por infectologia - seguimiento por nutricion - control de glucometrias prepandiales se revisa historia clinica paciente que tiene pendiente para mañana laboratorios de control PCR-CH-MAGNESIO-FUNCION RENAL

**Responsable** : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 19.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : entrefo paciente en la unidad, paciente despierto, alerta, consciente, orientado, glasgow 15/15, con soporte de oxigeno por canula nasal a 2 litros por minuto, sin dificultad respiratoria, con sonda nasogastrica fosa nasal izquierda, fija a drenaje conectada a cystoflo, acceso central yugular derecho, fijo con estabilizador de cateter, sitio de inserccion sin signos de infeccion, cubierto con aposito tegaderm, por distal pasando lactato de ringer a 20 cc/hr, nutricion parenteral a 86 cc/hr via proximal, abdomen blando indolor a la palpacion, pendiente eliminacion expontaneo por retiro de sonda vesical, edema genital + escrotal pañalitis area genital, se deja timbre cerca para el llamado.

**Responsable** : CAICEDO INGRID PAOLA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 19.07.2021 **Hora** : 18:45  
**Tipo de atención** :



## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : Bajo tecnica aseptica se incia por luemn proximal de catter central yugular derecho nutricion parenteral volumen total de 2045cc a 85cc/hr por bomba de infusion procedimiento sin complicaciones.

**Responsable** : MELO LOPEZ SUSANA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 19.07.2021 **Hora** : 18:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza control de signos vitales,se informa a jefe de enfermeria.

**Responsable** : CAICEDO INGRID PAOLA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 19.07.2021 **Hora** : 17:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza ronda de enfermeria,paciente en cama alerta cosnciente y orientado,buen patron respiratorio,sin familiar,se dejan medidas de seguridad instauras,timbre cerca para el llamado de enfermria.

**Responsable** : CAICEDO INGRID PAOLA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 19.07.2021 **Hora** : 15:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza ronda de enfermeria,paciente en cama alerta cosnciente y orientado,buen patron respiratorio,sin familiar,se dejan medidas de seguridad instauras,timbre cerca para el llamado de enfermria.

**Responsable** : CAICEDO INGRID PAOLA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha de atención** : 19.07.2021 **Hora** : 12:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : recibo paciente porcedente de uci medica, paciente despierto, alerta, consciente, orientado, glasgow 15/15, con soporte de oxigeno por canula nasal a 2 litros por minuto, sin dificultad respiratoria, con sonda nasogastrica fosa nasal izquierda, fija a drenaje conectada a cystoflo, acceso central yugular derecho, fijo con estabilizador de cateter, sitio de inserccion sin signos de infeccion, cubierto con aposito tegaderm, por distal pasando lactato de ringer a 20 cc/hr, nutricion parenteral a 86 cc/hr via proximal, abdomen blando indolor a la palpacion, pendiente eliminacion expontaneo por retiro de sonda vesical, edema genital + escrotal pañalitis area genital, se realiza presentacion de enfermeria,se deja timbre cerca para el llamado.

**Responsable** : CAICEDO INGRID PAOLA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 19.07.2021 **Hora** : 12:25  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza trasladao de paciente en silla de ruedas en compañía de familia esposa, 6 piso habitacion 605 b, paciente despierto, alerta, consciente, orientado, glasgow 15/15, con soporte de oxigeno por canula nasal a 2 litros por minuto, sin dificultad respiratoria, saturando mayor del 90%, con sonda nasogastrica fosa nasal izquierda, fija a renaje conectada a cystoflo en el monentos sin drenaje presente, mucosa oral humeda, hemodinamico: normotenso, normocardico, afebril, con acceso central yugular derecho, fijo con estabilizador de cateter, sitio de inserccion sin signos de infeccion, cubierto con aposiot tegaderm, por el cula se estra administrando lactato de ringer a 20 cc/hr, nutricion parenteral a 86 cc/hr via distal, piperacilina tazobactam 4.5 gramos intravenoso a horario, abdomen blando indolor a la palpacion, pendiente eliminacion expontane por retiro de sonda vesical, edema genital + escrotal pañalitis area genital, movilidad y fuera tanto miembrso superiores vomo inferior, se entreaga hablador de pacientye, historia clinica + medicamentos: gluconato de calcio una ampolla, sulfato de magnesio una ampolla, una ampolla de heparina + jeringa + solucion respectiva, queda paciente comodo en habitacion.

## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : PULIDO ALARCON LUZ MERY  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 19.07.2021 **Hora** : 12:25  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza traslado del paciente en silla de ruedas por jefe del servicio en compañía de familiar al 6 piso habitación 605, despierto, consciente alerta y orientado, soportado con oxígeno por cánula nasal a 3 litros conectada a bala de oxígeno con buen patrón respiratorio en el momento, estable.

**Responsable** : FLOREZ FORTICHE INGRID  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 19.07.2021 **Hora** : 12:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se administra dosis de piperacilina tazobactam 4.5 gramos, se deja como cargue directo, queda registro en físico, se informa a mesa sap

**Responsable** : PULIDO ALARCON LUZ MERY  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 19.07.2021 **Hora** : 09:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : en revista medica orden traslado habitación, iniciar piperacilina tazobactam 4.5 gr cada 6 horas intravenoso

**Responsable** : PULIDO ALARCON LUZ MERY  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 19.07.2021 **Hora** : 09:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Realizo aseo general en cama con baño fácil, se lubrica piel, paciente con edema escrotal y pene grado III con pañalitis, se aplica crema anti pañalitis, edema generalizado grado II, se pasa a silla sin complicaciones, timbre de enfermería cerca, paciente en compañía de familiar.

**Responsable** : FLOREZ FORTICHE INGRID  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 19.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS MEDICA CUBICULO 10, DIAGNOSTICOS MEDICOS - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MEJORÍA LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA TFG 45.5 ML/MIN/1,73 M2 TRASTORNO ELECTROLÍTICO MIXTO EN SUPLENCIA SÍNDROME EDEMATOSO ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTestinal HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC REDIABETES POR HC, CON GLAGLOW 15/15, PUPILAS EN 3 MM ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ, CANULA A 2 LITROS POR MINUTO SIN TRABAJO RESPIRATORIO, Sonda NASOGÁSTRICA A BOLSA RECOLECTORA DE FLUIDOS CORPORALES DRENANDO OSCURO, CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR DERECHO CUBIERTO CON PELÍCULA TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE INFECCIÓN ESCALA DE MADOX DE 0, PASANDO LACTATO DE RINGER A 20 CC HORA, NUTRICIÓN PARENTERAL A 86 CC HORA, ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, Sonda VESICAL A BOLSA RECOLECTORA DE FLUIDOS CORPORALES, MANILLA DE IDENTIFICACIÓN RIESGO DE CAÍDA CON COLOR NARANJA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD IMPLEMENTADAS, AZUL POR ALTO RIESGO DE ÚLCERAS DE PRESIÓN TIMBRE DE ENFERMERÍA CERCA, GRIS POR CONDICIÓN ESPECIAL, SIN ELEMENTOS DE VALOR SOLO DE ASEO PERSONAL

## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : FLOREZ FORTICHE INGRID  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 19.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS MEDICA CUBICULO 10, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MEJORÍA - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA TFG 45.5 ML/MIN/1,73 M2 - TRASTORNO ELECTROLÍTICO MIXTO EN SUPLENCIA - SÍNDROME EDEMATOSO - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOOBSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC PREDIABETES POR HC, CON GLAGLOW 15/15, PUPILAS EN 3 MM ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ,CANULA A 2 LITROS POR MINUTO SIN TRABAJO RESPIRATORIO, SONDA NASOGÁSTRICA A BOLSA RECOLECTORA DE FLUIDOS CORPORALES DRENANDO CUNCHO DE CAFE,CATETER CENTRAL YUGULAR DERECHO CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE INFECCION ESCALA DE MADOX DE 0,PASANDO LACTATO DE RINGER A 20 CC HORA, NUTRICION PARENTERAL A 86 CC HORA,ABDOMEN DISTENDIDO DOLOSO A LA PALPACION, SONDA VESICAL A BOLSA RECOLECTORA DE FLUIDOS CORPORALES, MANILLA DE IDENTIFICACION VERIFICACION DATOS CON HISTORIA CLINICA LOS CUALES COINCIDEN ,ALERTANDO RIESGO DE CAIDA CON COLOR NARANJA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD IMPLEMENTADAS, AZUL POR ALTO RIESGO DE ULCERAS DE PRESION CON CUIDADOS DE ENFERMERIA,GRIS POR CONDICION ESPECIAL , SIN ELEMENTOS DE VALOR SOLO DE ASEO PERSONAL

**Responsable** : ZORRO SILVA LUZ DARY  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 19.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS MEDICA CUBICULO 10, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MEJORÍA - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA TFG 45.5 ML/MIN/1,73 M2 - TRASTORNO ELECTROLÍTICO MIXTO EN SUPLENCIA - SÍNDROME EDEMATOSO - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOOBSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC PREDIABETES POR HC, CON GLAGLOW 15/15, PUPILAS EN 3 MM ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ,CANULA A 2 LITROS POR MINUTO SIN TRABAJO RESPIRATORIO, SONDA NASOGÁSTRICA A BOLSA RECOLECTORA DE FLUIDOS CORPORALES DRENANDO CUNCHO DE CAFE,CATETER CENTRAL YUGULAR DERECHO CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE INFECCION ESCALA DE MADOX DE 0,PASANDO LACTATO DE RINGER A 20 CC HORA, NUTRICION PARENTERAL A 86 CC HORA,ABDOMEN DISTENDIDO DOLOSO A LA PALPACION, SONDA VESICAL A BOLSA RECOLECTORA DE FLUIDOS CORPORALES, MANILLA DE IDENTIFICACION VERIFICACION DATOS CON HISTORIA CLINICA LOS CUALES COINCIDEN ,ALERTANDO RIESGO DE CAIDA CON COLOR NARANJA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD IMPLEMENTADAS, AZUL POR ALTO RIESGO DE ULCERAS DE PRESION CON CUIDADOS DE ENFERMERIA,GRIS POR CONDICION ESPECIAL , SIN ELEMENTOS DE VALOR SOLO DE ASEO PERSONAL

**Responsable** : ZORRO SILVA LUZ DARY  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 19.07.2021 **Hora** : 06:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : PACIENTE CON DEPOSICION EN PAÑAL SE REALIZA BAÑO GENITAL CAMBIO DE TENDIDOS Y PAÑAL ARREGLO DE UNIDAD BALANCE DE LIQUIDOS

**Responsable** : ZORRO SILVA LUZ DARY  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 19.07.2021 **Hora** : 06:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION SEGUN MANECILLAS DEL RELOJ , LUBRICAION DE PIEL , ROTACION DE SENSORES DE MONITORIA , ROTACION DE Sonda VESICAL, PAÑAL LIMPIO Y SECO SE VALORA PIEL PACIETNE CON DERMATITIS POR DEPOSICIONES DIARREICAS EN EL DIA CON TRATAMIENTO TOPICO , POR ORDEN MEDICA SE PASA BOLO DE LACTATO DE RINGER DE 1000 ML ,JEFE DE TURNO PREVIO LAVADO DE MANOS REALIZA TOMA RUTINA DE LABORATORIOS

**Responsable** : ZORRO SILVA LUZ DARY  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 19.07.2021 **Hora** : 03:36  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION SEGUN MANECILLAS DEL RELOJ , LUBRICAION DE PIEL , ROTACION DE SENSORES DE MONITORIA , ROTACION DE Sonda VESICAL, PAÑAL CON DEPOSICION SE REALIZA BAÑO GENITAL Y CAMBIO DE TENDIDOS Y DEPOSICIONES DIARREICAS EN EL DIA CON TRATAMIENTO TOPICO

**Responsable** : ZORRO SILVA LUZ DARY  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 19.07.2021 **Hora** : 01:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 19+00 RECIBO PACIENTE EN CAMA DE UCI MEDICA 10, sin acompañante, con Dx CONOCIDOS, con medidas de seguridad, semaforización y manilla correcta. Neurológicamente con glasgow 11/15, sin dolor 0/10 segun escala analoga, afebril, con adecuado patrón respiratorio con aporte de oxígeno adicional a traves de canula nasal a razon de 2 litros, nada vía oral, con sonda nasogastrica a traves de fosa nasal izquierda a drenaje con cuncho de cafe, cateter venoso central yugular derecho trilumen recibiendo lactato de ringer a razon de 100cc/hr, NPT a razon de 8cc/hr, sonda vesical #16 a cistoflo. Se brinda información sobre riesgo de caída, se deja cama con barandas elevadas en posición segura (luz verde) y llamado de enfermería a la mano. Familiar y/o paciente refiere entender y aceptar. Se revisa historia clínica, se actualiza transferencia del cuidado y hoja de medicamentos. PENDIENTE: REPOSICION DE GASTO POR Sonda NASOGASTRICA, TOMA DE LABORATORIOS DE RUTINA, SUSPENDER LOPERAMIDA. CUIDADOS DE ENFERMERÍA - Control de signos vitales. - Adminsitración de medicamentos. - Manejo de dolor. - Vigilar gasto de sonda nasogastrica - Vigilancia clínica CSV # AC

**Responsable** : NAVAS JAIMES ERIKA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 18.07.2021 **Hora** : 20:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION SEGUN MANECILLAS DEL RELOJ , LUBRICAION DE PIEL , ROTACION DE SENSORES DE MONITORIA , ROTACION DE Sonda VESICAL, PAÑAL LIMPIO Y SECO SE VALORA PIEL PACIETNE CON DERMATITIS POR DEPOSICIONES DIARREICAS EN EL DIA CON TRATAMIENTO TOPICO , REVISTA MEDICA ORDENA DISMINUIR LIQUIDOS DE BASE A 20 CC HORA, RUTINA DE LABORATORIOS

**Responsable** : ZORRO SILVA LUZ DARY  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 18.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS MEDICA CUBICULO 10, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MEJORÍA - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA TFG 45.5 ML/MIN/1,73 M2 - TRASTORNO ELECTROLÍTICO MIXTO EN SUPLENCIA - SÍNDROME EDEMATOSO - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC PREDIABETES POR HC, CON GLAGLOW 15/15, PUPILAS EN 3 MM ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, CANULA A 2 LITROS POR MINUTO SIN TRABAJO RESPIRATORIO, SONDA NASOGÁSTRICA A BOLSA RECOLECTORA DE FLUIDOS CORPORALES DRENANDO CUNCHO DE CAFÉ, CATETER CENTRAL YUGULAR DERECHO CUBIERTO CON PELÍCULA TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE INFECCIÓN ESCALA DE MADOX DE 0, PASANDO LACTATO DE RINGER A 100 CC HORA, NUTRICIÓN PARENTERAL A 86 CC HORA, ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SONDA VESICAL A BOLSA RECOLECTORA DE FLUIDOS CORPORALES MANILLA DE IDENTIFICACIÓN VERIFICACIÓN DATOS CON HISTORIA CLÍNICA LOS CUALES COINCIDEN, ALERTANDO RIESGO DE CAÍDA CON COLOR NARANJA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD IMPLEMENTADAS, AZUL POR ALTO RIESGO DE ULCERAS DE PRESIÓN CON CUIDADOS DE ENFERMERÍA, GRIS POR CONDICIÓN ESPECIAL, SIN ELEMENTOS DE VALOR SOLO DE ASEO PERSONAL

**Responsable** : ZORRO SILVA LUZ DARY  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERÍA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 18.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Entrego paciente en la unidad de cuidado intensivo adulto habitación número diez acostado en cama posición supino con medidas de seguridad barandas elevadas, nivel bajo de la cama, manilla y tablero de identificación con nombres y apellidos correctos debidamente semaforizada, paciente consciente, alerta y orientado en sus tres esferas glasgow 15/15, pupilas isocóricas normo reactivas a la luz 2mm, mucosa oral húmeda soporte de oxígeno por canula nasal 2 litros minuto, sonda nasogástrica fija en fosa izquierda conectada a cistoflo se observa salida de líquido cuncho de café, cuello móvil sin adenopatías, torax normo expandible monitoría cardíaca continua no invasiva taquicárdico, normotenso, afebril, saturaciones superiores 90%, cateter venoso central yugular derecho bilumen pasando por equipo de infusión lactato de ringer a 100cc/hora, nutrición parenteral 86cc/hora, cubierto con película transparente tegaderm escala madoxx 0, abdomen distendido, doloroso a la palpación, genitales íntegros eliminación por sonda foley conectada a cistoflo diuresis colúrica se observa dermatitis por pañal y deposiciones, miembros superiores e inferiores eutróficos, pulsos presentes, adecuado llenado capilar y perfusión distal se observa edema generalizado, a la valoración de la piel se observa. ENTREGO PACIENTE SIN IMPLEMENTOS PERSONALES DE VALOR.

**Responsable** : HAMON BELTRAN LAURA DANIELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERÍA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 18.07.2021 **Hora** : 18:55  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente con goteo de dexmedetomidina a 0.6mcg/k/h, suspendidos infusión de propofol y ketamina.

**Responsable** : ACHURY VALENCIA BRIGITTE  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERÍA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 18.07.2021 **Hora** : 16:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente realiza deposición diarreica abundante, se realiza cambio de pañal, lubricación de piel y aplicación de crema para pañalitis.

**Responsable** : HAMON BELTRAN LAURA DANIELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERÍA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 18.07.2021 **Hora** : 14:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza lubricación de piel, ajuste de tendidos y cambio de posición, paciente con deposición diarreicas abundantes.

## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : HAMON BELTRAN LAURA DANIELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 18.07.2021 **Hora** : 11:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Ronda de enfermería paciente hemodinamicamente estable, duerme por lapsos cortos de tiempo.

**Responsable** : HAMON BELTRAN LAURA DANIELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 18.07.2021 **Hora** : 10:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente recibe visita por parte de los familiares.

**Responsable** : HAMON BELTRAN LAURA DANIELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 18.07.2021 **Hora** : 09:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se asiste baño e higiene bucal y personal en cama con paños de clorexhidina, cambio de tendidos, pañal, lubricacion de piel y arreglo de la unidad, paciente realiza deposicion diarreica.

**Responsable** : HAMON BELTRAN LAURA DANIELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 18.07.2021 **Hora** : 08:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Revista medica con Dr Robayo mismo manejo medico vigilancia hemodinamica.

**Responsable** : HAMON BELTRAN LAURA DANIELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 18.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo paciente en la unidad de cuidado intensivo adulto habitacion numero diez acostado en cama posicion supino con medidas de seguridad barandas elevadas, nivel bajo de la cama, manilla y tablero de identificacion con nombres y apellidos correctos debidamente semaforizada, paciente consciente, alerta y orientado en sus tres esferas glasgow 15/15, pupilas isocoricas normo reactivas a la luz 2mm, mucosa oral humeda soporte de oxigeno por canula nasal 2 litros minuto,sonda nasogastrica fija en fosa izquierda conectada a cistoflo se observa salida de liquido cuncho de cafe, cuello movil sin adenopatias, torax normo expandible monitoria cardiaca continua no invasiva taquicardico, normotenso, afebril, saturaciones superiores 90%, cateter venoso central yugular derecho bilumen pasando por equipo de infusion lactato de ringer a 150cc/hora, DAD 10% a 20cc/hora cubierto con pelicula transparente tegaderm escala madoxx 0, abdomen distendido, doloroso a la palpacion, genitales integros eliminacion por sonda foley conectada a cistoflo diuresis colurica, miembros superiores e inferiores eutroficos, pulsos presentes, adecuado llenado capilar y perfusion distal se observa edema generalizado, a la valoracion de la piel se observa. RECIBO PACIENTE SIN IMPLEMENTOS PERSONALES DE VALOR.

**Responsable** : HAMON BELTRAN LAURA DANIELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 18.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : 07+00 entrego paciente masculino de 66 años de edad, en unidad de cuidados intensivos medico cubiculo nuemro 10, paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA, en cama en posicion supino, manilla de identificacion debidamente semaforizada y rotulo de pared con datos correctos, paciente con glasgow 15/15 conscinete alerta y orientado con soporte de oxigeno por canula nasal a 2 litros, con su sonda nasogastrica a libre a drenaje, cateter venoso central yugular derecho pasando lactato de ringer a 150cc/hora, DAD 10% a 20cc/hora por bombas de infusion con torax simetrico con monitoria continua cardiopulmonar con acceso venoso periferico miembro superior derecho pasando unidad de globulos rojos, con abdomen blnado globoso sonda vesical conectada bolsa recolectora cystoflo, con genital integro con miembros inferiores con poca movilidad paciente con piel integra con cama frenada a minima altura con barandas de seguridad elevadas se usan elementos de bioseguridad para asistencia continua del paeinte

**Responsable** : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 18.07.2021 **Hora** : 06:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 06+00 se observa paciente en cama de unidad que refiere dolor abdominal se valora abdomen se observa y se palpa distendidos e ndurado se reporta a jefe y medico de turno se realiza lavados abundante de sonda vesical

**Responsable** : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 18.07.2021 **Hora** : 06:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 06+00 paciente que refiere dolor abdominal se reporta a jedfe de turno

**Responsable** : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 18.07.2021 **Hora** : 05:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 01+00 se realiza control y registro de signos vitales 02+00 paciente realiza deposicion ebundante liquida fetida se observa dermatitis en pliegue inguinal gluteos y testiculos 03+00 se realiza cambio de posicion se lubrica piel se deja decubtio lateral derecho 04+00 jefe de turno realiza toma de laboratorios de rutina 05+00 jefe de turno realiza toma de glcometria se registra

**Responsable** : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 18.07.2021 **Hora** : 00:01  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 22+00 se realiza cambio de posicion se lubrica piel se deja supino paciente con marcacion en espalda y gluteos por tendidos 23+00 se realiza ronda de enfermeria se observa paciente en cama estable se brinda comodidad y confort 23+30 se finaliza 2 unidad de globulos rojos paciente estable no se observa reacciones adversas 00+00 jefe de turno realiza ronda de administracion de medicamentos

**Responsable** : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 17.07.2021 **Hora** : 19:30  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : Entrego paciente masculino de 66 años de edad, en unidad de cuidados intensivos medico cubiculo nuemro 10, paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA, en cama en posicion supino, manilla de identificacion debidamente semaforizada y rotulo de pared con datos correctos, paciente con soporte de oxigeno por canula nasal a 2 litros, con su sonda nasogastrica a libre a drenaje, cateter venoso central yugular derecho pasando lactato de ringer a 150cc/hora, DAD 10% a 20cc/hora, con acceso venoso periferico miembro superior derecho pasando unidad de globulos rojos, sonda vesical conectada bolsa recolectora cystoflo, paciente bajo observacion medica y de enfermeria.

**Responsable** : JACOBO CHICO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 17.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 19+00 recibo paciente masculino de 66 años de edad, en unidad de cuidados intensivos medico cubiculo nuemro 10, paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA, en cama en posicion supino, manilla de identificacion debidamente semaforizada y rotulo de pared con datos correctos, paciente con glasgow 15/15 conscinete alerta y orientado con soporte de oxigeno por canula nasal a 2 litros, con su sonda nasogastrica a libre a drenaje, cateter venoso central yugular derecho pasando lactato de ringer a 150cc/hora, DAD 10% a 20cc/hora por bombas de infusion con torax simetrico con monitoria continua cardiopulmonar con acceso venoso periferico miembro superior derecho pasando unidad de globulos rojos, con abdomen blnado globoso sonda vesical conectada bolsa recolectora cystoflo, con genital integro con miembros inferiores con poca movilidad paciente con piel integra con cama frenada a minima altura con barandas de seguridad elevadas se usan elementos de bioseguridad para asistencia continua del paceinte 20+00 se realiza control y registro de signos vitales 21+05 se finaliza trasfusión sanguínea de 1 bolsa de globulos rojos paciente no presenta reacciones adversas 21+10 jefe de turno realiza inicio de 2 unidad de globulos rojos #100821019821 que se encontraba en perfecto estado con adecuado traslado y refrigeración sellos de calidad intactos

**Responsable** : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 17.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza cambio de sabanas, cambio de pañal paciente con deposiciones liquidas

**Responsable** : JACOBO CHICO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 17.07.2021 **Hora** : 18:50  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : jefe de turno inicia primera unidad de globulos rojos, sello de calidad # L 100821017, volumen: 277, control y registro de signos vitales

**Responsable** : JACOBO CHICO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 17.07.2021 **Hora** : 18:40  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se recibe de banco de sangre primera unidad de globulos rojos, sello de calidad # L 100821017, volumen: 277, se realiza lista de chequeo junto a auxiliar de banco de sangre, se inicia transfusión por acceso periferico superior de 3ercho nivel pliegue, permeable, paciente hemodinamico: normotenso, normocardico, afebril

**Responsable** : PULIDO ALARCON LUZ MERY  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 17.07.2021 **Hora** : 15:00  
**Tipo de atención** :



## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : Ronda de enfermería paciente en unidad regresa de radiología, sin complicaciones, control y registro de signos vitales

**Responsable** : JACOBO CHICO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 17.07.2021 **Hora** : 14:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente es llevado a radiología para toma de tac de abdomen contrastado, en compañía de jefe y camillero de turno

**Responsable** : JACOBO CHICO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 17.07.2021 **Hora** : 13:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Ronda de enfermería paciente en unidad en regular estado, informa dolor en abdomen, paciente con distension abdominal.

**Responsable** : JACOBO CHICO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 17.07.2021 **Hora** : 12:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se inicia medio de contraste por sonda orogastrica, para realizacion de tac de abdomen contrastado

**Responsable** : PULIDO ALARCON LUZ MERY  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 17.07.2021 **Hora** : 11:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Ronda de enfermería paciente en unidad en compañía de familiar, estable, con buen patron respiratorio, control y registro de signos vitales

**Responsable** : JACOBO CHICO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 17.07.2021 **Hora** : 10:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Ronda de enfermería paciente sin nada via oral, pendiente toma de examen contrastado segun orden medica, control y registro de signos vitales

**Responsable** : JACOBO CHICO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 17.07.2021 **Hora** : 08:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza baño en cama al paciente cambio de sabanas, cambio de pañal, lubricacion de piel, se deja comodo al paciente.

## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : JACOBO CHICO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 17.07.2021 **Hora** : 07:40  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 05+00am paciente en manejo medico por ucia en unidad sin signos de alteracion hemodinamica paciente el cual se muestra estable sin signos de alteracion 07+00am entrego paciente señor ramon hernando gomez de 60 años de edad quien en su momento se encuentra con un diagnostico medico de sepsis de origen abdominal gastroenteritis infecciosa, señor de la tercera edad quien en su momento se encuentra , con valoracion neurologica u8n glasgow de 15/15, alerta consiente y orientada con pupilas en 2 reactivas a la luz sin signos de alteracion respiratoria con soporte de oxigeno por canula nasal a 3 litros minuto no signos de dificultad respiratoria sin novedad clinica paciente quien ademas esta con su torax expandible una sonda orogastrica funcional para manejo , evacuacion sonda numero 16 y perdidas relacionadas con reposicion 1/1 esta con un acceso venoso subclavio derecho, funcional pasando lactato de ringer a 150cc hora y destrosa al 10% a 20cc hora persiste en ucia paciente en manejo por ucia sin cambios en manejo medico abdomen globoso y con endurecimiento, paciente en manejo medico continua en uci. persiste en ucia sin cambios pero en manejo estricto, cuello movil piel integra pro con zona de presi

**Responsable** : RODRIGUEZ VELASQUEZ CRISTIAN ALEXANDER  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 17.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 07+00 Recibo paciente masculino de 66 años de edad, en unidad de cuidados intensivos medico cubiculo numero 10, paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA, en cama en posicion supino, manilla de identificacion debidamente semaforizada y rotulo de pared con datos correctos, paciente con soporte de oxigeno por canula nasal a 2 litros, con su nasogastrica a libre a drenaje, cateter venoso central yugular derecho pasando lactato de ringer a 150cc/hora, DAD 10% a 20cc/hora, sonda vesical conectada a bolsa colectora cystoflo, paciente bajo observacion medica y de enfermeria.

**Responsable** : JACOBO CHICO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 17.07.2021 **Hora** : 04:29  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 01+00am paciente en ucia refiere sed se avanza bolo de 300cc de lactato de ringer sin novedad 02+00am cambio de posicion e hidratacion de piel paciente tolera sin novedad , 03+00am paciente en manejo medico sin cambios persiste estable en manejo medico, 04+00am ronda de enfermeria paciente en manejo medico sin cambios

**Responsable** : RODRIGUEZ VELASQUEZ CRISTIAN ALEXANDER  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 16.07.2021 **Hora** : 23:22  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 21+00 paciente en ucia hemodinamicamente estable sin signos de alteracion clinica sin signos de alteracion hemodinamica, 22+00pm paciente realiza deposicion liquida abundante sin cambios en manejo medico 23+00pm paciente en ucia sin novedad continua en manejo ucia.

**Responsable** : RODRIGUEZ VELASQUEZ CRISTIAN ALEXANDER  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 16.07.2021 **Hora** : 19:45  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : 19+00pm NOTA DE RECIBO DE TURNO. SE recibe paciente señor ramon hernando gomez de 60 años de edad quien en su momento se encuentra con un diagnostico medico de sepsis de origen abdominal gastroenteritis infecciosa, señor de la tercera edad quien en su momento se encuentra , con valoracion neurologicxa u8n glasgow de 15/15, alerta consiente y orientada con pupilas en 2 reactivas a la luz sin signos de alteracion respiratoria con soporte de oxigeno por canula nasal a 3 litros minuto no sigos de dificultad respiratoria sin novedad clinica paciente quien ademas esta con su torx expandible una sonda orogastrica funcional para manejo , evacuacion sond numero 16 y perdidas relacionadas cvon reposicion 1/1 esta con un acceso veosos subclavio derecho, funcional pasando lactatop de ringer a 150cc hora y destrosa al 10% a 20cc hora persiste en ucia paciente en manejo por ucia sin cambios en manejo medico abdomen globoso y con endurecimeiento, paciente e manejo medico continua en uci. persiste en ucia sin cambios pero en manejo estricto, cuello movil piel integra pro con zona de presion en region sacra edema con signos de fobea. 20+00pm se realiza ronda de enfermeria paciente en ucia hemoidhmicamente estable no ha requerido cambios en manejo. persiste en cama sin signos de alteracion afebril, normotensa y normocardica.

**Responsable** : RODRIGUEZ VELASQUEZ CRISTIAN ALEXANDER  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 16.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : CUIDADOS DE PIEL Previo lavado de manos y medidas bioseguras, se realiza cambio de posición a paciente, lubricando prominencias óseas con hidratante corporal, se observa piel integra, por se utiliza crema hidratante como protector cutáneo, se posiciona paciente en fowler, tiene aposito foam en region sacra, continua en terapia renal.

**Responsable** : ACHURY VALENCIA BRIGITTE  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 16.07.2021 **Hora** : 17:49  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : CUIDADOS DE PIEL Previo lavado de manos y medidas bioseguras, se realiza cambio de posición a paciente, lubricando prominencias óseas con hidratante corporal como protector cutáneo , se observa piel integra, se posiciona paciente en posicion decubito dorsal, semisentado, se cambia pañal se observa escasa deposicion con moco. Control y registro de signos vitales cada hora, paciente normotenso, afebril, mtendencia a la taquicardia, normosatura con oxigeno por canula nasal.

**Responsable** : ACHURY VALENCIA BRIGITTE  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 16.07.2021 **Hora** : 14:54  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se pasa paciente a la cama. CUIDADOS DE PIEL Previo lavado de manos y medidas bioseguras, se realiza cambio de posición a paciente, lubricando prominencias óseas con hidratante corporal, se observa piel integra, se posiciona paciente en fowler, drena abundante material seroso de sitio de unciones en extremidades superiores.

**Responsable** : ACHURY VALENCIA BRIGITTE  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 16.07.2021 **Hora** : 08:54  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente con nada via oral Revistamedica manejo en uci, pasar lactato de ringer 500cc en bolo, continuar a 150cchora, reponer 1:1 drenaje de sonda nasogastrica. Se realiza baño generl en cam, aseo de boca con cepillo de dientes, cuidados de piel, cambio de pañal, se observa deposicion con moco escasa, cambio de tendidos de cama, se pasa a la silla. No recibe visita de familiar. Control y registro de signos vitales cada hora, paciente normotenso, afebril, mtendencia a la taquicardia, normosatura con oxigeno por canula nasal.

**Responsable** : ACHURY VALENCIA BRIGITTE  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

## Historia Clínica de Enfermería

\* **Fecha de atención** : 16.07.2021 **Hora** : 07:08  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : HERNANDO PINEDA SILVA RAMON proveniente en SALA REANIMACION 01, acostado en la cama, con cabecera elevada a 45°, barandas de seguridad elevadas para prevenir riesgo de caída, a la valoración cefalocaudal se observa con cabeza normocefálica, apertura ocular espontánea, orientado en persona, tiempo y espacio con glasgow 15/15, con soporte de oxígeno por cánula nasal a 2 litros por minuto, con sonda nasogástrica funcional a libre drenaje conectada a cystoflo con drenaje de características biliosas, se observa con buen patrón respiratorio, afebril, cuello móvil sin nódulos ni adenopatías, con catéter venoso central yugular derecho bilumen fijo con tegaderm transparente, sin signos de infección, rotulado según protocolo de la institucional pasando: \* LACTATO DE RINGER A 60CC/HORA. \* DAD AL 10% A 20CC/H fijo con tegaderm transparente, sin signos de infección, rotulado según protocolo de la institución, torax elíptico, simétrico con electrodos desechables para monitoria cardíaca no invasiva continua, abdomen globoso, doloroso a la palpación, espalda íntegra, sin úlceras por presión, extremidades miembros superiores móviles, simétricos genitourinario masculino de contextura normal eliminando por sonda vesical conectada a cystoflo, miembros inferiores móviles, simétricos, con buen llenado capilar, paciente con manilla e identificador con datos correctos, paciente niega alergias se deja timbre de enfermería a la mano, se realiza valoración de escala de caídas riesgo alto por la edad, paciente en edema generalizado, miembros superiores drenan líquido seroso, se deja en cama en posición supino cabecera a 30, medidas de seguridad instauradas cama a mínimo nivel, barandas elevadas, manilla de identificación y hablador de pared con datos correctos.

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 16.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo paciente en UCI médica cama número 10, sr, RAMON HERNANDO PINEDA SILVA, en cama, acostado, dormido con oxígeno por cánula nasal, sonda nasogástrica a libre drenaje, catéter venoso central yugular derecho pasando lactato de ringer a 60cc/hora, DAD 10% a 20cc/hora, sonda vesical conectada a bolsa colectora, manilla de identificación con datos correctos, cama mínimo nivel, timbre funcional cerca, sin acompañante.

**Responsable** : ACHURY VALENCIA BRIGITTE  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 16.07.2021 **Hora** : 05:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza registro de signos vitales, paciente en unidad continúa en edema generalizado se realiza cambio de tendidos.

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 16.07.2021 **Hora** : 03:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza registro de signos vitales cuidados con piel paciente alerta conciente con oxígeno por cánula, con saturaciones limitrofes.

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha de atención** : 16.07.2021 **Hora** : 01:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : paciente en unidad con cabecera elevada, continúa en edema generalizado según drenaje con drenaje de características biliosas verde oscuro, sonda vesical a cystoflo, catéter central yugular derecho.

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

Historia Clínica de Enfermería

\* Fecha de atención : 15.07.2021 Hora : 22:05

Tipo de atención :

**Notas de enfermería** : En compañía de Emergenciólogo de turno, jefe y auxiliar de enfermería se traslada paciente a UCI MEDICA cama 10, paciente de sexo masculino de 66 años de edad acostado en la cama, con cabecera elevada a 45°, barandas de seguridad elevadas para prevenir riesgo de caída, a la valoración cefalocaudal se observa con cabeza normocefálica, apertura ocular espontánea, orientado en persona, tiempo y espacio con glasgow 15/15, con soporte de oxígeno por cánula nasal a 2 litros por minuto, con sonda nasogástrica funcional a libre drenaje conectada a cystoflo, se observa con buen patrón respiratorio, afebril, cuello móvil sin nódulos ni adenopatías, con catéter venoso central yugular derecho bilumen por donde le está pasando: LACTATO DE RINGER A 60CC/HORA, se observa fijo con tegaderm transparente, sin signos de infección, rotulado según protocolo de la institución, tórax elíptico, simétrico con electrodos desechables para monitoría cardíaca no invasiva continua, abdomen globoso, doloroso a la palpación, espalda íntegra, sin úlceras por presión, extremidades miembros superiores móviles, simétricos genitourinario masculino de contextura normal eliminando por sonda vesical conectada a cystoflo, miembros inferiores móviles, simétricos, con buen llenado capilar, paciente con manilla e identificador con datos correctos, se indaga sobre alergias y no refiere, se traslada paciente al servicio de UCI sin pertenencias de valor

**Responsable** : GARZON YUSUNGUAIRA EDWIN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha de atención : 15.07.2021 Hora : 22:00

Tipo de atención :

**Notas de enfermería** : Recibo paciente de sexo masculino de 66 años de edad el señor HERNANDO PINEDA SILVA RAMON proveniente en SALA REANIMACION 01, acostado en la cama, con cabecera elevada a 45°, barandas de seguridad elevadas para prevenir riesgo de caída, a la valoración cefalocaudal se observa con cabeza normocefálica, apertura ocular espontánea, orientado en persona, tiempo y espacio con glasgow 15/15, con soporte de oxígeno por cánula nasal a 2 litros por minuto, con sonda nasogástrica funcional a libre drenaje conectada a cystoflo con drenaje de características biliosas, se observa con buen patrón respiratorio, afebril, cuello móvil sin nódulos ni adenopatías, con catéter venoso central yugular derecho bilumen fijo con tegaderm transparente, sin signos de infección, rotulado según protocolo de la institución pasando: \* LACTATO DE RINGER A 60CC/HORA. \* DAD AL 10% A 20CC/H fijo con tegaderm transparente, sin signos de infección, rotulado según protocolo de la institución, tórax elíptico, simétrico con electrodos desechables para monitoría cardíaca no invasiva continua, abdomen globoso, doloroso a la palpación, espalda íntegra, sin úlceras por presión, extremidades miembros superiores móviles, simétricos genitourinario masculino de contextura normal eliminando por sonda vesical conectada a cystoflo, miembros inferiores móviles, simétricos, con buen llenado capilar, paciente con manilla e identificador con datos correctos, paciente niega alergias se deja timbre de enfermería a la mano, se realiza valoración de escala de caídas riesgo alto por la edad, paciente en edema generalizado, miembros superiores drenados líquido seroso, se deja en cama en posición supino cabecera a 30°, medidas de seguridad instauradas cama a mínimo nivel, barandas elevadas, manilla de identificación y hablador de pared con datos correctos.

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha de atención : 15.07.2021 Hora : 21:00

Tipo de atención :

**Notas de enfermería** : Se realiza cambio de pañal deposición positiva, diarreica, se cambian sábanas, se le lubrica la piel se deja paciente en la unidad cómodo, en observación por enfermería, pendiente traslado a UCI MEDICA

**Responsable** : GARZON YUSUNGUAIRA EDWIN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE EMERGENCIAS

\* Fecha de atención : 15.07.2021 Hora : 20:05

Tipo de atención :

**Notas de enfermería** : Paciente quien no tiene pertenencias de valor, solo implementos de aseo y pijamas

**Responsable** : GARZON YUSUNGUAIRA EDWIN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha de atención : 15.07.2021 Hora : 20:00

Tipo de atención :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : Se realiza control y registro de signos vitales bajo parametros normales, se informa a jefe de turno, sin novedad

**Responsable** : GARZON YUSUNGUAIRA EDWIN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE EMERGENCIAS

\* **Fecha de atención** : 15.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo paciente de sexo masculino de 66 años de edad en SALA REANIMACION 01, acostado en la cama, con cabecera elevada a 45°, barandas de seguridad elevadas para prevenir riesgo de caída, a la valoración cefalocaudal se observa con cabeza normocefalica, apertura ocular espontanea, orientado en persona, tiempo y espacio con glasgow 15/15, con soporte de oxígeno por canula nasal a 2 litros por minuto, con sonda nasogastrica funcional a libre drenaje conectada a cystoflo, se observa con buen patron respiratorio, afebril, cuello movil sin nodulos ni adenopatias, con cateter venoso central yugular derecho bilumen por donde le esta pasando: LACTATO DE RINGER A 60CC/HORA, y pasando bolo de ALBUMINA 4GR se observa fijo con tegaderm transparente, sin signos de infeccion, rotulado segun protocolo de la institucion, torax eliptico, simetrico con electrodos desechables para monitoria cardiaca no invasiva continua, abdomen globoso, doloroso a la palpacion, espalda integra, sin ulceras por presion, extremidades miembros superiores moviles, simetricos genitourinario masculino de contextura normal eliminando por sonda vesical conectada a cystoflo, miembros inferiores moviles, simetricos, con buen llenado capilar, paciente con manilla e identificador con datos correctos, se indaga sobre alergias y no refiere, se educa sobre la importancia de mantener las barandas de seguridad elevadas y de solicitar ayuda al personal de enfermeria cuando lo requiera refiere acepta y entender, se deja timbre de enfermeria a la mano, se realiza valoración de escala de caidas riesgo alto por la edad, escala de ulceras por presion riesgo bajo, escala de dolor 2/10, se deja en observacion por enfermeria, sin compañía de familiar

**Responsable** : GARZON YUSUNGUAIRA EDWIN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE EMERGENCIAS

\* **Fecha de atención** : 15.07.2021 **Hora** : 16:49  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Terapia Respiratoria Por orden médica se toman gases arteriales; se explica procedimiento al paciente y se toma muestra según protocolo institucional, unica punción arteria radial izquierda, se procesa muestra y se anexa reporte a historia clínica. Jefe de enfermería toma muestra de cateter central para gases venosos, se procesa muestra y se anexa reporte a historia clínica. Insumos: 2 Jeringas de gases arteriales y 1 jeringa de 10cc. Se utilizan EPP (Bata, gorro, polainas, n95, gafas, careta, guantes).

**Responsable** : MORENO VARGAS CLAUDIA LEONOR  
**Especialidad** : FISIOTERAPIA  
**Ubicación** : 40A UE EMERGENCIAS

\* **Fecha de atención** : 15.07.2021 **Hora** : 15:41  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : paciente en cama duerme estable liquidos permeables control signos vitales .

**Responsable** : MARTINEZ VELOSA MARICELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE EMERGENCIAS

\* **Fecha de atención** : 15.07.2021 **Hora** : 14:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Continua paciente en sala de reanimación N 1 somnoliento, adinamico, astenico pupilas isocoricas, normorreactivas a la luz con oxígeno por canula nasal a 2 litros con sonda nasogastrica N 20 en fosa nasal derecha con drenaje de secreción fecaloide mucosa oral semihumeda con cateter venoso central en vena yugular derecha con infusión de cloruro de sodio a 70cc/h torax simetrico con adecuada expansión toracica ruidos respiratorios con leve broncoespasmo, ruidos cardiacos ritmico abdomen globoso distendido con dolor a la palpación con sonda vesical acystoflo con edema testicular adecuado retorno urinario, con edema grado II en miembros inferiores, llenado capilar menor a 2 segundos sin signos de hipoerfusión distal.

**Responsable** : GORDILLO CHARARI DIEGO FERNANDO  
**Especialidad** : ENFERMERIA

## Historia Clínica de Enfermería

**Ubicación** : 40A UE EMERGENCIAS

\* **Fecha de atención** : 15.07.2021 **Hora** : 13:57  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : paciente alerta se observa dominio control signos vitales .

**Responsable** : MARTINEZ VELOSA MARICELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE EMERGENCIAS

\* **Fecha de atención** : 15.07.2021 **Hora** : 10:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se administra metoclopramida 10mg IV morfina 4mg IV ciprofloxacina 400mg IV con previa verificación de los 7 correctos se administra sin presentar reacciones adversas.

**Responsable** : GORDILLO CHARARI DIEGO FERNANDO  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE EMERGENCIAS

\* **Fecha de atención** : 15.07.2021 **Hora** : 09:38  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : paciente con líquidos permeables pasando goteo de lactato de eringer a 70cc/h . por orden médico jefe de enfermería pasa sonda nasogastrica sin novedad de faja permeable a drenaje se observa contenido de café .

**Responsable** : MARTINEZ VELOSA MARICELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 15.07.2021 **Hora** : 09:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente a la valoración se observó adinámico, asténico somnoliento, pupilas isocóricas, normorreactivas a la luz, con oxígeno por cánula nasal a 2 litros mucosa oral semihúmeda cuello con presencia de catéter venoso central en vena yugular derecha con infusión de cloruro de sodio a 70cc/h tórax simétrico con adecuada expansión torácica sin presencia de enfisema ruidos cardíacos rítmicos ruidos respiratorios con presencia de broncoespasmo abdomen globoso distendido rígido doloroso a la palpación con sonda vesical acústica con edema grado III en zona testicular, edema en miembros inferiores, llenado capilar menor a 2 segundos sin signos de hipoperfusión distal. Por indicación médica se realiza paso de sonda orogastrica dado que en tacto abdomen contrastado se evidencia íleo adinámico con pseudoobstrucción, se realiza único intento por fosa nasal izquierda con sonda nasogastrica N 20 procedimiento realizado sin complicaciones. Se evidencia salida de líquido fecaloide en abundante cantidad (1000cc) se deja a libre drenaje.

**Responsable** : GORDILLO CHARARI DIEGO FERNANDO  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE EMERGENCIAS

\* **Fecha de atención** : 15.07.2021 **Hora** : 08:42  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : paciente valorado por urgenciólogo en manejo médico ordenado control signos vitales .

**Responsable** : MARTINEZ VELOSA MARICELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 15.07.2021 **Hora** : 07:01  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : recibo paciente PINEDA SILVA RAMON HERNANDO (M, 66) masculino de 66 años en sala de reanimación 1, conciente orientado en tiempo, lugar y espacio, glasgow de 15/15, sin déficit neurológico, pupilas isocóricas, paciente en decúbito supino, en camilla con medidas de seguridad, con O2 por cánula nasal a 2 litros, tórax normoexpansible, con monitorización en 5 derivadas precordiales ritmo sinusal, tensión arterial, catéter CVC yugular derecho, cubierto con apósito transparente, sin signos de infección, abdomen globoso, distendido con dolor a la palpación, cicatriz de herida quirúrgica en línea media abdominal, genitales normoconfigurados con eliminación por sonda vesical a cistoflo, con orina sedimentada de color ambar, Miembros con edema generalizado pulsos poplíteos y pedios presentes, movilidad de las 4 extremidades conservada, piel con equimosis y multipuncionado en miembros superiores.

**Responsable** : MARTINEZ VELOSA MARICELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 15.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Entrego paciente PINEDA SILVA RAMON HERNANDO (M, 66) masculino de 66 años en sala de reanimación 1, conciente orientado en tiempo, lugar y espacio, glasgow de 15/15, sin déficit neurológico, pupilas isocóricas, reactivas a la luz, en 3mm, paciente en decúbito supino, en camilla con medidas de seguridad, saturando 95%, con O2 por cánula nasal a 2 litros, tórax normoexpansible, FR 21 RPM, con monitorización en 5 derivadas precordiales FC: 122 LPM, ritmo sinusal, tensión arterial, 114/71 PAM: 83 MMHG, catéter CVC yugular derecho, cubierto con apósito transparente, sin signos de infección, abdomen globoso, distendido con dolor a la palpación, cicatriz de herida quirúrgica en línea media abdominal, genitales normoconfigurados con eliminación por sonda vesical a cistoflo, con orina sedimentada de color ambar, Miembros inferiores eutróficos, con edema generalizado grado 3 con fovea, pulsos poplíteos y pedios presentes, movilidad de las 4 extremidades conservada, llenado capilar menor a 3 segundos, afebril 36,1 °C, piel con equimosis y multipuncionado en miembros superiores, se indago sobre dolor, paciente no indica, sólo a la palpación del abdomen.

**Responsable** : GUERRA CAMARGO IVAN DEL CRISTO  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 15.07.2021 **Hora** : 04:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente es trasladado a servicio de radiología para toma de TAC contrastado de abdomen y pelvis, en compañía de camillero, auxiliar, jefe y medico de turno, paciente monitorizado, realizan procedimiento sin complicaciones y se regresa a cubiculo.

**Responsable** : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 15.07.2021 **Hora** : 04:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza ronda de enfermería, paciente continua en cubiculo, despierto tranquilo no refiere necesitar nada por el momento.

**Responsable** : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 15.07.2021 **Hora** : 03:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza ronda de enfermería, paciente continua en reanimacion 1, se encuentra tomándose contraste, no refiere necesitar nada por el momento, se realiza toma de urocultivo de sonda vesical, se envia a la botorio con formato respectivo.

**Responsable** : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa



## Historia Clínica de Enfermería

\* **Fecha de atención** : 15.07.2021 **Hora** : 02:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Dr Amador indica administrar 70 gramos de Albúmina iv, previa verificación de 7 correctos se administra medicación. Paciente tolera.

**Responsable** : GUERRA CAMARGO IVAN DEL CRISTO  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 15.07.2021 **Hora** : 02:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se inicia medio de contraste oral, previa explicacion por parte de personal de radiologia, paciente tolerando y acepta.

**Responsable** : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 15.07.2021 **Hora** : 01:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza balnce de liquidos eliminados y administrados

**Responsable** : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 15.07.2021 **Hora** : 00:01  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza control y registro de signos vitales

**Responsable** : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 14.07.2021 **Hora** : 23:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Nota retrospectiva. 21:00 Recibo paciente PINEDA SILVA RAMON HERNANDO (M, 66) masculino de 66 años en sala de observación general no respiratoria, por orden de Dr Amador se pasa a sala de reanimación 1, conciente orientado en tiempo, lugar y espacio, glasgow de 15/15, sin déficit neurológico, pupilas isocóricas, reactivas a la luz, en 3mm, paciente en decúbito supino, en camilla con medidas de seguridad, saturando 95%, con O2 por cánula nasal a 2 litros ambiente, tórax normoexpansible, FR 22 RPM, con monitorización en 5 derivadas precordiales FC: 133 LPM, ritmo sinusal, tensión arterial, 108/61 PAM: 74 MMHG, catéter PICC en MSD brazo, cubierto con apósito transparente, se observa en zona circundante del catéter enrojecimiento, equimosis, induración, rubor y se siente calor al tacto, por lo cual Dr Amador indica retiro y toma de cultivo de punta de catéter, se realiza retiro y cultivo del mismo con técnica esteril, se rotula y se envía a laboratorio clínico, ambos miembros superiores con equimosis por punciones anteriores, abdomen globoso, distendido con dolor a la palpación, con cicatriz de herida quirúrgica en línea media abdominal, genitales normoconfigurados con eliminación por sonda vesical a cistoflo, con orina sedimentada de color ambar, doctor Amador indica cambio de la misma, se retira y con tecnica esteril se pasa sonda silconada a cistoflo, procedimiento sin complicaciones. Miembros inferiores eutróficos, se observa edema generalizado grado 3 con fóvea, pulso poplíteos y pedios presentes, movilidad de las 4 extremidades conservada, llenado capilar menor a 3 segundos, febril 38,1 °C, por lo cual Dr Amador indica 2 gramos de dipirona iv, previa verificación de 7 correctos se administran medicaciones sin complicación, piel con equimosis en miembros superiores, se indago sobre dolor, paciente no indica, sólo a la palpación del abdomen. Paciente con orden de hemocultivos por lo cual con técnica y campos y guantes estériles realiza asepsia y antisepsia con gasas estériles, jabón y clorhexidina en MSI, por guía ecográfica se canalizar con yelco #18 vena basilica del brazo izquierdo, intento fallido, nuevamente se intenta canalizar vena cefálica mediana con yelco #18, intento fallido. Dr Amador lo intentó en 2 ocasiones los cual también fueron fallidos. Por lo cual Dr Amador con técnica y campos y guantes estériles realiza asepsia y antisepsia con gasas estériles, jabón y clorhexidina en región yugular derecha y con guia procede a inserción catéter venoso central, por vena yugular interna guiado por ecografía, verifica permeabilidad, toma hemocultivos 2 aerobios y 1 anaerobio, 1 tubo lila, rojo y azul, los cuales se rotulan y se envían a laboratorio clínico, se fija con apósito transparente debidamente rotulado, se colocan tapones realiza procedimiento sin complicación, se inician lev y medicación iv.

## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : GUERRA CAMARGO IVAN DEL CRISTO  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 14.07.2021 **Hora** : 22:34  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : por indicacion de emergenciólogo de servicio, se realiza traslado de paciente a sala de reaminacion, con monitorizacion continua no invasiva, a 5 derivaciones, somnoliento, con respuesta al llamado, con 02 suplementario por canula nasal a 2 lpm, febril 38,4, con abdomen distendido, con edema generalizado, sin acceso venoso, para continuar monitorizacion de UCI.

**Responsable** : ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 14.07.2021 **Hora** : 20:11  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se continúa en monitorización permanente, paciente se observa con saturaciones limitrofes 88%, por indicacion de emergenciólogo Dr Amador, se inicia 02 suplementario por canula nasal a 2 lpm, se continua en manejo establecido.

**Responsable** : ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 14.07.2021 **Hora** : 19:10  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se encuentra paciente en sala de general urgencias cubículo numero 13 en camilla con medidas de seguridad activas ,con monitorización continua en compañía de familiar, paciente consciente, orientado , adinámico , febril 38.3c con palidez generalizada, mucosas secas , cuello móvil sin adenopatías , tórax simétrico normo-expandible, extremidades superiores móviles ,se aprecia edema sin fovea , en miembro superior derecho cara interna de antebrazo paciente con catéter central de inserción periférica PICC , se observa equimosis , induración edema, rubor y dolor a la palpación ,con área demarcada y sobre pasada por posible celulitis , con líquidos endovenosos ssno.9% 70ml/hora por infusor, abdomen distendido , doloroso a la palpación, extremidades inferiores eutróficos simétricos no edema , con sonda vesical dos vías conectada a bolsa recolectora, se habla con emergenciólogo de turno Amador, quien valora paciente , indica verbalmente retiro de catéter central periférico PICC , policultivos y dosis de antipirético.

**Responsable** : URAN ALVAREZ JENNY ALEXANDRA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 14.07.2021 **Hora** : 18:40  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 19+00 TOMA DE SIGNOS VITALES A PACIENTE ENTREGO PACIENTE EN CAMILLA NUMERO 13 ESTABLE TRANQUILO AFEBRIL CON CATETER PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EMATOMA EN SITIO DE PUNCION EN SEGUIMIENTO PASANDO SOLUCION SALINA A 80 CC HORA MANILLA DE IDENTIFICACION SONDA VECICAL CISTOFLO MONITORIZACION CONTINUA.

**Responsable** : TEQUIA LEVI FERNANDO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 14.07.2021 **Hora** : 17:50  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : toma de signos vitales a paciente estable afebril tranquilo

**Responsable** : TEQUIA LEVI FERNANDO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

## Historia Clínica de Enfermería

- \* **Fecha de atención** : 14.07.2021 **Hora** : 15:15  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : Teraía respiratoria: Se realiza toma de gases arteriales una punción en arteria radial derecha, previa prueba de Allen positiva, dejó estable, sin complicaciones
- Responsable** : PARDO ACHURY EIMY SOLANGY  
**Especialidad** : TERAPIA RESPIRATORIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha de atención** : 14.07.2021 **Hora** : 15:00  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : Paciente con orden de toma de paraclínicos de control, cumplió orden previa educación al paciente, procedimiento sin complicación.
- Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha de atención** : 14.07.2021 **Hora** : 13:28  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : toma de signos vitales a paciente estable tranquilo
- Responsable** : TEQUIA LEVI FERNANDO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha de atención** : 14.07.2021 **Hora** : 09:30  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : Compañero Fernando Tequia realiza baño general en cama, cambio de tendidos, deja cómodo y seguro con acceso venoso permeable, sonda vesical funcional y monitorización cardiorespiratoria.
- Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha de atención** : 14.07.2021 **Hora** : 07:01  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : Recibo paciente en servicio de observación de urgencias N° 13 en camilla con barandas elevadas, con monitorización cardiorespiratoria, paciente alerta, conciente, orientado, con acceso venoso central de inserción periférica en extremidad superior derecha pasando SSN 0.9% 80cc/hr., con distensión abdominal, edema grado I en extremidades, eliminando por sonda vesical a cystofló, pendiente remisión por no convenio que se encuentra en trámite.
- Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- Fecha Nota aclaratoria** : 14.07.2021 **Hora Nota aclaratoria** : 10:08:00
- Nota** : Paciente en quien se observa equimosis en periferia de inserción de acceso venoso se demarca para observación.  
**Responsable Nota** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA
- \* **Fecha de atención** : 14.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : entrego paciente en servicio de observacion de urgencias N° 13 con barandas elevadas,con monitoreo continuo de signos vitales, paciente despierto,alerta,consciente,orientado oxigeno ambiente, con CATETER VASCULAR PICC, en extremidad superior derecha pasando SSN 0.9% a 80cc/hora por bomba de infusion,con edema generalizado,abdomen distendido,con sonda vesical drenando aa cystoflo diuresis clara,con familiar,timbre cerca para llamado a enfermería. PENDIENTE REMISION POR NO CONVENIO CON EPS.

**Responsable** : FAJARDO USECHE LUZ MARINA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 14.07.2021 **Hora** : 06:13  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente en camilla, comodo, dormido,estable, con buen patron respiratorio, barandas elevadas, timbre cerca y con familiar.

**Responsable** : CARDENAS MURILLO PAOLA XIMENA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 14.07.2021 **Hora** : 03:01  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza ronda de enfermeria se observa paciente tranquilo,alerta,conciente,orientado con buen manejo del dolor.

**Responsable** : FAJARDO USECHE LUZ MARINA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 13.07.2021 **Hora** : 22:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza cuidados de enfermeria,cambio de pañal observando deposicion blanda,se aplica crema quedando paciente limpio y comodo en la unidad en compañía de familiar.

**Responsable** : FAJARDO USECHE LUZ MARINA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 13.07.2021 **Hora** : 20:42  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza ronda de enfermeria paciente en camilla, con monitoreo de signos vitales, posicion semifowler, con buen patron respiratorio, lapsos de sueño cortos, barandas elevadas, timbre cerca y con familiar.

**Responsable** : CARDENAS MURILLO PAOLA XIMENA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 13.07.2021 **Hora** : 19:05  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo paciente en servicio de observacion de urgencias N° 13 con barandas elevadas,con monitoreo continuo de signos vitales, paciente despierto,alerta,consciente,orientado oxigeno ambiente, con CATETER VASCULAR PICC, en extremidad superior derecha pasando SSN 0.9% a 80cc/hora por bomba de infusion,con edema generalizado,abdomen distendido,con sonda vesical a cystoflo con diuresis positiva,en el momento con familiar,timbre cerca para llamado a enfermería, PENDIENTE REMISION POR NO CONVENIO CON EPS.

**Responsable** : CARDENAS MURILLO PAOLA XIMENA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

## Historia Clínica de Enfermería

\* **Fecha de atención** : 13.07.2021 **Hora** : 18:50  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : entrego paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA, masculino de 66 años, en cama de observación No 13, en camilla con medidas de seguridad, con manilla de identificación correspondiente, con datos y semaforización correspondientes, consciente, alerta, orientado en tiempo, lugar y espacio, RASS DE 0, sin déficit neurológico, con tórax normoexpandible, con monitorización en 5 derivadas precordiales, ritmo sinusal, catéter PICC en antebrazo derecho, pasando SSN a 80 cc hora, se suspende premezcla de potasio a 50cc/h cubierto con apósito transparente sin signos de infección, con sonda vesical a cistoflo orina concentrada, miembros inferiores eutróficos con leve edema, con pulso poplíteos y pedios presentes. Pendiente remisión por no convenio

**Responsable** : BELTRAN NIÑO LUISA FERNANDA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 13.07.2021 **Hora** : 15:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : con adecuadas medidas de protección, se realiza verificación de acceso venoso pasando líquidos ordenados. paciente en unidad se continúa con manejo instaurado en espera de revaloración por parte de médico de turno.

**Responsable** : BELTRAN NIÑO LUISA FERNANDA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 13.07.2021 **Hora** : 11:16  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se asiste paciente para pato, se encuentra con diarrea y se le informa a jefe de turno

**Responsable** : ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 13.07.2021 **Hora** : 09:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza cambio de sábanas y arreglo de unidad, sin ninguna novedad.

**Responsable** : ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 13.07.2021 **Hora** : 08:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se asiste paciente para pato, se encuentra con diarrea y se le informa a jefe de turno

**Responsable** : ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 13.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : recibo paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA, masculino de 66 años, en cama de observación No 13, en camilla con medidas de seguridad, con manilla de identificación correspondiente, con datos y semaforización correspondientes, consciente, alerta, orientado en tiempo, lugar y espacio, RASS DE 0, sin déficit neurológico, con tórax normoexpandible, con monitorización en 5 derivadas precordiales, ritmo sinusal, catéter PICC en antebrazo derecho, pasando SSN a 80 cc hora, con premezcla de potasio a 50cc/h cubierto con apósito transparente sin signos de infección, con sonda vesical a cistoflo orina concentrada, miembros inferiores eutróficos con leve edema, con pulso poplíteos y pedios presentes. Pendiente remisión por no convenio

## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 13.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Queda paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA, masculino de 66 años, en cama de observación No 13, en camilla con medidas de seguridad, con manilla de identificación correspondiente, con datos y semaforización correspondientes, consciente, alerta, orientado en tiempo, lugar y espacio, RASS DE 0, sin déficit neurológico, con tórax normoexpansible, con monitorización en 5 derivadas precordiales, ritmo sinusal, catéter PICC en antebrazo derecho, pasando SSN a 80 cc hora, con premezcla de potasio a 50cc/h cubierto con apósito transparente sin signos de infección, con sonda vesical a cistoflo orina concentrada, miembros inferiores eutróficos con leve edema, con pulso poplíteos y pedios presentes. Pendiente remisión por no convenio

**Responsable** : ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 13.07.2021 **Hora** : 06:02  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : paciente duerme a intervalos se realiza control y registro de signos vitales, control de líquidos, orina concentrada

**Responsable** : ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 13.07.2021 **Hora** : 04:20  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : paciente duerme a intervalos, con monitorización continua, con frecuencia cardíaca 104 lpm, continua con dispositivos funcionales

**Responsable** : ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 13.07.2021 **Hora** : 02:08  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : paciente en cama con barandas elevadas, se asiste en traslado al baño, paciente quince al egreso presenta episodio de taquicardia, se deja nuevamente con monitorización continua, en camilla con barandas elevadas

**Responsable** : ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 13.07.2021 **Hora** : 00:15  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se inicia nueva bolsa de premezcla de potasio, paciente duerme a intervalos sin cambios.

**Responsable** : ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 12.07.2021 **Hora** : 22:14  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : paciente en cama con barandas elevadas, duerme a intervalos sin novedad, dispositivos funcionales.

**Responsable** : ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 12.07.2021 **Hora** : 20:09  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : paciente junto a familiar se asiste en cuidados generales de enfermería, familiar informa que paciente queda sin acompañamiento, se reitera a paciente manejo de timbrey llamado oportuno de enfermería.

**Responsable** : ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 12.07.2021 **Hora** : 19:05  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA, masculino de 66 años, en cama de observacion No 13, en camilla con medidas de seguridad, con manilla de identificacion correspondiente, con datos y semaforizacion correspondientes, en compañía de familiar, paciente consciente, alerta, orientado en tiempo, lugar y espacio, RASS DE 0, sin déficit neurológico, con tórax normoexpandible, con monitorización en 5 derivadas precordiales, ritmo sinusal, catéter PICC en antebrazo derecho, pasando SSN a 80 cc hora, con premezcla de potasio a 50cc/h cubierto con apósito transparente sin signos de infección, con sonda vesical a cistoflo orina concentrada, miembros inferiores eutróficos con leve edema, con pulso poplíteos y pedios presentes. Se realiza presentación de enfermería, se reiteran recomendaciones generales de estancia y medidas de seguridad, pendiente remision por no convenio.

**Responsable** : ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 12.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Entrego paciente en camilla con medidas de seguridad, en compañía de familiar, alertable al llamado, con acceso venoso central de inserción periférica en msd pasando ssn 80cc/hr., premezcla de potasio a 50cc/hr., eliminando por sonda vesical a cistofló, pendiente reporte de praclínicos de control vs. remisión por no convenio que se encuentra en trámite.

**Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 12.07.2021 **Hora** : 18:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Jefe Roger Ospina realiza curación de acceso venoso central, sin complicación, deja permeable pasando goteos ordenados.

**Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 12.07.2021 **Hora** : 16:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se asiste movilización al baño en compañía de familiar, sin complicación, retorna, se reubica en camilla con medidas de seguridad y acceso venoso permeable, eliminando por sonda vesical a cistofló, de la cual se cambia fijación, se observa laceración en sitio de fijación, se administra desitin, se brinda educació acerca de manejo de sonda vesical,se realiza cambio de tendidos.

**Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA

## Historia Clínica de Enfermería

**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 12.07.2021 **Hora** : 14:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente en compañía de familiar, acepta y tolera vía oral.

**Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 12.07.2021 **Hora** : 12:10  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Inicio nueva premezcla de potasio a 50cc/hr.

**Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 12.07.2021 **Hora** : 10:22  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se traslada paciente al baño por sus propios medios en compañía de familiar, recoje muestra coprológico es enviado al laboratorio correctamente marcado, paciente retorna a la unidad sin complicaciones queda con todas las medidas de seguridad

**Responsable** : BAEZ VELASQUEZ SANDRA MARBELLE  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 12.07.2021 **Hora** : 06:55  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo paciente en camilla con medidas de seguridad, en compañía de familiar, alertable al llamado, con acceso venoso central de inserción periférica en msd pasando ssn 80cc/hr., eliminando por sonda vesical a cistofló, pendiente reporte de praclínicos de control vs. remisión por no convenio que se encuentra en trámite.

**Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 12.07.2021 **Hora** : 06:54  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : queda paciente conciente aleta afebril con buen patron respiratorio con mucosa oral hidrtada con distencion abdominal con miembros superiores con leve grado de edema con cateter pic de inserccion periferico cateter pic e miembro superior derecho permeable y fjo sin signos de infeccion con sonda vesical permeable y fija con diuresis espontaneo con eliminacion en cystoflo . miembros inferiores con deambulacion completa mas leve edema en miembrbos inferiores . paciente con compañía del familiar con medidas de seguridad elevadsa para evitar riesgo de caida.

**Responsable** : LOPEZ BELTRAN JAVIER SEBASTIAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 12.07.2021 **Hora** : 04:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza ronda de enfermeria se observa en camilla bajo medidas de seguridad, paciente, alerta, conciente, orientada, sin signos de dificultad respiratoria, estable, tranquilo, sin cambios a reportar.

**Responsable** : FAJARDO USECHE LUZ MARINA



## Historia Clínica de Enfermería

**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 11.07.2021 **Hora** : 23:42  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se hace ronda de enfermería. se observa paciente en la unidad tranquilo con buen patrón respiratorio con dispositivos médicos permeables y fijos sin signos de infección medidas de seguridad elevadas para evitar riesgo de caída más timbre a la mano para llamado de enfermería. paciente en compañía del familiar

**Responsable** : LOPEZ BELTRAN JAVIER SEBASTIAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 11.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : recibo paciente conciente alerta en camilla 13 de observación general con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo cubierto con tegaderm, pasando solución salina normal a 200cc/h por bomba de infusión, eliminación por sonda vesical conectada a cistoflo. Con manilla de identificación correcta y medidas de seguridad instauradas. En compañía de familiar. Pendiente remisión por no convenio.

**Responsable** : LOPEZ BELTRAN JAVIER SEBASTIAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 11.07.2021 **Hora** : 18:50  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Entrego paciente conciente alerta en camilla 13 de observación general con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo cubierto con tegaderm, pasando solución salina normal a 200cc/h por bomba de infusión, eliminación por sonda vesical conectada a cistoflo. Con manilla de identificación correcta y medidas de seguridad instauradas. En compañía de familiar. Pendiente remisión por no convenio.

**Responsable** : VALENCIA CORREDOR CINDY MAYERLY  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 11.07.2021 **Hora** : 18:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : jefe pedro realiza lavado con SSN con jeringa punta de catéter 60cc, se obtiene orina clara, Paciente refiere mejoría de dolor pélvico

**Responsable** : GARZON RIVERA LIDA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 11.07.2021 **Hora** : 17:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : paciente retorna al servicio, continúa con igual manejo clínico, se observa sonda vesical a sistoflo fija en muslo derecho, continúa sin eliminación por sonda, continúa con leve edema generalizado en espera de interconsulta de medicina interna

**Responsable** : GARZON RIVERA LIDA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

**Fecha Nota aclaratoria** : 11.07.2021 **Hora Nota aclaratoria** : 17:25:46

**Nota** : paciente realiza dos deposiciones durante el día, líquidas  
**Responsable Nota** : GARZON RIVERA LIDA

## Historia Clínica de Enfermería

- \* **Fecha de atención** : 11.07.2021 **Hora** : 16:30  
**Tipo de atención** :  
**Notas de enfermería** : camillero de turno tralsada paciente a radiologis a rx en camailla ,pendiente retorno al servicio  
**Responsable** : GARZON RIVERA LIDA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha de atención** : 11.07.2021 **Hora** : 16:19  
**Tipo de atención** :  
**Notas de enfermería** : Se pasa ronda de seguridad de paciente quien se observa en la unidad en buenas condiciones generales, se observa con buen patron respiratorio, continua bajo observacion por enfermeria  
**Responsable** : VALENCIA CORREDOR CINDY MAYERLY  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha de atención** : 11.07.2021 **Hora** : 14:00  
**Tipo de atención** :  
**Notas de enfermería** : Se pasa ronda de seguridad de enfermeria, paciente quien continua en la unidad de urgencias bajo observacion por enfermeria.  
**Responsable** : VALENCIA CORREDOR CINDY MAYERLY  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha de atención** : 11.07.2021 **Hora** : 12:00  
**Tipo de atención** :  
**Notas de enfermería** : jefe pedro informa del estado del paciente a medico Gauldron,y MEDICO internista Candela ,quedan liquido a 80 cc/H  
**Responsable** : GARZON RIVERA LIDA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha de atención** : 11.07.2021 **Hora** : 10:09  
**Tipo de atención** :  
**Notas de enfermería** : con previo consenitmtino informoad y explicaicon del procedimietno se realiza desinfeccion de vena cefalica de antebrazo derecho con sistema venojet se toma tubo seco se retira sin complicaciones quedaestable, paciente edematizado se comenta con doctora diana gualdron a la espera de funcion renal de control para evaluar posibilidad de reajuste de liquidos.  
**Responsable** : POSADA ARANGO MARIANA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha de atención** : 11.07.2021 **Hora** : 10:00  
**Tipo de atención** :  
**Notas de enfermería** : se obseva paciente con edema en exteemidades, e informa a jefe pedro ,se cuantifica hora a hora diuresis al momento,poca diuresis por sonda  
**Responsable** : GARZON RIVERA LIDA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha de atención** : 11.07.2021 **Hora** : 08:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : Se realiza ronda de enfermería, control y registro de signos vitales, se verifican medidas de seguridad instauradas.

**Responsable** : VALENCIA CORREDOR CINDY MAYERLY  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 11.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo paciente conciente alerta en camilla 13 de observación general con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo cubierto con tegaderm, pasando solución salina normal a 200cc/h por bomba de infusión, eliminación por sonda vesical conectada a cistoflo. Con manilla de identificación correcta y medidas de seguridad instauradas. En compañía de familiar. Pendiente remisión por no convenio.

**Responsable** : VALENCIA CORREDOR CINDY MAYERLY  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 11.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se realiza ronda de enfermería, control y registro de signos vitales, se verifican medidas de seguridad instauradas.

**Responsable** : VALENCIA CORREDOR CINDY MAYERLY  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 11.07.2021 **Hora** : 06:52  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Enredo paciente en el servicio de observación de urgencias generales acostado en camilla de observación #13 despierto alerta orientado sin signos de dificultad respiratoria haciendo uso adecuado de tapabocas, monitorización cardiorrespiratoria continua, acceso venoso en miembro superior izquierdo y elco 18 pasado lactato de ringer a 200cc/h, sonda vesical a cistoflo #16 fija permeable, edema en miembros superiores e inferiores, manilla de identificación correspondiente se recuerdan medidas de seguridad timbre a la mano ante cualquier necesidad. Pendiente remisión por no convenio

**Responsable** : ABRIL VARGAS JESSICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 11.07.2021 **Hora** : 06:26  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : control y registro de signos vitales, se informan a jefe de turno paciente con monitorización continua

**Responsable** : ABRIL VARGAS JESSICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 11.07.2021 **Hora** : 05:44  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : FISIOTERAPIA RESPIRATORIA Paciente en cama, barandas arriba, a quien se le informa el procedimiento a seguir, el objetivo y complicaciones, se le explica el propósito de evaluar la función respiratoria, renal y equilibrio ácido base sanguíneo, paciente dice entender y aceptar procedimiento. Se realiza por orden médica Gases Arteriales, se punciona Arteria radial izquierda, única punción, sin presentar complicaciones durante la toma. Reporte en historia clínica INSUMO. -1 Jeringa De Gases Arteriales

**Responsable** : AGUILLON ARIAS INGRID DAYANA  
**Especialidad** : FISIOTERAPIA

## Historia Clínica de Enfermería

**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 11.07.2021 **Hora** : 03:10  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se observa aciente dormido estable sin complicacion , con monitorizacion cardiorespiratoria continua , con medidas de seguridad, timbre a la mano

**Responsable** : ABRIL VARGAS JESSICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 11.07.2021 **Hora** : 01:36  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza ronda de enfermeria paciente en camilla duerme sin complicacion con medidas de seguridad instauradas timbre cerca y funcional para asistencia de enfermeria.

**Responsable** : ROJAS LOPEZ NATALI  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 10.07.2021 **Hora** : 23:31  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se asiste paso al baño paciente realiz adeposicion semi blanda sin complicacion , queda comodo acostado

**Responsable** : ABRIL VARGAS JESSICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 10.07.2021 **Hora** : 21:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Control y registro de signos vitales

**Responsable** : ABRIL VARGAS JESSICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 10.07.2021 **Hora** : 20:59  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se asiste paso al baño paciente realiza diuresis y deposicion , se asiste paso al baño paciente realiza deposicion semiblanda , se asiste paso a camilla sin complicacion se deja comodo con medidas de seguridad timbre a la mano ante cualquier necesidad

**Responsable** : ABRIL VARGAS JESSICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 10.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo paciente en el servicio de observacion de urgencias generales acostado en camilla de observacion #13 despierto alerta orientado sin signos de dificultad respiratoria haciendo uso adecuado de tapabocas,monitorizacion cardiorespiratoria continua, acceso venoso en miembro superior izquierdo yelco 18 pasnado lactato de ringer a 20cc/h, sonda vesical a cistoflo #16 fija permeable ,se recuerdan medidas de seguridad timbre a la mano ante cualquier necesidad. Pendiente remision por no convenio

**Responsable** : ABRIL VARGAS JESSICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

## Historia Clínica de Enfermería

**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 10.07.2021 **Hora** : 18:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : REGISTRO DE LAS 19HRS.- Entrego paciente en camilla con medidas de seguridad, conciente, alerta, orientado, con acceso venoso permeable, eliminando por sonda vesical a cistofló, pendiente remisión por no convenio que se encuentra en trámite.

**Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 10.07.2021 **Hora** : 16:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se asiste deambulacion al baño para necesidad fisiológica, sin complicación, retorna, se reubica en camilla con medidas de seguridad y acceso venoso permeable.

**Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 10.07.2021 **Hora** : 14:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente en compañía de familiar, acepta y tolera vía oral.

**Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 10.07.2021 **Hora** : 11:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Realizo ronda de enfermería, monitorizo paciente, quien se observa dinámico, brindo comodidad y seguridad.

**Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 10.07.2021 **Hora** : 10:06  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : e traslada paciente al baño, en compañía de familiar, se realiza arreglo de unidad.

**Responsable** : SARMIENTO ROMERO DEISY PAOLA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 10.07.2021 **Hora** : 09:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente en compañía de familiar, acepta y tolera vía oral.

**Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 10.07.2021 **Hora** : 06:49  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : Recibo paciente en camilla con medidas de seguridad, conciente, alerta, orientado, con acceso venoso permeable, pendiente remisión por no convenio vs. reporte de paraclínicos de control.

**Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 10.07.2021 **Hora** : 06:48  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : entrego paciente, masculino en camilla en sala de urgencias observacion #14 en cama bajo medidas de seguridad cama frenada a minima altura con barandas elevadas abecera levantada a 45° con dx medico registrado en historia clinica, paciente con soporte de oxigeno por anula nasal a 2 lxm con fio2 del 28%, con acceso venoso periferico en extremidad superior izquierda con cateter # 18 en vena braquial por el cual se encuentra pasando lactato de ringer a 200 cc/h por bomba de infusion, paciente con genitales integros, eliminando por sonda vesical #16 conectada a bolsa reolectora de orina con salida de diureisis clara, a la valoracion de piel se encuetra integra paciente cn buena movilidad en sus cuatro extremidades, se verifica identificacion de paciente se realiza presentacion de enfermeria a paciente sin novedad.

**Responsable** : MORA ORTIZ MARIA ANGELICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 10.07.2021 **Hora** : 06:47  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se cambian, equipos de venoclisis, segu protocolo clinico, se deja pasando lactato de ringer a 200 cc/H, y se deja pasando medicamento se registra en control de liquidos administrados.

**Responsable** : MORA ORTIZ MARIA ANGELICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 10.07.2021 **Hora** : 06:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se toma control y toma de signos vitales, se encuentra dentro de los parametros normales, se da informe a jefe de turno, sin novedad.

**Responsable** : MORA ORTIZ MARIA ANGELICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 10.07.2021 **Hora** : 04:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se asiste a paciente para traslado a baño quien relaiza deposicion liquida.

**Responsable** : MORA ORTIZ MARIA ANGELICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 10.07.2021 **Hora** : 02:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza ronda de enfermeria paciente, se encuentra tranquilo comodo en unidad se brinda confort y comodidad de paciente. se traslada paciente demabulando por unidad, al baño quien elimina deposicion liquida abundante.

**Responsable** : MORA ORTIZ MARIA ANGELICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 09.07.2021 **Hora** : 23:41

## Historia Clínica de Enfermería

**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza ronda de enfermería paciente descansa cómoda tranquila en unidad se brinda confort y comodidad de paciente, sin novedad.

**Responsable** : MORA ORTIZ MARIA ANGELICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 09.07.2021 **Hora** : 21:41  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se traslada paciente al baño en compañía de familiar, se brinda confort y comodidad de paciente, sin novedad.

**Responsable** : MORA ORTIZ MARIA ANGELICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 09.07.2021 **Hora** : 20:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se registra control y toma de signos vitales, se encuentra dentro de los parámetros normales, se da informe a jefe de turno, sin novedad.

**Responsable** : MORA ORTIZ MARIA ANGELICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 09.07.2021 **Hora** : 19:10  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : recibo paciente, masculino en camilla en sala de urgencias observación # 14 en cama bajo medidas de seguridad cama frenada a mínima altura con barandas elevadas abcedera levantada a 45° con dx médico registrado en historia clínica, paciente con soporte de oxígeno por anula nasal a 2 lxm con fio2 del 28%, con acceso venoso periférico en extremidad superior izquierda con catéter # 18 en vena braquial por el cual se encuentra pasando lactato de ringer a 70 cc/h por bomba de infusión, paciente con genitales íntegros, eliminando por sonda vesical #16 conectada a bolsa reolectora de orina con salida de diuresis clara, a la valoración de piel se encuentra íntegra paciente con buena movilidad en sus cuatro extremidades, se verifica identificación de paciente se realiza presentación de enfermería a paciente sin novedad.

**Responsable** : MORA ORTIZ MARIA ANGELICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 09.07.2021 **Hora** : 18:55  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Entrego paciente conciente alerta y orientado en camilla 13 de observación general con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo cubierto con tegaderm pasando lactato de ringer a 100cc/h, eliminación por sonda vesical conectada a cystoflo. Con manilla de identificación correcta y medidas de seguridad instauradas.

**Responsable** : VALENCIA CORREDOR CINDY MAYERLY  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 09.07.2021 **Hora** : 17:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente acepta y tolera dieta vía oral ordenada.

**Responsable** : VALENCIA CORREDOR CINDY MAYERLY  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

## Historia Clínica de Enfermería

- \* **Fecha de atención** : 09.07.2021 **Hora** : 16:00  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : Se pasa ronda de seguridad de paciente quien se observa en la unidad en buenas condiciones generales, se observa con buen patron respiratorio, continua bajo observacion por enfermeria.
- Responsable** : VALENCIA CORREDOR CINDY MAYERLY  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha de atención** : 09.07.2021 **Hora** : 14:15  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : Terapia Respiratoria Por orden médica se toman gases arteriales; se explica procedimiento al pacietne y se toma muestra según protocolo institucional, unica punción arteria radial izquierda, se procesa muestra y se anexa reporte a historia clínica. Insumos: Jeringa de gases arteriales Se utilizan EPP (Bata, gorro, polainas, n95, gafas, careta, guantes).
- Responsable** : MORENO VARGAS CLAUDIA LEONOR  
**Especialidad** : FISIOTERAPIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha de atención** : 09.07.2021 **Hora** : 14:00  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : Se pasa ronda de seguridad de enfermeria, paciente quien continua en la unidad de urgencias bajo observacion por enfermeria.
- Responsable** : VALENCIA CORREDOR CINDY MAYERLY  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha de atención** : 09.07.2021 **Hora** : 12:00  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : Paciente acepta y tolera dieta via oral ordenada.
- Responsable** : VALENCIA CORREDOR CINDY MAYERLY  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha de atención** : 09.07.2021 **Hora** : 10:00  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : Se realiza arreglo de la unidad se pasa paciente al baño en compañía de familiar, se deja paciente comoda en la unidad con medidas de seguridad instauradas.
- Responsable** : VALENCIA CORREDOR CINDY MAYERLY  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha de atención** : 09.07.2021 **Hora** : 08:00  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : Se realiza ronda de enfermeria, control y registro de signos vitales, se verifican medidas de seguridad instauradas.
- Responsable** : VALENCIA CORREDOR CINDY MAYERLY  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha de atención** : 09.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Tipo de atención** :



## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : Recibo paciente conciente alerta y orientado en camilla 13 de observacion general con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo cubierto con tegaderm pasando lactato de ringer a 100cc/h, eliminacion po sonda vesical conectada a cystoflo. Con manilla de identificacion correcta y medidas de seguridad instauradas. Pendiente interconsulta por ortopedia

**Responsable** : VALENCIA CORREDOR CINDY MAYERLY  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 09.07.2021 **Hora** : 06:56  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Entrego paciente en el servicio de observacion de urgencias generales acostada en camilla de observacion #13 despierta alerta orientada sin signos de dificultad respiratoria , acceso venoso en miembro superior derecho yelco 18 limpio seco permeable pasando lactato de ringer a 100cc/h, Sonda vesical a cistoflo #16 fija permeable manilla de identificacion correspondiente, se recuerda a paciente y familiar medidas de seguridad, timbre a la mano ante cualquier necesidad. Pendiente remision por medicina interna

**Responsable** : ABRIL VARGAS JESSICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 09.07.2021 **Hora** : 05:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : control y registro de signos vitales se entrega reporte a jefe y medico de turno

**Responsable** : OCHOA COY MARIA SOILA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 09.07.2021 **Hora** : 05:07  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza ronda de enfermeria paciente en camilla en compañía de familiar duerme sin complicacion con medidas de seguridad insturadas timbre cerca y funcional para asistencia de enfermeria.

**Responsable** : ROJAS LOPEZ NATALI  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 09.07.2021 **Hora** : 03:04  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se asiste traslado a baño paciente refiere diarrea se informa a jefe de turno queda en camilla con medidas de seguridad timbre cerca y funcional para asistencia de enfermeria.

**Responsable** : ROJAS LOPEZ NATALI  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 09.07.2021 **Hora** : 02:45  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, HIGIENIZACION Y POR ORDEN DE DRA TORRES SE REALIZA PASO DE Sonda vesical, OBTENIENDO 100 CC DE ORINA COLIURICA, SE FIJA A MUSLO DERECHO, SE ROTULA SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SIN COMPLICACION. PREVIAMENTE SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, SE INDAGAN ALERGIAS Y SE VERIFICA CONSENTIMIENTO INFORMADO. SE UTILIZO 1 Sonda FOLEY 16 DE 2 VIAS, 1 CISTOFLO ADULTO, 1 LIDOCAINA GEL, 3 PAQUETES DE GASAS, 1 BOLSA DE JABON CLORHEXIDINA, 1 SSN DE 100 CC, 1 PAR DE GUANTES ESTERILES #7.0, 3 AGUAS ESTERILES DE 10 CC CADA UNA Y 1 JERINGA DE 10 CC.

**Responsable** : PESCADOR ACOSTA ANDREA  
**Especialidad** : ENFERMERIA

## Historia Clínica de Enfermería

**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 09.07.2021 **Hora** : 01:03  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza ronda de enfermería paciente en camilla en compañía de familiar duerme sin complicación con medidas de seguridad instauradas timbre cerca y funcional para asistencia de enfermería.

**Responsable** : ROJAS LOPEZ NATALI  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 08.07.2021 **Hora** : 23:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza ronda de enfermería se asiste paso al baño sin complicación , quedando paciente cómodo acostado en camilla acostado con medidas de seguridad, timbre a la mano en compañía de familiar

**Responsable** : ABRIL VARGAS JESSICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 08.07.2021 **Hora** : 20:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : control y registro de signos vitales se entrega reporte a jefe y medico de turno

**Responsable** : OCHOA COY MARIA SOILA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 08.07.2021 **Hora** : 19:30  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se observa traqueostomía, ostomía limpia seca sin signos de infección

**Responsable** : ABRIL VARGAS JESSICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 08.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Recibo paciente en el servicio de observación de urgencias generales acostada en camilla de observación #13 despierta alerta orientada sin signos de dificultad respiratoria , acceso venoso en miembro superior derecho yelco 18 limpio seco permeable pasando lactato de ringer a 20cc/h , manilla de identificación correspondiente, se recuerda a paciente y familiar medidas de seguridad, timbre a la mano ante cualquier necesidad. Pendiente remisión por medicina interna

**Responsable** : ABRIL VARGAS JESSICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 08.07.2021 **Hora** : 18:59  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Entrego paciente en servicio de urgencias conciente, alerta, orientado, con acceso venoso en msi pasando lactato ringer 100cc/hr., en tratamiento antibiótico, pendiente remisión por no convenio que se encuentra en trámite vs. reporte de paraclínicos.

**Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

## Historia Clínica de Enfermería

- \* **Fecha de atención** : 08.07.2021 **Hora** : 18:30  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : Por orden méidca y previa explicación de procedimeinto, asepsia y antisepsia en pliegue de msd con sistema venoject extraigo muestra tubo seco que envió a laboratorio, procedimiento sin complicación.
- Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha de atención** : 08.07.2021 **Hora** : 16:30  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : Camillero de urgencias traslada pacient para serviio de radiología con acceso venoso permeable para toma de ecografía abdominal, retorna,s e reubica en camilla con medidas de seguridad en espera de reporte.
- Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha de atención** : 08.07.2021 **Hora** : 13:00  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : Paciente en compañía de familiar, estable.
- Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha de atención** : 08.07.2021 **Hora** : 09:00  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : previo lavado de manos antes y despues y previa explicacion del procedimiento al paciente, realizo toma de paraclínicos ordenados por el medico envio correctamente marcado al laboratorio por tuvo neumático pendiente reporte
- Responsable** : BAEZ VELASQUEZ SANDRA MARBELLE  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha de atención** : 08.07.2021 **Hora** : 06:56  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : Recibo paciente en servicio de urgencias conciente, alerta, orientado, con acceso venoso en msi pasando lactato ringer 100cc/hr., en tratamiento antibiótico, pendiente remisión por no convenio que se encuentra en trámite.
- Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha de atención** : 08.07.2021 **Hora** : 06:56  
**Tipo de atención** :
- Notas de enfermería** : entrego paciente en urgencias adulto en camilla bajo medidas de seguridad alerta, consciente, orientado con glasgow 15/15, adecuado patron respiratorio buen espacio toraxica, acceso venoso permeable en extremidad superior izquierdo con cateter #18 pasando lactato de ringer a 100cc/hora por infusion continua, manilla de indentificación correcta, eliminando espontaneo. pendiente - remision - interconsulta por medicina interna
- Responsable** : FAJARDO USECHE LUZ MARINA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha de atención** : 08.07.2021 **Hora** : 05:41  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : Se realiza toma y registro de signos vitales.

**Responsable** : SANDOVAL TOVAR MARTHA JUDITH  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 08.07.2021 **Hora** : 04:20  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS POR INDICACION MEDICA, SE REVIZA SISTEMA Y SE SOLICITAN, SE REALIZA REGISTRO ESCRITO SE ANEXA A HISTORIA CLINICA. AMPICILINA SULBACTAN

**Responsable** : RAMIREZ CASTRO LUZ DARY  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 08.07.2021 **Hora** : 03:51  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se traslada paciente a observacion #13 por orden de jefe de turno, pediente de paciente remision para continuar con tratamiento medico.

**Responsable** : MORA ORTIZ MARIA ANGELICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 08.07.2021 **Hora** : 02:19  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Continúa paciente en servicio de urgencias adultos en iguales condiciones generales, buen patron respiratorio, buen patron de sueño, en cama con barandas elevadas, en compañía de familiar, sin novedades que reportar.

**Responsable** : FAJARDO USECHE LUZ MARINA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 08.07.2021 **Hora** : 00:08  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Se explica a paciente y familiar quien acepta y entiende, previa sepsia y antisepsia se realiza toma de tubo seco y lila sin complicaciones unica puncion en extremidad superior derecho, pendiente reporte.

**Responsable** : SANDOVAL TOVAR MARTHA JUDITH  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 07.07.2021 **Hora** : 22:00  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : se realiza ronda de enfermeria se observa en camilla bajo medidas de seguridad barandas elevadas, paciente tranquila, alerta y orientada con buen manejo del dolor.

**Responsable** : FAJARDO USECHE LUZ MARINA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 07.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Tipo de atención** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Notas de enfermería** : Recibo paciente en urgencias adulto sentado en silla, paciente alerta, consciente, orientado con glasgow 15/15, adecuado patron respiratorio buen espacio torácico, acceso venoso permeable en extremidad superior izquierdo con catéter #18 pasando lactato de ringer a 100cc/hora por infusión continua, manilla de identificación correcta, eliminando espontáneo, pendiente nueva valoración y definir conductas.

**Responsable** : SANDOVAL TOVAR MARTHA JUDITH  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 07.07.2021 **Hora** : 18:46  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : 19+00 Entrego paciente conciente alerta y orientada en silla de transitorio de observación general con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo con tegaderm pasando lactato de ringer a 100cc/h, eliminación espontánea. Con manilla de identificación correcta y medidas de seguridad instauradas. Pendiente revaloración

**Responsable** : VALENCIA CORREDOR CINDY MAYERLY  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 07.07.2021 **Hora** : 16:48  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Terapia Respiratoria Por orden médica se toman gases arteriales; se explica procedimiento al paciente y se toma muestra según protocolo institucional, única punción arteria radial izquierda, se procesa muestra y se anexa reporte a historia clínica. Insumos: Jeringa de gases arteriales Se utilizan EPP (Bata, gorro, polainas, n95, gafas, careta, guantes).

**Responsable** : MORENO VARGAS CLAUDIA LEONOR  
**Especialidad** : FISIOTERAPIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 07.07.2021 **Hora** : 16:05  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente estable en silla de transitorio 3 pendiente toma de gases arteriales.

**Responsable** : VALENCIA CORREDOR CINDY MAYERLY  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 07.07.2021 **Hora** : 13:20  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : Paciente en transitorio No 3, despierto, conciente, alerta, orientado, buen patron respiratorio, previa explicación de procedimiento y firma de consentimiento informado se canaliza acceso venoso periférico en extremidad superior izquierda única punción catéter No 18, se realiza toma de laboratorio se deja pasando LR en bolo 2000cc al finalizar continuar a 100cc/hr. Se inicia medicación indicada. Pendiente toma de Coprológico, se hace entrega de frasco recolector Paciente en silla reclinable, manilla de identificación y timbre de enfermería para llamado

**Responsable** : NIETO QUEVEDO PEDRO ANTONIO  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Urgencias

## Monitoreo General

### Monitoreo signos vitales

\* **Fecha Dato** : 22.07.2021 **Hora** : 12:00  
**PAS (mmHg)** : 136  
**PAD (mm Hg)** : 86  
**PAM (mm Hg)** : 103

## Historia Clínica de Enfermería

FC (lxm) : 76  
FR (rxm) : 20  
Pulso (Pul./mn) : 76  
T (°C) : 36,2  
Ritmo Card :

Responsable : ARBOLEDA MOSQUERA CARMEN ELIZA  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* Fecha Dato : 22.07.2021 Hora : 08:00  
PAS (mmHg) : 153  
PAD (mm Hg) : 96  
PAM (mm Hg) : 115  
FC (lxm) : 86  
FR (rxm) : 20  
Pulso (Pul./mn) : 86  
T (°C) : 36,2  
Ritmo Card :

Responsable : ARBOLEDA MOSQUERA CARMEN ELIZA  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha Dato : 22.07.2021 Hora : 05:00  
PAS (mmHg) : 149  
PAD (mm Hg) : 88  
PAM (mm Hg) : 108  
FC (lxm) : 94  
FR (rxm) : 20  
T (°C) : 37,1

Responsable : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha Dato : 21.07.2021 Hora : 21:00  
PAS (mmHg) : 143  
PAD (mm Hg) : 91  
PAM (mm Hg) : 108  
FC (lxm) : 111  
FR (rxm) : 21  
T (°C) : 38,2

Responsable : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha Dato : 21.07.2021 Hora : 18:00  
PAS (mmHg) : 146  
PAD (mm Hg) : 96  
PAM (mm Hg) : 113  
FC (lxm) : 112  
FR (rxm) : 20  
T (°C) : 36,2

Responsable : CAICEDO INGRID PAOLA  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha Dato : 21.07.2021 Hora : 13:00  
PAS (mmHg) : 144  
PAD (mm Hg) : 89  
PAM (mm Hg) : 107

## Historia Clínica de Enfermería

FC (lxm) : 102  
FR (rxm) : 20  
T (°C) : 36,3

Responsable : CAICEDO INGRID PAOLA  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha Dato : 21.07.2021 Hora : 08:00  
PAS (mmHg) : 157  
PAD (mm Hg) : 92  
PAM (mm Hg) : 114  
FC (lxm) : 109  
FR (rxm) : 20  
T (°C) : 36,2

Responsable : CAICEDO INGRID PAOLA  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha Dato : 20.07.2021 Hora : 17:00  
PAS (mmHg) : 118  
PAD (mm Hg) : 75  
PAM (mm Hg) : 89  
FC (lxm) : 107  
FR (rxm) : 22  
Pulso (Pul./mn) : 107  
T (°C) : 37,1

Responsable : GARCIA RIVERA DIANA MARIA  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha Dato : 20.07.2021 Hora : 14:00  
PAS (mmHg) : 135  
PAD (mm Hg) : 83  
PAM (mm Hg) : 100  
FC (lxm) : 106  
FR (rxm) : 22  
Pulso (Pul./mn) : 106  
T (°C) : 37,1

Responsable : GARCIA RIVERA DIANA MARIA  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha Dato : 20.07.2021 Hora : 12:00  
PAS (mmHg) : 128  
PAD (mm Hg) : 90  
PAM (mm Hg) : 103  
FC (lxm) : 109  
FR (rxm) : 22  
Pulso (Pul./mn) : 109  
T (°C) : 36,9

Responsable : GARCIA RIVERA DIANA MARIA  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha Dato : 20.07.2021 Hora : 08:00  
PAS (mmHg) : 145  
PAD (mm Hg) : 80  
PAM (mm Hg) : 102  
FC (lxm) : 113

## Historia Clínica de Enfermería

FR (rxm) : 22  
Pulso (Pul./mn) : 113  
T (°C) : 37,2

Responsable : GARCIA RIVERA DIANA MARIA  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha Dato : 20.07.2021 Hora : 06:33

Responsable : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha Dato : 20.07.2021 Hora : 05:00

PAS (mmHg) : 140  
PAD (mm Hg) : 78  
PAM (mm Hg) : 99  
FC (lxm) : 121  
FR (rxm) : 22  
T (°C) : 37,0  
Observaciones : 2,5 LIT

Responsable : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha Dato : 20.07.2021 Hora : 00:35

PAS (mmHg) : 154  
PAD (mm Hg) : 97  
PAM (mm Hg) : 116  
FC (lxm) : 112  
FR (rxm) : 21  
T (°C) : 36,8  
Observaciones : 2 LIT SIGNOS DE 21+00

Responsable : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha Dato : 19.07.2021 Hora : 18:00

PAS (mmHg) : 144  
PAD (mm Hg) : 92  
PAM (mm Hg) : 109  
FC (lxm) : 104  
FR (rxm) : 20  
T (°C) : 36,6

Responsable : CAICEDO INGRID PAOLA  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha Dato : 19.07.2021 Hora : 12:30

PAS (mmHg) : 144  
PAD (mm Hg) : 89  
PAM (mm Hg) : 107  
FC (lxm) : 105  
FR (rxm) : 20  
T (°C) : 36,6

Responsable : CAICEDO INGRID PAOLA  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO



## Historia Clínica de Enfermería

\* **Fecha Dato** : 14.07.2021 **Hora** : 19:00  
**PAS (mmHg)** : 126  
**PAD (mm Hg)** : 66  
**PAM (mm Hg)** : 86  
**FC (lxm)** : 126  
**FR (rxm)** : 24  
**T (°C)** : 37,0

**Responsable** : ABRIL VARGAS JESSICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha Dato** : 14.07.2021 **Hora** : 05:00  
**PAS (mmHg)** : 114  
**PAD (mm Hg)** : 67  
**PAM (mm Hg)** : 83  
**FC (lxm)** : 71  
**FR (rxm)** : 16  
**T (°C)** : 36,3  
**Ritmo Card** :

**Responsable** : ANTONIO GONZALEZ GLORIA JEANNETTE  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha Dato** : 13.07.2021 **Hora** : 07:00  
**PAS (mmHg)** : 111  
**PAD (mm Hg)** : 68  
**PAM (mm Hg)** : 82  
**FC (lxm)** : 108  
**FR (rxm)** : 26  
**Pulso (Pul./mn)** : 108  
**T (°C)** : 36,1

**Responsable** : ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha Dato** : 12.07.2021 **Hora** : 08:03  
**PAS (mmHg)** : 99  
**PAD (mm Hg)** : 57  
**PAM (mm Hg)** : 71  
**FC (lxm)** : 109  
**FR (rxm)** : 20  
**Pulso (Pul./mn)** : 109  
**T (°C)** : 36,0

**Responsable** : BAEZ VELASQUEZ SANDRA MARBELLE  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha Dato** : 12.07.2021 **Hora** : 05:00  
**PAS (mmHg)** : 116  
**PAD (mm Hg)** : 61  
**PAM (mm Hg)** : 79  
**FC (lxm)** : 61  
**FR (rxm)** : 19  
**T (°C)** : 36,0

**Responsable** : LOPEZ BELTRAN JAVIER SEBASTIAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

## Historia Clínica de Enfermería

\* **Fecha Dato** : 11.07.2021 **Hora** : 16:00  
**PAS (mmHg)** : 110  
**PAD (mm Hg)** : 74  
**PAM (mm Hg)** : 86  
**FC (lxm)** : 130  
**FR (rxm)** : 25  
**T (°C)** : 36,2

**Responsable** : GARZON RIVERA LIDA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha Dato** : 11.07.2021 **Hora** : 14:00  
**PAS (mmHg)** : 99  
**PAD (mm Hg)** : 53  
**PAM (mm Hg)** : 68  
**FC (lxm)** : 130  
**FR (rxm)** : 18  
**T (°C)** : 36,1

**Responsable** : GARZON RIVERA LIDA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha Dato** : 11.07.2021 **Hora** : 12:00  
**PAS (mmHg)** : 93  
**PAD (mm Hg)** : 76  
**PAM (mm Hg)** : 82  
**FC (lxm)** : 100  
**FR (rxm)** : 20  
**T (°C)** : 36,9

**Responsable** : GARZON RIVERA LIDA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha Dato** : 10.07.2021 **Hora** : 21:00  
**PAS (mmHg)** : 125  
**PAD (mm Hg)** : 68  
**PAM (mm Hg)** : 87  
**FC (lxm)** : 104  
**FR (rxm)** : 16  
**T (°C)** : 36,0

**Responsable** : ABRIL VARGAS JESSICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha Dato** : 10.07.2021 **Hora** : 06:00  
**PAS (mmHg)** : 110  
**PAD (mm Hg)** : 61  
**PAM (mm Hg)** : 77  
**FC (lxm)** : 92  
**FR (rxm)** : 18  
**T (°C)** : 36,6

**Responsable** : FAJARDO USECHE LUZ MARINA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha Dato** : 09.07.2021 **Hora** : 20:30  
**PAS (mmHg)** : 102  
**PAD (mm Hg)** : 58

## Historia Clínica de Enfermería

PAM (mm Hg) : 73  
FC (lxm) : 94  
FR (rxm) : 20  
T (°C) : 36,1

Responsable : CARDENAS MURILLO PAOLA XIMENA  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha Dato : 09.07.2021 Hora : 08:00  
PAS (mmHg) : 87  
PAD (mm Hg) : 58  
PAM (mm Hg) : 68  
FC (lxm) : 114  
FR (rxm) : 20  
Pulso (Pul./mn) : 114  
T (°C) : 36,3

Responsable : VALENCIA CORREDOR CINDY MAYERLY  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha Dato : 09.07.2021 Hora : 05:30  
PAS (mmHg) : 92  
PAD (mm Hg) : 48  
PAM (mm Hg) : 63  
FC (lxm) : 99  
FR (rxm) : 18  
T (°C) : 36,4  
Ritmo Card :

Responsable : OCHOA COY MARIA SOILA  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha Dato : 08.07.2021 Hora : 21:13  
PAS (mmHg) : 105  
PAD (mm Hg) : 74  
PAM (mm Hg) : 84  
FC (lxm) : 102  
FR (rxm) : 18  
T (°C) : 36,5  
Ritmo Card :

Responsable : OCHOA COY MARIA SOILA  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha Dato : 08.07.2021 Hora : 09:36  
PAS (mmHg) : 97  
PAD (mm Hg) : 68  
PAM (mm Hg) : 78  
FC (lxm) : 102  
FR (rxm) : 19  
Pulso (Pul./mn) : 102  
T (°C) : 36,0

Responsable : BAEZ VELASQUEZ SANDRA MARBELLE  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha Dato : 08.07.2021 Hora : 05:41  
PAS (mmHg) : 95  
PAD (mm Hg) : 64

## Historia Clínica de Enfermería

PAM (mm Hg) : 74  
FC (lxm) : 110  
FR (rxm) : 18  
Pulso (Pul./mn) : 110

Responsable : SANDOVAL TOVAR MARTHA JUDITH  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : En Consulta Externa

### Oxigeno

* Fecha	: 12.08.2021	Hora	: 18:34
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	: 12.08.2021	Hora	: 08:00
Fecha fin	: 12.08.2021	Hora	: 18:30
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	: 15,00		
Tiempo (horas)	: 11		
Total (Lt)	: 9.900,00		
Observaciones	:		
Responsable	: AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN		
* Fecha	: 12.08.2021	Hora	: 07:18
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	: 12.08.2021	Hora	: 00:01
Fecha fin	: 12.08.2021	Hora	: 07:59
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	: 30,00		
Tiempo (horas)	: 8		
Total (Lt)	: 14.400,00		
Observaciones	:		
Responsable	: RODRIGUEZ BOHADA ANGELA LILIANA		
* Fecha	: 11.08.2021	Hora	: 06:17
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	: 11.08.2021	Hora	: 00:01
Fecha fin	: 11.08.2021	Hora	: 07:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	: 15,00		
Tiempo (horas)	: 7		
Total (Lt)	: 6.300,00		
Observaciones	:		
Responsable	: LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA		
* Fecha	: 11.08.2021	Hora	: 06:17
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	: 10.08.2021	Hora	: 18:01
Fecha fin	: 10.08.2021	Hora	: 24:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	: 15,00		
Tiempo (horas)	: 6		
Total (Lt)	: 5.400,00		
Observaciones	:		
Responsable	: LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA		
* Fecha	: 10.08.2021	Hora	: 18:01
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	: 10.08.2021	Hora	: 07:00
Fecha fin	: 10.08.2021	Hora	: 18:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	: 15,00		
Tiempo (horas)	: 11		
Total (Lt)	: 9.900,00		
Observaciones	:		
Responsable	: DIAZ MENDIVELSO LEIDY TATIANA		
* Fecha	: 10.08.2021	Hora	: 06:51
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	: 10.08.2021	Hora	: 00:01

## Historia Clínica de Enfermería

Fecha fin	: 10.08.2021	Hora	: 06:59
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	: 30,00		
Tiempo (horas)	: 7		
Total (Lt)	: 12.600,00		
Observaciones	:		
Responsable	: RODRIGUEZ BOHADA ANGELA LILIANA		
* Fecha	: 09.08.2021	Hora	: 18:55
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	: 09.08.2021	Hora	: 07:01
Fecha fin	: 09.08.2021	Hora	: 18:45
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	: 15,00		
Tiempo (horas)	: 12		
Total (Lt)	: 10.800,00		
Observaciones	:		
Responsable	: AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN		
* Fecha	: 09.08.2021	Hora	: 06:07
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	: 09.08.2021	Hora	: 00:01
Fecha fin	: 09.08.2021	Hora	: 07:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	: 15,00		
Tiempo (horas)	: 7		
Total (Lt)	: 6.300,00		
Observaciones	:		
Responsable	: CAMACHO PANCHE WILSON ANDRES		
* Fecha	: 09.08.2021	Hora	: 00:10
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	: 08.08.2021	Hora	: 19:01
Fecha fin	: 08.08.2021	Hora	: 24:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	: 15,00		
Tiempo (horas)	: 5		
Total (Lt)	: 4.500,00		
Observaciones	:		
Responsable	: CAMACHO PANCHE WILSON ANDRES		
* Fecha	: 08.08.2021	Hora	: 18:59
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	: 08.08.2021	Hora	: 07:00
Fecha fin	: 08.08.2021	Hora	: 19:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	: 15,00		
Tiempo (horas)	: 12		
Total (Lt)	: 10.800,00		
Observaciones	:		
Responsable	: AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN		
* Fecha	: 07.08.2021	Hora	: 18:27
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	: 07.08.2021	Hora	: 07:01
Fecha fin	: 07.08.2021	Hora	: 18:20
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	: 15,00		
Tiempo (horas)	: 12		
Total (Lt)	: 10.800,00		
Observaciones	:		
Responsable	: AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN		
* Fecha	: 07.08.2021	Hora	: 06:17
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	: 07.08.2021	Hora	: 00:01
Fecha fin	: 07.08.2021	Hora	: 07:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	: 15,00		

## Historia Clínica de Enfermería

Tiempo (horas)	: 7	
Total (Lt)	: 6.300,00	
Observaciones	:	
Responsable	: LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA	
* Fecha	: 07.08.2021	Hora : 06:16
Sistema de administración	:	
Fecha Dato	: 06.08.2021	Hora : 18:01
Fecha fin	: 06.08.2021	Hora : 24:00
FiO2 (%)	:	
Tasa (Lt/min)	: 15,00	
Tiempo (horas)	: 6	
Total (Lt)	: 5.400,00	
Observaciones	:	
Responsable	: LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA	
* Fecha	: 06.08.2021	Hora : 17:40
Sistema de administración	:	
Fecha Dato	: 06.08.2021	Hora : 07:01
Fecha fin	: 06.08.2021	Hora : 18:00
FiO2 (%)	:	
Tasa (Lt/min)	: 15,00	
Tiempo (horas)	: 11	
Total (Lt)	: 9.900,00	
Observaciones	:	
Responsable	: MEDINA POLANCO MARIBEL	
* Fecha	: 06.08.2021	Hora : 06:27
Sistema de administración	:	
Fecha Dato	: 06.08.2021	Hora : 00:01
Fecha fin	: 06.08.2021	Hora : 07:00
FiO2 (%)	:	
Tasa (Lt/min)	: 15,00	
Tiempo (horas)	: 7	
Total (Lt)	: 6.300,00	
Observaciones	:	
Responsable	: DIAZ ARANGO NIKOL VANESSA	
* Fecha	: 06.08.2021	Hora : 06:27
Sistema de administración	:	
Fecha Dato	: 05.08.2021	Hora : 18:31
Fecha fin	: 05.08.2021	Hora : 23:59
FiO2 (%)	:	
Tasa (Lt/min)	: 15,00	
Tiempo (horas)	: 6	
Total (Lt)	: 5.400,00	
Observaciones	:	
Responsable	: DIAZ ARANGO NIKOL VANESSA	
* Fecha	: 05.08.2021	Hora : 18:46
Sistema de administración	:	
Fecha Dato	: 05.08.2021	Hora : 06:01
Fecha fin	: 05.08.2021	Hora : 18:30
FiO2 (%)	:	
Tasa (Lt/min)	: 15,00	
Tiempo (horas)	: 13	
Total (Lt)	: 11.700,00	
Observaciones	:	
Responsable	: AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN	
* Fecha	: 05.08.2021	Hora : 05:30
Sistema de administración	:	
Fecha Dato	: 05.08.2021	Hora : 00:01
Fecha fin	: 05.08.2021	Hora : 06:00
FiO2 (%)	:	
Tasa (Lt/min)	: 15,00	
Tiempo (horas)	: 6	
Total (Lt)	: 5.400,00	
Observaciones	:	

## Historia Clínica de Enfermería

<b>Responsable</b>	: LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA	
* <b>Fecha</b>	: 05.08.2021	<b>Hora</b> : 05:30
<b>Sistema de administración</b>	:	
<b>Fecha Dato</b>	: 04.08.2021	<b>Hora</b> : 18:01
<b>Fecha fin</b>	: 04.08.2021	<b>Hora</b> : 24:00
<b>FiO2 (%)</b>	:	
<b>Tasa (Lt/min)</b>	: 15,00	
<b>Tiempo (horas)</b>	: 6	
<b>Total (Lt)</b>	: 5.400,00	
<b>Observaciones</b>	:	
<b>Responsable</b>	: LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA	
* <b>Fecha</b>	: 04.08.2021	<b>Hora</b> : 17:28
<b>Sistema de administración</b>	:	
<b>Fecha Dato</b>	: 04.08.2021	<b>Hora</b> : 06:01
<b>Fecha fin</b>	: 04.08.2021	<b>Hora</b> : 18:00
<b>FiO2 (%)</b>	:	
<b>Tasa (Lt/min)</b>	: 15,00	
<b>Tiempo (horas)</b>	: 12	
<b>Total (Lt)</b>	: 10.800,00	
<b>Observaciones</b>	:	
<b>Responsable</b>	: MEDINA POLANCO MARIBEL	
* <b>Fecha</b>	: 04.08.2021	<b>Hora</b> : 05:44
<b>Sistema de administración</b>	:	
<b>Fecha Dato</b>	: 04.08.2021	<b>Hora</b> : 00:01
<b>Fecha fin</b>	: 04.08.2021	<b>Hora</b> : 06:00
<b>FiO2 (%)</b>	:	
<b>Tasa (Lt/min)</b>	: 15,00	
<b>Tiempo (horas)</b>	: 6	
<b>Total (Lt)</b>	: 5.400,00	
<b>Observaciones</b>	:	
<b>Responsable</b>	: DIAZ ARANGO NIKOL VANESSA	
* <b>Fecha</b>	: 04.08.2021	<b>Hora</b> : 05:44
<b>Sistema de administración</b>	:	
<b>Fecha Dato</b>	: 03.08.2021	<b>Hora</b> : 19:00
<b>Fecha fin</b>	: 03.08.2021	<b>Hora</b> : 24:00
<b>FiO2 (%)</b>	:	
<b>Tasa (Lt/min)</b>	: 15,00	
<b>Tiempo (horas)</b>	: 5	
<b>Total (Lt)</b>	: 4.500,00	
<b>Observaciones</b>	:	
<b>Responsable</b>	: DIAZ ARANGO NIKOL VANESSA	
* <b>Fecha</b>	: 03.08.2021	<b>Hora</b> : 18:04
<b>Sistema de administración</b>	:	
<b>Fecha Dato</b>	: 03.08.2021	<b>Hora</b> : 07:01
<b>Fecha fin</b>	: 03.08.2021	<b>Hora</b> : 18:59
<b>FiO2 (%)</b>	:	
<b>Tasa (Lt/min)</b>	: 15,00	
<b>Tiempo (horas)</b>	: 12	
<b>Total (Lt)</b>	: 10.800,00	
<b>Observaciones</b>	:	
<b>Responsable</b>	: SARMIENTO OSPINA LAURA ALEJANDRA	
* <b>Fecha</b>	: 03.08.2021	<b>Hora</b> : 06:37
<b>Sistema de administración</b>	:	
<b>Fecha Dato</b>	: 03.08.2021	<b>Hora</b> : 00:01
<b>Fecha fin</b>	: 03.08.2021	<b>Hora</b> : 07:00
<b>FiO2 (%)</b>	:	
<b>Tasa (Lt/min)</b>	: 15,00	
<b>Tiempo (horas)</b>	: 7	
<b>Total (Lt)</b>	: 6.300,00	
<b>Observaciones</b>	:	
<b>Responsable</b>	: LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA	
* <b>Fecha</b>	: 03.08.2021	<b>Hora</b> : 06:37
<b>Sistema de administración</b>	:	

## Historia Clínica de Enfermería

Fecha Dato	: 02.08.2021	Hora	: 18:01
Fecha fin	: 02.08.2021	Hora	: 24:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	: 15,00		
Tiempo (horas)	: 6		
Total (Lt)	: 5.400,00		
Observaciones	:		
Responsable	: LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA		
* Fecha	: 02.08.2021	Hora	: 17:28
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	: 02.08.2021	Hora	: 07:01
Fecha fin	: 02.08.2021	Hora	: 18:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	: 15,00		
Tiempo (horas)	: 11		
Total (Lt)	: 9.900,00		
Observaciones	:		
Responsable	: SARMIENTO OSPINA LAURA ALEJANDRA		
* Fecha	: 02.08.2021	Hora	: 06:17
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	: 02.08.2021	Hora	: 00:01
Fecha fin	: 02.08.2021	Hora	: 07:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	: 15,00		
Tiempo (horas)	: 7		
Total (Lt)	: 6.300,00		
Observaciones	:		
Responsable	: DIAZ ARANGO NIKOL VANESSA		
* Fecha	: 02.08.2021	Hora	: 06:17
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	: 01.08.2021	Hora	: 18:31
Fecha fin	: 01.08.2021	Hora	: 23:59
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	: 15,00		
Tiempo (horas)	: 6		
Total (Lt)	: 5.400,00		
Observaciones	:		
Responsable	: DIAZ ARANGO NIKOL VANESSA		
* Fecha	: 01.08.2021	Hora	: 18:23
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	: 01.08.2021	Hora	: 06:01
Fecha fin	: 01.08.2021	Hora	: 18:30
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	: 15,00		
Tiempo (horas)	: 13		
Total (Lt)	: 11.700,00		
Observaciones	:		
Responsable	: GARZON CALDERON SERGIO ARTURO		
* Fecha	: 01.08.2021	Hora	: 05:36
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	: 01.08.2021	Hora	: 00:01
Fecha fin	: 01.08.2021	Hora	: 06:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	: 15,00		
Tiempo (horas)	: 6		
Total (Lt)	: 5.400,00		
Observaciones	:		
Responsable	: GARZON BARRIOS NUBIA MARCELA		
* Fecha	: 01.08.2021	Hora	: 05:36
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	: 31.07.2021	Hora	: 19:01
Fecha fin	: 31.07.2021	Hora	: 23:59
FiO2 (%)	:		



## Historia Clínica de Enfermería

Tasa (Lt/min)	: 15,00	
Tiempo (horas)	: 5	
Total (Lt)	: 4.500,00	
Observaciones	:	
Responsable	: GARZON BARRIOS NUBIA MARCELA	
* Fecha	: 31.07.2021	Hora : 18:19
Sistema de administración	:	
Fecha Dato	: 31.07.2021	Hora : 00:01
Fecha fin	: 31.07.2021	Hora : 19:00
FiO2 (%)	:	
Tasa (Lt/min)	: 15,00	
Tiempo (horas)	: 19	
Total (Lt)	: 17.100,00	
Observaciones	:	
Responsable	: DIAZ ARANGO NIKOL VANESSA	
* Fecha	: 31.07.2021	Hora : 18:18
Sistema de administración	:	
Fecha Dato	: 30.07.2021	Hora : 18:21
Fecha fin	: 30.07.2021	Hora : 23:59
FiO2 (%)	:	
Tasa (Lt/min)	: 15,00	
Tiempo (horas)	: 6	
Total (Lt)	: 5.400,00	
Observaciones	:	
Responsable	: DIAZ ARANGO NIKOL VANESSA	
* Fecha	: 30.07.2021	Hora : 18:21
Sistema de administración	:	
Fecha Dato	: 30.07.2021	Hora : 07:01
Fecha fin	: 30.07.2021	Hora : 18:20
FiO2 (%)	:	
Tasa (Lt/min)	: 15,00	
Tiempo (horas)	: 12	
Total (Lt)	: 10.800,00	
Observaciones	:	
Responsable	: AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN	
* Fecha	: 30.07.2021	Hora : 06:10
Sistema de administración	:	
Fecha Dato	: 30.07.2021	Hora : 00:01
Fecha fin	: 30.07.2021	Hora : 07:00
FiO2 (%)	:	
Tasa (Lt/min)	: 15,00	
Tiempo (horas)	: 7	
Total (Lt)	: 6.300,00	
Observaciones	:	
Responsable	: LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA	
* Fecha	: 30.07.2021	Hora : 06:10
Sistema de administración	:	
Fecha Dato	: 29.07.2021	Hora : 18:01
Fecha fin	: 29.07.2021	Hora : 24:00
FiO2 (%)	:	
Tasa (Lt/min)	: 15,00	
Tiempo (horas)	: 6	
Total (Lt)	: 5.400,00	
Observaciones	:	
Responsable	: LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA	
* Fecha	: 29.07.2021	Hora : 17:55
Sistema de administración	:	
Fecha Dato	: 29.07.2021	Hora : 07:01
Fecha fin	: 29.07.2021	Hora : 18:00
FiO2 (%)	:	
Tasa (Lt/min)	: 15,00	
Tiempo (horas)	: 11	
Total (Lt)	: 9.900,00	

## Historia Clínica de Enfermería

Observaciones	:		
Responsable	:	MEDINA POLANCO MARIBEL	
* Fecha	:	29.07.2021	Hora : 06:24
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	:	29.07.2021	Hora : 00:01
Fecha fin	:	29.07.2021	Hora : 07:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	:	15,00	
Tiempo (horas)	:	7	
Total (Lt)	:	6.300,00	
Observaciones	:		
Responsable	:	DIAZ ARANGO NIKOL VANESSA	
* Fecha	:	29.07.2021	Hora : 06:24
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	:	28.07.2021	Hora : 07:01
Fecha fin	:	28.07.2021	Hora : 23:59
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	:	15,00	
Tiempo (horas)	:	17	
Total (Lt)	:	15.300,00	
Observaciones	:		
Responsable	:	DIAZ ARANGO NIKOL VANESSA	
* Fecha	:	28.07.2021	Hora : 06:08
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	:	28.07.2021	Hora : 00:01
Fecha fin	:	28.07.2021	Hora : 07:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	:	15,00	
Tiempo (horas)	:	7	
Total (Lt)	:	6.300,00	
Observaciones	:		
Responsable	:	GARZON BARRIOS NUBIA MARCELA	
* Fecha	:	28.07.2021	Hora : 06:08
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	:	27.07.2021	Hora : 06:01
Fecha fin	:	27.07.2021	Hora : 23:59
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	:	15,00	
Tiempo (horas)	:	18	
Total (Lt)	:	16.200,00	
Observaciones	:		
Responsable	:	GARZON BARRIOS NUBIA MARCELA	
* Fecha	:	27.07.2021	Hora : 05:28
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	:	27.07.2021	Hora : 00:01
Fecha fin	:	27.07.2021	Hora : 06:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	:	15,00	
Tiempo (horas)	:	6	
Total (Lt)	:	5.400,00	
Observaciones	:		
Responsable	:	DIAZ ARANGO NIKOL VANESSA	
* Fecha	:	27.07.2021	Hora : 05:28
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	:	26.07.2021	Hora : 19:01
Fecha fin	:	26.07.2021	Hora : 23:59
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	:	15,00	
Tiempo (horas)	:	5	
Total (Lt)	:	4.500,00	
Observaciones	:		
Responsable	:	DIAZ ARANGO NIKOL VANESSA	
* Fecha	:	26.07.2021	Hora : 19:47

## Historia Clínica de Enfermería

Sistema de administración	:		
Fecha Dato	:	26.07.2021	Hora : 07:01
Fecha fin	:	26.07.2021	Hora : 19:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	:	15,00	
Tiempo (horas)	:	12	
Total (Lt)	:	10.800,00	
Observaciones	:		
Responsable	:	AGUDELO VARGAS ANDRES FABIAN	
* Fecha	:	26.07.2021	Hora : 06:09
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	:	26.07.2021	Hora : 00:01
Fecha fin	:	26.07.2021	Hora : 07:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	:	15,00	
Tiempo (horas)	:	7	
Total (Lt)	:	6.300,00	
Observaciones	:		
Responsable	:	LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA	
* Fecha	:	26.07.2021	Hora : 06:09
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	:	25.07.2021	Hora : 18:01
Fecha fin	:	25.07.2021	Hora : 24:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	:	15,00	
Tiempo (horas)	:	6	
Total (Lt)	:	5.400,00	
Observaciones	:		
Responsable	:	LOTTA MOLINA ANGIE CAROLINA	
* Fecha	:	25.07.2021	Hora : 17:21
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	:	25.07.2021	Hora : 12:01
Fecha fin	:	25.07.2021	Hora : 18:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	:	4,00	
Tiempo (horas)	:	6	
Total (Lt)	:	1.440,00	
Observaciones	:		
Responsable	:	MEDINA POLANCO MARIBEL	
* Fecha	:	25.07.2021	Hora : 11:25
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	:	25.07.2021	Hora : 07:01
Fecha fin	:	25.07.2021	Hora : 12:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	:	4,00	
Tiempo (horas)	:	5	
Total (Lt)	:	1.200,00	
Observaciones	:		
Responsable	:	MORENO VARGAS CLAUDIA LEONOR	
* Fecha	:	25.07.2021	Hora : 06:25
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	:	25.07.2021	Hora : 00:01
Fecha fin	:	25.07.2021	Hora : 07:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	:	4,00	
Tiempo (horas)	:	7	
Total (Lt)	:	1.680,00	
Observaciones	:		
Responsable	:	TRUJILLO PEDROZA MAYRA ALEJANDRA	
* Fecha	:	25.07.2021	Hora : 06:25
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	:	24.07.2021	Hora : 19:00
Fecha fin	:	24.07.2021	Hora : 23:59

## Historia Clínica de Enfermería

FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	:	4,00	
Tiempo (horas)	:	5	
Total (Lt)	:	1.200,00	
Observaciones	:		
Responsable	:	TRUJILLO PEDROZA MAYRA ALEJANDRA	
* Fecha	:	24.07.2021	Hora : 18:07
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	:	24.07.2021	Hora : 07:01
Fecha fin	:	24.07.2021	Hora : 18:59
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	:	2,00	
Tiempo (horas)	:	12	
Total (Lt)	:	1.440,00	
Observaciones	:		
Responsable	:	PARDO ACHURY EIMY SOLANGY	
* Fecha	:	24.07.2021	Hora : 06:15
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	:	24.07.2021	Hora : 00:01
Fecha fin	:	24.07.2021	Hora : 07:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	:	2,00	
Tiempo (horas)	:	7	
Total (Lt)	:	840,00	
Observaciones	:		
Responsable	:	CASTILLO FONNEGRA LISSET MARCELA	
* Fecha	:	23.07.2021	Hora : 18:52
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	:	23.07.2021	Hora : 07:01
Fecha fin	:	23.07.2021	Hora : 19:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	:	2,00	
Tiempo (horas)	:	12	
Total (Lt)	:	1.440,00	
Observaciones	:		
Responsable	:	MORENO VARGAS CLAUDIA LEONOR	
* Fecha	:	23.07.2021	Hora : 06:19
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	:	23.07.2021	Hora : 00:01
Fecha fin	:	23.07.2021	Hora : 07:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	:	5,00	
Tiempo (horas)	:	7	
Total (Lt)	:	2.100,00	
Observaciones	:		
Responsable	:	RODRIGUEZ BOHADA ANGELA LILIANA	
* Fecha	:	22.07.2021	Hora : 14:23
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	:	22.07.2021	Hora : 06:01
Fecha fin	:	22.07.2021	Hora : 15:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	:	2,50	
Tiempo (horas)	:	9	
Total (Lt)	:	1.350,00	
Observaciones	:		
Responsable	:	SANCHEZ HERRERA MARIA PAULA	
* Fecha	:	22.07.2021	Hora : 05:48
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	:	22.07.2021	Hora : 00:01
Fecha fin	:	22.07.2021	Hora : 06:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	:	2,50	
Tiempo (horas)	:	6	

## Historia Clínica de Enfermería

Total (Lt)	: 900,00	
Observaciones	:	
Responsable	: PIMIENTO TIQUE LAURA MILENA	
* Fecha	: 22.07.2021	Hora : 05:47
Sistema de administración	:	
Fecha Dato	: 21.07.2021	Hora : 18:01
Fecha fin	: 21.07.2021	Hora : 24:00
FiO2 (%)	:	
Tasa (Lt/min)	: 2,50	
Tiempo (horas)	: 6	
Total (Lt)	: 900,00	
Observaciones	:	
Responsable	: PIMIENTO TIQUE LAURA MILENA	
* Fecha	: 21.07.2021	Hora : 17:12
Sistema de administración	:	
Fecha Dato	: 21.07.2021	Hora : 06:01
Fecha fin	: 21.07.2021	Hora : 18:00
FiO2 (%)	:	
Tasa (Lt/min)	: 2,50	
Tiempo (horas)	: 12	
Total (Lt)	: 1.800,00	
Observaciones	:	
Responsable	: VARGAS CASTRO YULI STEPHANIA	
* Fecha	: 21.07.2021	Hora : 06:44
Sistema de administración	:	
Fecha Dato	: 21.07.2021	Hora : 00:01
Fecha fin	: 21.07.2021	Hora : 06:00
FiO2 (%)	:	
Tasa (Lt/min)	: 2,50	
Tiempo (horas)	: 6	
Total (Lt)	: 900,00	
Observaciones	:	
Responsable	: GONZALEZ LARRARTE ZULENY	
* Fecha	: 21.07.2021	Hora : 06:44
Sistema de administración	:	
Fecha Dato	: 20.07.2021	Hora : 15:01
Fecha fin	: 20.07.2021	Hora : 23:59
FiO2 (%)	:	
Tasa (Lt/min)	: 2,50	
Tiempo (horas)	: 9	
Total (Lt)	: 1.350,00	
Observaciones	:	
Responsable	: GONZALEZ LARRARTE ZULENY	
* Fecha	: 20.07.2021	Hora : 14:17
Sistema de administración	:	
Fecha Dato	: 20.07.2021	Hora : 07:00
Fecha fin	: 20.07.2021	Hora : 15:00
FiO2 (%)	:	
Tasa (Lt/min)	: 2,00	
Tiempo (horas)	: 8	
Total (Lt)	: 960,00	
Observaciones	:	
Responsable	: SANCHEZ HERRERA MARIA PAULA	
* Fecha	: 19.07.2021	Hora : 06:10
Sistema de administración	:	
Fecha Dato	: 19.07.2021	Hora : 00:01
Fecha fin	: 19.07.2021	Hora : 06:59
FiO2 (%)	:	
Tasa (Lt/min)	: 2,00	
Tiempo (horas)	: 7	
Total (Lt)	: 840,00	
Observaciones	:	
Responsable	: ALVARADO ROJAS BEATRIZ	

## Historia Clínica de Enfermería

*	Fecha	: 18.07.2021	Hora	: 23:46
	Sistema de administración	:		
	Fecha Dato	: 18.07.2021	Hora	: 07:01
	Fecha fin	: 18.07.2021	Hora	: 23:59
	FiO2 (%)	:		
	Tasa (Lt/min)	: 2,00		
	Tiempo (horas)	: 17		
	Total (Lt)	: 2.040,00		
	Observaciones	:		
	Responsable	: ALVARADO ROJAS BEATRIZ		
*	Fecha	: 18.07.2021	Hora	: 07:00
	Sistema de administración	:		
	Fecha Dato	: 18.07.2021	Hora	: 00:01
	Fecha fin	: 18.07.2021	Hora	: 07:00
	FiO2 (%)	:		
	Tasa (Lt/min)	: 2,00		
	Tiempo (horas)	: 7		
	Total (Lt)	: 840,00		
	Observaciones	:		
	Responsable	: GARZON BARRIOS NUBIA MARCELA		
*	Fecha	: 18.07.2021	Hora	: 07:00
	Sistema de administración	:		
	Fecha Dato	: 17.07.2021	Hora	: 19:01
	Fecha fin	: 17.07.2021	Hora	: 23:59
	FiO2 (%)	:		
	Tasa (Lt/min)	: 2,00		
	Tiempo (horas)	: 5		
	Total (Lt)	: 600,00		
	Observaciones	:		
	Responsable	: GARZON BARRIOS NUBIA MARCELA		
*	Fecha	: 17.07.2021	Hora	: 18:30
	Sistema de administración	:		
	Fecha Dato	: 17.07.2021	Hora	: 00:01
	Fecha fin	: 17.07.2021	Hora	: 19:00
	FiO2 (%)	:		
	Tasa (Lt/min)	: 2,00		
	Tiempo (horas)	: 19		
	Total (Lt)	: 2.280,00		
	Observaciones	:		
	Responsable	: GARZON CALDERON SERGIO ARTURO		
*	Fecha	: 17.07.2021	Hora	: 06:48
	Sistema de administración	:		
	Fecha Dato	: 16.07.2021	Hora	: 19:00
	Fecha fin	: 16.07.2021	Hora	: 23:59
	FiO2 (%)	:		
	Tasa (Lt/min)	: 2,00		
	Tiempo (horas)	: 5		
	Total (Lt)	: 600,00		
	Observaciones	:		
	Responsable	: ALVARADO ROJAS BEATRIZ		
*	Fecha	: 16.07.2021	Hora	: 18:42
	Sistema de administración	:		
	Fecha Dato	: 16.07.2021	Hora	: 07:01
	Fecha fin	: 16.07.2021	Hora	: 18:59
	FiO2 (%)	:		
	Tasa (Lt/min)	: 2,00		
	Tiempo (horas)	: 12		
	Total (Lt)	: 1.440,00		
	Observaciones	:		
	Responsable	: OVALLE MEDINA LAURA CECILIA		
*	Fecha	: 16.07.2021	Hora	: 06:10
	Sistema de administración	:		
	Fecha Dato	: 16.07.2021	Hora	: 00:01

## Historia Clínica de Enfermería

Fecha fin	: 16.07.2021	Hora	: 07:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	: 2,00		
Tiempo (horas)	: 7		
Total (Lt)	: 840,00		
Observaciones	:		
Responsable	: CASTILLO FONNEGRA LISSET MARCELA		
* Fecha	: 15.07.2021	Hora	: 23:09
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	: 15.07.2021	Hora	: 19:01
Fecha fin	: 15.07.2021	Hora	: 23:59
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	: 2,00		
Tiempo (horas)	: 5		
Total (Lt)	: 600,00		
Observaciones	:		
Responsable	: CASTILLO FONNEGRA LISSET MARCELA		
* Fecha	: 15.07.2021	Hora	: 17:35
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	: 15.07.2021	Hora	: 07:01
Fecha fin	: 15.07.2021	Hora	: 18:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	: 2,00		
Tiempo (horas)	: 11		
Total (Lt)	: 1.320,00		
Observaciones	:		
Responsable	: MORENO VARGAS CLAUDIA LEONOR		
* Fecha	: 15.07.2021	Hora	: 07:46
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	: 15.07.2021	Hora	: 00:01
Fecha fin	: 15.07.2021	Hora	: 07:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	: 2,00		
Tiempo (horas)	: 7		
Total (Lt)	: 840,00		
Observaciones	:		
Responsable	: MORENO VARGAS CLAUDIA LEONOR		
* Fecha	: 15.07.2021	Hora	: 07:46
Sistema de administración	:		
Fecha Dato	: 14.07.2021	Hora	: 22:00
Fecha fin	: 14.07.2021	Hora	: 24:00
FiO2 (%)	:		
Tasa (Lt/min)	: 2,00		
Tiempo (horas)	: 2		
Total (Lt)	: 240,00		
Observaciones	:		
Responsable	: MORENO VARGAS CLAUDIA LEONOR		

## Glucometria

* Fecha	: 12.08.2021	Hora	: 17:00
Glucometría (mg/dl)	: 262		
Corrección Glicemia	:		
Hipoglicemiantes	:		
Valor (U.I)	: 3,0		
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA		
Responsable	: BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA		
* Fecha	: 12.08.2021	Hora	: 13:00
Glucometría (mg/dl)	: 229		
Corrección Glicemia	:		

## Historia Clínica de Enfermería

Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
Responsable	: BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA	
* Fecha	: 11.08.2021	Hora : 18:29
Glucometría (mg/dl)	: 96	
Corrección Glicemia	:	
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
Responsable	: BAQUERO MARTINEZ ROSA ELENA	
* Fecha	: 11.08.2021	Hora : 17:00
Glucometría (mg/dl)	: 144	
Corrección Glicemia	:	
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
Responsable	: BAQUERO MARTINEZ ROSA ELENA	
* Fecha	: 11.08.2021	Hora : 13:29
Glucometría (mg/dl)	: 236	
Corrección Glicemia	:	
Hipoglicemiantes	:	
Valor (U.I)	: 6,0	
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
Responsable	: BAQUERO MARTINEZ ROSA ELENA	
* Fecha	: 10.08.2021	Hora : 18:47
Glucometría (mg/dl)	: 158	
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
Responsable	: BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA	
* Fecha	: 10.08.2021	Hora : 12:00
Glucometría (mg/dl)	: 144	
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
Responsable	: BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA	
* Fecha	: 09.08.2021	Hora : 17:00
Glucometría (mg/dl)	: 270	
Corrección Glicemia	:	
Hipoglicemiantes	:	
Valor (U.I)	: 6,0	
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
Responsable	: BAQUERO MARTINEZ ROSA ELENA	
* Fecha	: 09.08.2021	Hora : 14:00
Glucometría (mg/dl)	: 278	
Corrección Glicemia	:	
Hipoglicemiantes	:	
Valor (U.I)	: 4,0	
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
Responsable	: BAQUERO MARTINEZ ROSA ELENA	
* Fecha	: 09.08.2021	Hora : 06:48
Glucometría (mg/dl)	: 201	
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
Responsable	: PEREZ MERA DIANA MARCELA	
* Fecha	: 09.08.2021	Hora : 03:50
Glucometría (mg/dl)	: 277	
Corrección Glicemia	:	
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
Responsable	: PEREZ MERA DIANA MARCELA	
* Fecha	: 09.08.2021	Hora : 00:10



## Historia Clínica de Enfermería

<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 269	
<b>Corrección Glicemia</b>	:	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
<b>Responsable</b>	: PEREZ MERA DIANA MARCELA	
* <b>Fecha</b>	: 08.08.2021	<b>Hora</b> : 18:07
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 188	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
<b>Responsable</b>	: BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA	
* <b>Fecha</b>	: 08.08.2021	<b>Hora</b> : 12:00
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 173	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
<b>Responsable</b>	: BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA	
* <b>Fecha</b>	: 07.08.2021	<b>Hora</b> : 06:47
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 104	
<b>Corrección Glicemia</b>	:	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
<b>Responsable</b>	: SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA	
* <b>Fecha</b>	: 07.08.2021	<b>Hora</b> : 03:00
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 191	
<b>Corrección Glicemia</b>	:	
<b>Hipoglicemiantes</b>	:	
<b>Valor (U.I)</b>	: 3,0	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
<b>Responsable</b>	: SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA	
* <b>Fecha</b>	: 07.08.2021	<b>Hora</b> : 01:30
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 202	
<b>Corrección Glicemia</b>	:	
<b>Hipoglicemiantes</b>	:	
<b>Valor (U.I)</b>	: 3,0	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
<b>Responsable</b>	: SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA	
* <b>Fecha</b>	: 06.08.2021	<b>Hora</b> : 18:00
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 251	
<b>Corrección Glicemia</b>	:	
<b>Hipoglicemiantes</b>	:	
<b>Observaciones</b>	: CONTROL GLUCOMETRICO	
<b>Valor (U.I)</b>	: 3,0	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
<b>Responsable</b>	: CABALLERO HERRERA LUIS ALBERTO	
* <b>Fecha</b>	: 06.08.2021	<b>Hora</b> : 13:00
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 200	
<b>Corrección Glicemia</b>	:	
<b>Observaciones</b>	: CONTROL GLUCOMETRICO	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
<b>Responsable</b>	: CABALLERO HERRERA LUIS ALBERTO	
* <b>Fecha</b>	: 05.08.2021	<b>Hora</b> : 06:00
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 292	
<b>Corrección Glicemia</b>	:	
<b>Hipoglicemiantes</b>	:	
<b>Valor (U.I)</b>	: 4,0	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
<b>Responsable</b>	: SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA	
* <b>Fecha</b>	: 04.08.2021	<b>Hora</b> : 06:24

## Historia Clínica de Enfermería

<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 188	
<b>Corrección Glicemia</b>	:	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
<b>Responsable</b>	: VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA	
* <b>Fecha</b>	: 01.08.2021	<b>Hora</b> : 18:00
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 335	
<b>Corrección Glicemia</b>	:	
<b>Hipoglicemiantes</b>	:	
<b>Valor (U.I)</b>	: 14,0	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
<b>Responsable</b>	: MARIÑO LLANOS DIANA MARCELA	
* <b>Fecha</b>	: 30.07.2021	<b>Hora</b> : 17:59
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 187	
<b>Corrección Glicemia</b>	:	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
<b>Responsable</b>	: FAJARDO ROCHA HANIER	
* <b>Fecha</b>	: 30.07.2021	<b>Hora</b> : 12:00
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 194	
<b>Corrección Glicemia</b>	:	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
<b>Responsable</b>	: FAJARDO ROCHA HANIER	
* <b>Fecha</b>	: 30.07.2021	<b>Hora</b> : 06:30
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 132	
<b>Corrección Glicemia</b>	:	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
<b>Responsable</b>	: SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA	
* <b>Fecha</b>	: 30.07.2021	<b>Hora</b> : 03:20
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 154	
<b>Corrección Glicemia</b>	:	
<b>Hipoglicemiantes</b>	:	
<b>Valor (U.I)</b>	: 2,0	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
<b>Responsable</b>	: SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA	
* <b>Fecha</b>	: 30.07.2021	<b>Hora</b> : 00:30
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 157	
<b>Corrección Glicemia</b>	:	
<b>Hipoglicemiantes</b>	:	
<b>Valor (U.I)</b>	: 2,0	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
<b>Responsable</b>	: SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA	
* <b>Fecha</b>	: 29.07.2021	<b>Hora</b> : 22:33
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 178	
<b>Corrección Glicemia</b>	:	
<b>Hipoglicemiantes</b>	:	
<b>Valor (U.I)</b>	: 4,0	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
<b>Responsable</b>	: SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA	
* <b>Fecha</b>	: 29.07.2021	<b>Hora</b> : 20:55
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 180	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
<b>Responsable</b>	: SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA	
* <b>Fecha</b>	: 28.07.2021	<b>Hora</b> : 18:00
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 182	

## Historia Clínica de Enfermería

Corrección Glicemia	:		
Observaciones	:	insulina 2 unidades hora	
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA	
Responsable	:	FAJARDO ROCHA HANIER	
* Fecha	:	28.07.2021	Hora : 14:00
Glucometría (mg/dl)	:	202	
Corrección Glicemia	:		
Observaciones	:	se incia insulina a 2 unidades hora	
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA	
Responsable	:	FAJARDO ROCHA HANIER	
* Fecha	:	26.07.2021	Hora : 18:00
Glucometría (mg/dl)	:	201	
Corrección Glicemia	:		
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA	
Responsable	:	FAJARDO ROCHA HANIER	
* Fecha	:	26.07.2021	Hora : 12:00
Glucometría (mg/dl)	:	213	
Corrección Glicemia	:		
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA	
Responsable	:	FAJARDO ROCHA HANIER	
* Fecha	:	24.07.2021	Hora : 09:28
Glucometría (mg/dl)	:	123	
Corrección Glicemia	:		
Ubicación	:	40A UE SALA IRA ADULTOS	
Responsable	:	ARAQUE MORENO JHOAN SEBASTIAN	
* Fecha	:	23.07.2021	Hora : 13:59
Glucometría (mg/dl)	:	211	
Ubicación	:	40A UE ESTAC UCI QX ADULTO	
Responsable	:	BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA	
* Fecha	:	23.07.2021	Hora : 04:00
Glucometría (mg/dl)	:	189	
Corrección Glicemia	:		
Hipoglicemiantes	:		
Ubicación	:	40A UE ESTAC UCI QX ADULTO	
Responsable	:	TORRES SEGURA CRISTIAN ANDRES	
* Fecha	:	22.07.2021	Hora : 12:52
Glucometría (mg/dl)	:	107	
Corrección Glicemia	:		
Ubicación	:	40A UE PISO 6 NTE	
Responsable	:	ARIAS CUERVO ANA MERCEDES	
* Fecha	:	22.07.2021	Hora : 06:00
Glucometría (mg/dl)	:	162	
Corrección Glicemia	:		
Ubicación	:	40A UE PISO 6 NTE	
Responsable	:	PINZON MORENO DERLLY KATERINE	
* Fecha	:	21.07.2021	Hora : 22:00
Glucometría (mg/dl)	:	167	
Corrección Glicemia	:		
Hipoglicemiantes	:		
Valor (U.I)	:	10,0	
Ubicación	:	40A UE PISO 6 NTE	
Responsable	:	PINZON MORENO DERLLY KATERINE	

## Historia Clínica de Enfermería

* Fecha	: 21.07.2021	Hora	: 12:38
Glucometría (mg/dl)	: 241		
Corrección Glicemia	:		
Hipoglicemiantes	:		
Valor (U.I)	: 4,0		
Ubicación	: 40A UE PISO 6 NTE		
Responsable	: MELO LOPEZ SUSANA		
* Fecha	: 20.07.2021	Hora	: 17:53
Glucometría (mg/dl)	: 250		
Corrección Glicemia	:		
Ubicación	: 40A UE PISO 6 NTE		
Responsable	: ARIAS CUERVO ANA MERCEDES		
* Fecha	: 20.07.2021	Hora	: 11:48
Glucometría (mg/dl)	: 206		
Corrección Glicemia	:		
Ubicación	: 40A UE PISO 6 NTE		
Responsable	: ARIAS CUERVO ANA MERCEDES		
* Fecha	: 20.07.2021	Hora	: 06:00
Glucometría (mg/dl)	: 289		
Corrección Glicemia	:		
Ubicación	: 40A UE PISO 6 NTE		
Responsable	: PINZON MORENO DERLLY KATERINE		
* Fecha	: 19.07.2021	Hora	: 18:44
Glucometría (mg/dl)	: 186		
Corrección Glicemia	:		
Ubicación	: 40A UE PISO 6 NTE		
Responsable	: MELO LOPEZ SUSANA		
* Fecha	: 19.07.2021	Hora	: 12:00
Glucometría (mg/dl)	: 180mg		
Corrección Glicemia	:		
Ubicación	: 40A UE UCI MEDICA ADULTO		
Responsable	: PULIDO ALARCON LUZ MERY		
* Fecha	: 19.07.2021	Hora	: 12:00
Glucometría (mg/dl)	: 180mg		
Corrección Glicemia	:		
Ubicación	: 40A UE UCI MEDICA ADULTO		
Responsable	: PULIDO ALARCON LUZ MERY		
* Fecha	: 19.07.2021	Hora	: 06:02
Glucometría (mg/dl)	: 239		
Corrección Glicemia	:		
Ubicación	: 40A UE UCI MEDICA ADULTO		
Responsable	: NAVAS JAIMES ERIKA		
* Fecha	: 18.07.2021	Hora	: 12:00
Glucometría (mg/dl)	: 119		
Corrección Glicemia	:		
Ubicación	: 40A UE UCI MEDICA ADULTO		
Responsable	: PRIETO MORENO JENIFER LIZETH		
* Fecha	: 17.07.2021	Hora	: 18:00
Glucometría (mg/dl)	: 121mg		
Corrección Glicemia	:		
Ubicación	: 40A UE UCI MEDICA ADULTO		

## Historia Clínica de Enfermería

<b>Responsable</b>	: PULIDO ALARCON LUZ MERY	
* <b>Fecha</b>	: 17.07.2021	<b>Hora</b> : 05:53
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 108	
<b>Corrección Glicemia</b>	:	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI MEDICA ADULTO	
<b>Responsable</b>	: MONTEALEGRE PULIDO DIANA PATRICIA	
* <b>Fecha</b>	: 16.07.2021	<b>Hora</b> : 18:19
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 99	
<b>Corrección Glicemia</b>	:	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI MEDICA ADULTO	
<b>Responsable</b>	: PRIETO MORENO JENIFER LIZETH	
* <b>Fecha</b>	: 16.07.2021	<b>Hora</b> : 11:51
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 95	
<b>Corrección Glicemia</b>	:	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI MEDICA ADULTO	
<b>Responsable</b>	: PRIETO MORENO JENIFER LIZETH	
* <b>Fecha</b>	: 16.07.2021	<b>Hora</b> : 08:33
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 94	
<b>Corrección Glicemia</b>	:	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI MEDICA ADULTO	
<b>Responsable</b>	: PRIETO MORENO JENIFER LIZETH	
* <b>Fecha</b>	: 15.07.2021	<b>Hora</b> : 06:17
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 113	
<b>Ubicación</b>	: En Consulta Externa	
<b>Responsable</b>	: GUERRA CAMARGO IVAN DEL CRISTO	
* <b>Fecha</b>	: 14.07.2021	<b>Hora</b> : 22:06
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 127	
<b>Ubicación</b>	: En Consulta Externa	
<b>Responsable</b>	: ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA	
* <b>Fecha</b>	: 13.07.2021	<b>Hora</b> : 06:06
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 111	
<b>Ubicación</b>	: En Consulta Externa	
<b>Responsable</b>	: ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA	
* <b>Fecha</b>	: 11.07.2021	<b>Hora</b> : 06:00
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 139	
<b>Ubicación</b>	: En Consulta Externa	
<b>Responsable</b>	: ABRIL VARGAS JESSICA	
* <b>Fecha</b>	: 10.07.2021	<b>Hora</b> : 19:00
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 178	
<b>Ubicación</b>	: En Consulta Externa	
<b>Responsable</b>	: BAEZ VELASQUEZ SANDRA MARBELLE	
* <b>Fecha</b>	: 10.07.2021	<b>Hora</b> : 06:55
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 113	
<b>Ubicación</b>	: En Consulta Externa	
<b>Responsable</b>	: MORA ORTIZ MARIA ANGELICA	
* <b>Fecha</b>	: 10.07.2021	<b>Hora</b> : 06:55
<b>Glucometría (mg/dl)</b>	: 113	
<b>Ubicación</b>	: En Consulta Externa	
<b>Responsable</b>	: MORA ORTIZ MARIA ANGELICA	

## Historia Clínica de Enfermería

\* **Fecha** : 09.07.2021 **Hora** : 18:00  
**Glucometría (mg/dl)** : 148

**Ubicación** : En Consulta Externa  
**Responsable** : VALENCIA CORREDOR CINDY MAYERLY

\* **Fecha** : 09.07.2021 **Hora** : 05:34  
**Glucometría (mg/dl)** : 137

**Ubicación** : En Consulta Externa  
**Responsable** : RODRIGUEZ LOPEZ YESSIKA PAOLA

## Dispositivos y procedimientos

\* **Fecha** : 03.08.2021 **Hora** : 18:35  
**Dispositivos** :  
**Acción** :  
**Paciente** :  
**Cateteres** :  
**Localización** :  
**Observaciones** : 03/08/2021

**Responsable** : HAMON BELTRAN LAURA DANIELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

\* **Fecha** : 07.08.2021 **Hora** : 17:30  
**Dispositivos** :  
**Acción** :  
**Paciente** :  
**Tubos y drenes** :  
**Localización** :  
**Observaciones** : SE ASISTE A MEDICO DE TURNO PROCEDIMIENTO CANULA NUMERO 8 SIN COMPLICACIONES

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

\* **Fecha** : 07.08.2021 **Hora** : 07:04  
**Dispositivos** :  
**Acción** :  
**Paciente** :  
**Motivo Retiro** :  
**Sondas** :  
**Localización** :  
**Observaciones** : 06/08/21 SE REALIZA PASO DE Sonda VEISCAL A, PREVIA TECNICA ASPETICA

**Responsable** : SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Fecha Retiro** : 10.08.2021 **Hora** : 11:30  
**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Número total de días** 3 :

\* **Fecha** : 07.08.2021 **Hora** : 02:03  
**Dispositivos** :  
**Acción** :  
**Paciente** :  
**Sondas** :  
**Localización** :  
**Observaciones** : 06/08/21 21+00 SE REALIZA PASO DE Sonda OROGASTICA SIN COMPLICACION

**Responsable** : SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA

## Historia Clínica de Enfermería

**Especialidad** : ENFERMERIA

\* **Fecha** : 07.08.2021 **Hora** : 02:00  
**Dispositivos** :  
**Acción** :  
**Paciente** :  
**Cateteres** :  
**Localización** :  
**Observaciones** : 06/08/21 NEDICO ESPECIALISTA DE TURNO REALIZA PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL , PREVIA TECNICA ASEPT

**Responsable** : SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA  
**Especialidad** : ENFERMERIA

\* **Fecha** : 03.08.2021 **Hora** : 18:35  
**Dispositivos** :  
**Acción** :  
**Paciente** :  
**Cateteres** :  
**Localización** :  
**Observaciones** : 03/08/2021

**Responsable** : HAMON BELTRAN LAURA DANIELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

\* **Fecha** : 03.08.2021 **Hora** : 18:34  
**Dispositivos** :  
**Acción** :  
**Paciente** :  
**Cateteres** :  
**Localización** :  
**Observaciones** : 03/08/2021 JEFE MARCELA

**Responsable** : HAMON BELTRAN LAURA DANIELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

\* **Fecha** : 03.08.2021 **Hora** : 10:20  
**Dispositivos** :  
**Acción** :  
**Paciente** :  
**Cateteres** :  
**Localización** :  
**Observaciones** : RECIBO DISPOSITIVO INSERTADO

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

\* **Fecha** : 30.07.2021 **Hora** : 07:56  
**Dispositivos** :  
**Acción** :  
**Paciente** :  
**Sondas** :  
**Localización** :  
**Observaciones** : RESIVO DISPOSITIVO INSERTADO

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

\* **Fecha** : 30.07.2021 **Hora** : 07:56  
**Dispositivos** :  
**Acción** :  
**Paciente** :  
**Sondas** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Localización** :  
**Observaciones** : RECIBO DISPOSITIVO INSERTADO

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

\* **Fecha** : 30.07.2021 **Hora** : 07:55  
**Dispositivos** :  
**Acción** :  
**Paciente** :  
**Motivo Retiro** :  
**Cateteres** :  
**Localización** :  
**Observaciones** : RECIBO CATETER INSERTADO

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Fecha Retiro** : 03.08.2021 **Hora** : 18:34  
**Responsable** : HAMON BELTRAN LAURA DANIELA  
**Número total de días** 4 :

\* **Fecha** : 30.07.2021 **Hora** : 07:55  
**Dispositivos** :  
**Acción** :  
**Paciente** :  
**Motivo Retiro** :  
**Tubos y drenes** :  
**Localización** :  
**Observaciones** : RECIBO DISPOSITIVO INSERTADO

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Fecha Retiro** : 07.08.2021 **Hora** : 17:55  
**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
**Número total de días** 8 :

\* **Fecha** : 30.07.2021 **Hora** : 07:54  
**Dispositivos** :  
**Acción** :  
**Paciente** :  
**Motivo Retiro** :  
**Cateteres** :  
**Localización** :  
**Observaciones** : RECIBO DISPOSITIVO INSERTADO.

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Fecha Retiro** : 03.08.2021 **Hora** : 18:00  
**Responsable** : HAMON BELTRAN LAURA DANIELA  
**Número total de días** 4 :

\* **Fecha** : 26.07.2021 **Hora** : 12:00  
**Dispositivos** :  
**Acción** :  
**Paciente** :  
**Motivo Retiro** :  
**Cateteres** :  
**Localización** :  
**Observaciones** : CATETER NUMERO 20

**Responsable** : LEGUIZAMON CASALLAS SANDRA PAOLA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Fecha Retiro** : 01.08.2021 **Hora** : 07:00



## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA

**Número total de días** 5 :

\* **Fecha** : 24.07.2021 **Hora** : 19:00  
**Dispositivos** :  
**Acción** :  
**Paciente** :  
**Aislamientos** :  
**Cual** : CONTACTO, GOTAS YA EROSOLES

**Responsable** : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

\* **Fecha** : 22.07.2021 **Hora** : 04:30  
**Dispositivos** :  
**Acción** :  
**Paciente** :  
**Motivo Retiro** :  
**Sondas** :  
**Localización** :  
**Observaciones** : SE PASA SONTA NASOGASTRICA #16 POR FOSA NASAL DERECHA SIN COMPLICACIONES

**Responsable** : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Fecha Retiro** : 23.07.2021 **Hora** : 07:00

**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA

**Número total de días** 1 :

\* **Fecha** : 15.07.2021 **Hora** : 09:00  
**Dispositivos** :  
**Acción** :  
**Paciente** :  
**Motivo Retiro** :  
**Sondas** :  
**Localización** :

**Responsable** : GORDILLO CHARARI DIEGO FERNANDO  
**Especialidad** : ENFERMERIA

**Fecha Retiro** : 22.07.2021 **Hora** : 01:00

**Responsable** : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

**Número total de días** 6 :

\* **Fecha** : 14.07.2021 **Hora** : 23:00  
**Dispositivos** :  
**Acción** :  
**Paciente** :  
**Motivo Retiro** :  
**Cateteres** :  
**Localización** :  
**Observaciones** : PROCEDIMIENTO REALIZADO POR DR AMADOR.

**Responsable** : GUERRA CAMARGO IVAN DEL CRISTO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Fecha Retiro** : 30.07.2021 **Hora** : 07:00

**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA

**Número total de días** 15 :

\* **Fecha** : 14.07.2021 **Hora** : 20:20  
**Dispositivos** :  
**Acción** :  
**Paciente** :  
**Motivo Retiro** :  
**Cateteres** :  
**Localización** :  
**Observaciones** : A 2 LPM.

## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable** : ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Fecha Retiro** : 30.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Número total de días** 15 :

\* **Fecha** : 12.07.2021 **Hora** : 07:20  
**Dispositivos** :  
**Acción** :  
**Paciente** :  
**Motivo Retiro** :  
**Cateteres** :  
**Localización** :  
**Observaciones** : RECIBO PACIENTE CON CATÉTER PICC

**Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Especialidad** : ENFERMERIA

**Fecha Retiro** : 14.07.2021 **Hora** : 21:20  
**Responsable** : GUERRA CAMARGO IVAN DEL CRISTO  
**Número total de días** 2 :

\* **Fecha** : 09.07.2021 **Hora** : 03:03  
**Dispositivos** :  
**Acción** :  
**Paciente** :  
**Sondas** :  
**Localización** :  
**Observaciones** : JEFE ANDREA PESCADOR REALIZA PASO DE Sonda VESICAL #16 + CISTOFLO

**Responsable** : ABRIL VARGAS JESSICA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

\* **Fecha** : 07.07.2021 **Hora** : 13:20  
**Dispositivos** :  
**Acción** :  
**Paciente** :  
**Motivo Retiro** :  
**Cateteres** :  
**Localización** :  
**Cual** : RECIBO PACIENTE SIN ESTE DISPOSITIVO MÉDICO  
**Observaciones** : CATETER 18

**Responsable** : NIETO QUEVEDO PEDRO ANTONIO  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Fecha Retiro** : 12.07.2021 **Hora** : 07:00  
**Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Número total de días** 4 :

### Seguimiento Dispositivos

\* **Fecha del Registro** : 12.08.2021 **Hora** : 07:00  
**Cateteres** :  
**Seguimiento** :

**No. Interlocutor** : 2000016610  
**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Registro** : 1015449007  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 12.08.2021 **Hora** : 07:00  
**Cateteres** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Seguimiento** :

**No. Interlocutor** : 2000016610  
**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Registro** : 1015449007  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 12.08.2021 **Hora** : 07:00

**Cateteres** :  
**Seguimiento** :

**No. Interlocutor** : 2000016610  
**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Registro** : 1015449007  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 10.08.2021 **Hora** : 07:00

**Cateteres** :  
**Seguimiento** :

**No. Interlocutor** : 2000016610  
**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Registro** : 1015449007  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 10.08.2021 **Hora** : 07:00

**Cateteres** :  
**Seguimiento** :

**No. Interlocutor** : 2000016610  
**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Registro** : 1015449007  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 10.08.2021 **Hora** : 07:00

**Cateteres** :  
**Seguimiento** :

**No. Interlocutor** : 2000016610  
**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Registro** : 1015449007  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 08.08.2021 **Hora** : 07:00  
**Seguimiento** :

**No. Interlocutor** : 2000016610  
**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Registro** : 1015449007  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 08.08.2021 **Hora** : 07:00

**Cateteres** :  
**Seguimiento** :

**No. Interlocutor** : 2000016610  
**Responsable** : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
**Registro** : 1015449007

## Historia Clínica de Enfermería

<b>Especialidad</b>	: AUXILIAR DE ENFERMERIA	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
* <b>Fecha del Registro</b>	: 08.08.2021	<b>Hora</b> : 07:00
<b>Cateteres</b>	:	
<b>Seguimiento</b>	:	
<b>No. Interlocutor</b>	: 2000016610	
<b>Responsable</b>	: JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA	
<b>Registro</b>	: 1015449007	
<b>Especialidad</b>	: AUXILIAR DE ENFERMERIA	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
* <b>Fecha del Registro</b>	: 08.08.2021	<b>Hora</b> : 07:00
<b>Cateteres</b>	:	
<b>Seguimiento</b>	:	
<b>No. Interlocutor</b>	: 2000016610	
<b>Responsable</b>	: JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA	
<b>Registro</b>	: 1015449007	
<b>Especialidad</b>	: AUXILIAR DE ENFERMERIA	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
* <b>Fecha del Registro</b>	: 03.08.2021	<b>Hora</b> : 09:55
<b>Cateteres</b>	:	
<b>Seguimiento</b>	:	
<b>Observaciones</b>	: RECIBO CATETER INSERTADO	
<b>No. Interlocutor</b>	: 2000016567	
<b>Responsable</b>	: TORRES BARBOSA JENNY VANESSA	
<b>Registro</b>	: 1072750079	
<b>Especialidad</b>	: AUXILIAR DE ENFERMERIA	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
* <b>Fecha del Registro</b>	: 03.08.2021	<b>Hora</b> : 08:56
<b>Seguimiento</b>	:	
<b>Observaciones</b>	: RECIBO DISPOSITIVO INSERTADO	
<b>No. Interlocutor</b>	: 2000016567	
<b>Responsable</b>	: TORRES BARBOSA JENNY VANESSA	
<b>Registro</b>	: 1072750079	
<b>Especialidad</b>	: AUXILIAR DE ENFERMERIA	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
* <b>Fecha del Registro</b>	: 03.08.2021	<b>Hora</b> : 08:55
<b>Seguimiento</b>	:	
<b>Observaciones</b>	: RECIBO DISPOSITIVO INSERTADO	
<b>No. Interlocutor</b>	: 2000016567	
<b>Responsable</b>	: TORRES BARBOSA JENNY VANESSA	
<b>Registro</b>	: 1072750079	
<b>Especialidad</b>	: AUXILIAR DE ENFERMERIA	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
* <b>Fecha del Registro</b>	: 03.08.2021	<b>Hora</b> : 07:56
<b>Seguimiento</b>	:	
<b>Observaciones</b>	: RESIVO DISPOSITIVO INSERTADO	
<b>No. Interlocutor</b>	: 2000016567	
<b>Responsable</b>	: TORRES BARBOSA JENNY VANESSA	
<b>Registro</b>	: 1072750079	
<b>Especialidad</b>	: AUXILIAR DE ENFERMERIA	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
* <b>Fecha del Registro</b>	: 03.08.2021	<b>Hora</b> : 07:54
<b>Cateteres</b>	:	

## Historia Clínica de Enfermería

**Seguimiento** :  
**Observaciones** : RECIBO DISPOSITIVO INSERTADO.

**No. Interlocutor** : 2000016567  
**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Registro** : 1072750079  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 01.08.2021 **Hora** : 07:56  
**Seguimiento** :  
**Observaciones** : RECIBO DISPOSITIVO INSERTADO

**No. Interlocutor** : 2000016567  
**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Registro** : 1072750079  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 01.08.2021 **Hora** : 07:56  
**Seguimiento** :  
**Observaciones** : RESIVO DISPOSITIVO INSERTADO

**No. Interlocutor** : 2000016567  
**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Registro** : 1072750079  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 01.08.2021 **Hora** : 07:56  
**Seguimiento** :  
**Observaciones** : RECIBO DISPOSITIVO INSERTADO

**No. Interlocutor** : 2000016567  
**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Registro** : 1072750079  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 01.08.2021 **Hora** : 07:55  
**Seguimiento** :  
**Observaciones** : RECIBO DISPOSITIVO INSERTADO

**No. Interlocutor** : 2000016567  
**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Registro** : 1072750079  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 01.08.2021 **Hora** : 07:55  
**Seguimiento** :  
**Observaciones** : RECIBO DISPOSITIVO INSERTADO

**No. Interlocutor** : 2000016567  
**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Registro** : 1072750079  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 01.08.2021 **Hora** : 07:55

**Cateteres** :  
**Seguimiento** :  
**Observaciones** : RECIBO CATETER INSERTADO

**No. Interlocutor** : 2000016567  
**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Registro** : 1072750079  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

## Historia Clínica de Enfermería

Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
* Fecha del Registro	: 01.08.2021	Hora : 07:00
Seguimiento	:	
Observaciones	: RESIVO DISPOSITIVO INSERTADO	
No. Interlocutor	: 2000016567	
Responsable	: TORRES BARBOSA JENNY VANESSA	
Registro	: 1072750079	
Especialidad	: AUXILIAR DE ENFERMERIA	
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
* Fecha del Registro	: 30.07.2021	Hora : 07:00
Seguimiento	:	
No. Interlocutor	: 2000016567	
Responsable	: TORRES BARBOSA JENNY VANESSA	
Registro	: 1072750079	
Especialidad	: AUXILIAR DE ENFERMERIA	
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
* Fecha del Registro	: 30.07.2021	Hora : 07:00
Cateteres	:	
Seguimiento	:	
Observaciones	: CATETER NUMERO 20	
No. Interlocutor	: 2000016567	
Responsable	: TORRES BARBOSA JENNY VANESSA	
Registro	: 1072750079	
Especialidad	: AUXILIAR DE ENFERMERIA	
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA	
* Fecha del Registro	: 24.07.2021	Hora : 19:00
Seguimiento	:	
No. Interlocutor	: 2000000660	
Responsable	: RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO	
Registro	: 1023940967	
Especialidad	: AUXILIAR DE ENFERMERIA	
Ubicación	: 40A UE SALA IRA ADULTOS	
* Fecha del Registro	: 24.07.2021	Hora : 19:00
Cateteres	:	
Seguimiento	:	
No. Interlocutor	: 2000000660	
Responsable	: RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO	
Registro	: 1023940967	
Especialidad	: AUXILIAR DE ENFERMERIA	
Ubicación	: 40A UE SALA IRA ADULTOS	
* Fecha del Registro	: 24.07.2021	Hora : 19:00
Cateteres	:	
Seguimiento	:	
No. Interlocutor	: 2000000660	
Responsable	: RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO	
Registro	: 1023940967	
Especialidad	: AUXILIAR DE ENFERMERIA	
Ubicación	: 40A UE SALA IRA ADULTOS	
* Fecha del Registro	: 23.07.2021	Hora : 07:00
Cateteres	:	
Seguimiento	:	
No. Interlocutor	: 2000016610	

## Historia Clínica de Enfermería

Responsable : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
Registro : 1015449007  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* Fecha del Registro : 23.07.2021 Hora : 07:00

Cateteres :  
Seguimiento :

No. Interlocutor : 2000016610  
Responsable : JARAMILLO MORENO LEIDY JULIANA  
Registro : 1015449007  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* Fecha del Registro : 22.07.2021 Hora : 11:30

Seguimiento :  
Observaciones : SE PASA SONDA NASOGASTRICA #16 POR FOSA NASAL DERECHA SIN COMPLICACIONES

No. Interlocutor : 2000000557  
Responsable : ARBOLEDA MOSQUERA CARMEN ELIZA  
Registro : 66758798  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* Fecha del Registro : 22.07.2021 Hora : 11:20

Cateteres :  
Seguimiento :  
Observaciones : A 2 LPM.

No. Interlocutor : 2000000557  
Responsable : ARBOLEDA MOSQUERA CARMEN ELIZA  
Registro : 66758798  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* Fecha del Registro : 22.07.2021 Hora : 11:20

Cateteres :  
Seguimiento :  
Observaciones : A 2 LPM.

No. Interlocutor : 2000000557  
Responsable : ARBOLEDA MOSQUERA CARMEN ELIZA  
Registro : 66758798  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* Fecha del Registro : 22.07.2021 Hora : 11:03

Seguimiento :  
Observaciones : JEFE ANDREA PESCADOR REALIZA PASO DE SONDA VESICAL #16 + CISTOFLO

No. Interlocutor : 2000000557  
Responsable : ARBOLEDA MOSQUERA CARMEN ELIZA  
Registro : 66758798  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* Fecha del Registro : 22.07.2021 Hora : 02:00

Cateteres :  
Seguimiento :  
Observaciones : 22:07/21 SE OBSERVA CVCYD SIN SIGNOS DE INFECCION

No. Interlocutor : 2000013165  
Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
Registro : 1075625721

## Historia Clínica de Enfermería

<b>Especialidad</b>	: ENFERMERIA	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE PISO 6 NTE	
* <b>Fecha del Registro</b>	: 21.07.2021	<b>Hora</b> : 08:00
<b>Seguimiento</b>	:	
<b>No. Interlocutor</b>	: 2000017492	
<b>Responsable</b>	: CAICEDO INGRID PAOLA	
<b>Registro</b>	: 1030571047	
<b>Especialidad</b>	: AUXILIAR DE ENFERMERIA	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE PISO 6 NTE	
* <b>Fecha del Registro</b>	: 21.07.2021	<b>Hora</b> : 08:00
<b>Cateteres</b>	:	
<b>Seguimiento</b>	:	
<b>Observaciones</b>	: PROCEDIMIENTO REALIZADO POR DR AMADOR.	
<b>No. Interlocutor</b>	: 2000017492	
<b>Responsable</b>	: CAICEDO INGRID PAOLA	
<b>Registro</b>	: 1030571047	
<b>Especialidad</b>	: AUXILIAR DE ENFERMERIA	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE PISO 6 NTE	
* <b>Fecha del Registro</b>	: 21.07.2021	<b>Hora</b> : 08:00
<b>Cateteres</b>	:	
<b>Seguimiento</b>	:	
<b>Observaciones</b>	: A 2 LPM.	
<b>No. Interlocutor</b>	: 2000017492	
<b>Responsable</b>	: CAICEDO INGRID PAOLA	
<b>Registro</b>	: 1030571047	
<b>Especialidad</b>	: AUXILIAR DE ENFERMERIA	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE PISO 6 NTE	
* <b>Fecha del Registro</b>	: 20.07.2021	<b>Hora</b> : 21:00
<b>Cateteres</b>	:	
<b>Seguimiento</b>	:	
<b>Observaciones</b>	: BUEN ESTADO DEL DISPOSITIVO	
<b>No. Interlocutor</b>	: 2000015628	
<b>Responsable</b>	: CARDENAS BERNA MARY LUZ	
<b>Registro</b>	: 1067837416	
<b>Especialidad</b>	: AUXILIAR DE ENFERMERIA	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE PISO 6 NTE	
* <b>Fecha del Registro</b>	: 20.07.2021	<b>Hora</b> : 07:00
<b>Seguimiento</b>	:	
<b>No. Interlocutor</b>	: 2000015338	
<b>Responsable</b>	: GARCIA RIVERA DIANA MARIA	
<b>Registro</b>	: 53099122	
<b>Especialidad</b>	: AUXILIAR DE ENFERMERIA	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE PISO 6 NTE	
* <b>Fecha del Registro</b>	: 20.07.2021	<b>Hora</b> : 07:00
<b>Cateteres</b>	:	
<b>Seguimiento</b>	:	
<b>Observaciones</b>	: PROCEDIMIENTO REALIZADO POR DR AMADOR.	
<b>No. Interlocutor</b>	: 2000015338	
<b>Responsable</b>	: GARCIA RIVERA DIANA MARIA	
<b>Registro</b>	: 53099122	
<b>Especialidad</b>	: AUXILIAR DE ENFERMERIA	
<b>Ubicación</b>	: 40A UE PISO 6 NTE	
* <b>Fecha del Registro</b>	: 20.07.2021	<b>Hora</b> : 07:00



## Historia Clínica de Enfermería

Cateteres :  
Seguimiento :  
Observaciones : A 2 LPM.

No. Interlocutor : 2000015338  
Responsable : GARCIA RIVERA DIANA MARIA  
Registro : 53099122  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:00

Cateteres :  
Seguimiento :  
Observaciones : NO SE OBSERVAN SIGNOS DE INFECCION TEGADERM INTEGRO

No. Interlocutor : 2000013165  
Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
Registro : 1075625721  
Especialidad : ENFERMERIA  
Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 19.07.2021 Hora : 13:00

Cateteres :  
Seguimiento :  
Observaciones : PROCEDIMIENTO REALIZADO POR DR AMADOR.

No. Interlocutor : 2000017492  
Responsable : CAICEDO INGRID PAOLA  
Registro : 1030571047  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 19.07.2021 Hora : 13:00

Cateteres :  
Seguimiento :  
Observaciones : A 2 LPM.

No. Interlocutor : 2000017492  
Responsable : CAICEDO INGRID PAOLA  
Registro : 1030571047  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 19.07.2021 Hora : 13:00  
Seguimiento :

No. Interlocutor : 2000017492  
Responsable : CAICEDO INGRID PAOLA  
Registro : 1030571047  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 19.07.2021 Hora : 08:00

Cateteres :  
Seguimiento :

No. Interlocutor : 2000017527  
Responsable : FLOREZ FORTICHE INGRID  
Registro : 52784167  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 19.07.2021 Hora : 08:00  
Seguimiento :

## Historia Clínica de Enfermería

No. Interlocutor : 2000017527  
Responsable : FLOREZ FORTICHE INGRID  
Registro : 52784167  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 19.07.2021 Hora : 03:03  
Seguimiento :

No. Interlocutor : 2000010513  
Responsable : ZORRO SILVA LUZ DARY  
Registro : 52415892  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 19.07.2021 Hora : 03:00

Cateteres :  
Seguimiento :

No. Interlocutor : 2000010513  
Responsable : ZORRO SILVA LUZ DARY  
Registro : 52415892  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 19.07.2021 Hora : 03:00  
Seguimiento :

No. Interlocutor : 2000010513  
Responsable : ZORRO SILVA LUZ DARY  
Registro : 52415892  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 16.07.2021 Hora : 13:20

Cateteres :  
Seguimiento :  
Observaciones : A 2 LPM.

No. Interlocutor : 2000000367  
Responsable : ACHURY VALENCIA BRIGITTE  
Registro : 36378785  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 16.07.2021 Hora : 13:03  
Seguimiento :  
Observaciones : JEFE ANDREA PESCADOR REALIZA PASO DE Sonda VESICAL #16 + CISTOFLO

No. Interlocutor : 2000000367  
Responsable : ACHURY VALENCIA BRIGITTE  
Registro : 36378785  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 16.07.2021 Hora : 13:00

Cateteres :  
Seguimiento :  
Observaciones : PROCEDIMIENTO REALIZADO POR DR AMADOR.

No. Interlocutor : 2000000367  
Responsable : ACHURY VALENCIA BRIGITTE  
Registro : 36378785  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

## Historia Clínica de Enfermería

- \* **Fecha del Registro** : 16.07.2021 **Hora** : 11:00  
**Seguimiento** :  
**Observaciones** : COLOCADA EN URGENCIAS.
- No. Interlocutor** : 2000000367  
**Responsable** : ACHURY VALENCIA BRIGITTE  
**Registro** : 36378785  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO
- \* **Fecha del Registro** : 14.07.2021 **Hora** : 08:00  
**Seguimiento** :  
**Observaciones** : JEFE ANDREA PESCADOR REALIZA PASO DE Sonda VESICAL #16 + CISTOFLO
- No. Interlocutor** : 2000000466  
**Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Registro** : 52284285  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha del Registro** : 14.07.2021 **Hora** : 08:00  
**Cateteres** :  
**Seguimiento** :  
**Observaciones** : SE OBSERVA EQUIMOSIS PERIFÉRICA
- No. Interlocutor** : 2000000466  
**Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Registro** : 52284285  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha del Registro** : 13.07.2021 **Hora** : 19:20  
**Cateteres** :  
**Seguimiento** :  
**Observaciones** : DISPOSITIVO EN BUEN ESTADO
- No. Interlocutor** : 2000015197  
**Responsable** : FAJARDO USECHE LUZ MARINA  
**Registro** : 52931767  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha del Registro** : 13.07.2021 **Hora** : 07:20  
**Seguimiento** :  
**Observaciones** : JEFE ANDREA PESCADOR REALIZA PASO DE Sonda VESICAL #16 + CISTOFLO
- No. Interlocutor** : 2000000546  
**Responsable** : ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA  
**Registro** : 53123872  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha del Registro** : 13.07.2021 **Hora** : 07:20  
**Cateteres** :  
**Seguimiento** :  
**Observaciones** : RECIBO PACIENTE CON CATÉTER PICC
- No. Interlocutor** : 2000000546  
**Responsable** : ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA  
**Registro** : 53123872  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha del Registro** : 12.07.2021 **Hora** : 07:20  
**Seguimiento** :  
**Observaciones** : JEFE ANDREA PESCADOR REALIZA PASO DE Sonda VESICAL #16 + CISTOFLO

## Historia Clínica de Enfermería

No. Interlocutor : 2000000466  
Responsable : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
Registro : 52284285  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 10.07.2021 Hora : 20:00  
Seguimiento :  
Observaciones : JEFE ANDREA PESCADOR REALIZA PASO DE Sonda VESICAL #16 + CISTOFLO

No. Interlocutor : 2000011036  
Responsable : ABRIL VARGAS JESSICA  
Registro : 1022388861  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 10.07.2021 Hora : 20:00

Cateteres :  
Seguimiento :  
Observaciones : CATETER 18

No. Interlocutor : 2000011036  
Responsable : ABRIL VARGAS JESSICA  
Registro : 1022388861  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 10.07.2021 Hora : 08:00

Cateteres :  
Seguimiento :  
Observaciones : CATETER 18

No. Interlocutor : 2000000466  
Responsable : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
Registro : 52284285  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 10.07.2021 Hora : 08:00  
Seguimiento :  
Observaciones : JEFE ANDREA PESCADOR REALIZA PASO DE Sonda VESICAL #16 + CISTOFLO

No. Interlocutor : 2000000466  
Responsable : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
Registro : 52284285  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 08.07.2021 Hora : 20:00

Cateteres :  
Seguimiento :  
Observaciones : CATETER 18

No. Interlocutor : 2000011036  
Responsable : ABRIL VARGAS JESSICA  
Registro : 1022388861  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 08.07.2021 Hora : 07:30

Cateteres :  
Seguimiento :  
Observaciones : CATETER 18

## Historia Clínica de Enfermería

**No. Interlocutor** : 2000000466  
**Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Registro** : 52284285  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha del Registro** : 07.07.2021 **Hora** : 21:00

**Cateteres** :  
**Seguimiento** :  
**Observaciones** : CATETER 18

**No. Interlocutor** : 2000000589  
**Responsable** : SANDOVAL TOVAR MARTHA JUDITH  
**Registro** : 1010230931  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

### Procedimientos

\* **Fecha** : 12.08.2021 **Hora** : 14:42

**Procedimientos** :  
**Observaciones** : NOTA TERAPIA REEMPLAZO RENAL, HEMODIAFILTRACIÓN VENO VENOSA CONTINUA. 3er Montaje PACIENTE RAMON HERNANDO PINEDA SILVA C.C. 3228595 - ASEGURADOR: COMPENSAR EPS AGOSTO 12/2021 - TURNO DIA. CLÍNICA LOS COBOS 06:00 Previo lavado de manos y utilización estricta de Elementos de Protección Personal (Uniforme quirúrgico, Mascarilla N95, gorro, bata, guantes, polainas y gafas protectoras), ingreso y recibo paciente de sexo masculino, 66 años de edad en unidad pediátrica de cuidado intensivo cubículo #411 en cama con barandas de seguridad elevadas, cabecera a 30° posición decúbito dorsal, en malas condiciones generales, sin respuesta verbal ni motora, glasgow 7/15, a la valoración física se observa normocefálico, pupilas isocóricas en 3mm hiporeactivas a la luz, fosas nasales permeables, sonda orogástrica cerrada, mucosa oral húmeda, cuello móvil sin presencia de masas a la palpación, estoma en región central por sitio de inserción de cánula de traqueostomía conectada a sistema de ventilación mecánica bajo parámetros establecidos con PEEP: 12 FIO2: 75%, sin evidencia de trabajo respiratorio, catéter venoso central trilumen subclavio izquierdo, cubierto con película transparente, pasando por sus vías: \* Nutrición parenteral y \* Noradrenalina a 0.46mcg/kg/min a 35cc/h, por bombas de infusión, tórax simétrico, normoexpandible y con monitoreo cardíaco continuo no invasivo, extremidades superiores con edema grado III, extremidad superior izquierdo con línea arterial radial, funcional y monitorizada, extremidad superior derecho con acceso venoso periférico con adaptador libre de aguja, abdomen globoso, blando y sin facies de dolor a la palpación, genitales con edema, cubiertos con pañal, sonda vesical a cystoflo, catéter de alto flujo temporal femoral derecho, para Terapia de Reemplazo Renal, sitio de inserción cubierto con gasa más fixomull, lúmenes cubiertos con campo de ojo estéril y conectados a sistema extracorpóreo de máquina prismaflex (Serie PA32992), en modalidad Hemodiafiltración Veno Venosa Continua con dosis de tratamiento de 20cc/kg/h, 50% difusión 50% convección, ajustado a peso ideal 62kg para un total de 600cc/h de líquido dializante y 600cc/h de líquido en sustitución, ultrafiltración 0-100cc/h a tolerancia, sin heparina, QB 200ml/min, PBP 150ml/h, se observa filtro con betas oscuras, cámara venosa con coágulo de gran tamaño, presiones censadas por la máquina dentro de parámetros normales, extremidades inferiores simétricas con edema grado III, leve hipoperfusión distal y pulsos pedios presentes. 08:00 Revista por parte de nefrólogo en turno, doctor José Baños, quien ordena continuar terapia con igual prescripción y al completar 72 horas, no realizar nuevo montaje. 08:40 Realizo cambio de bolsa de efluente. 09:00 Personal asistencial de enfermería le realizan al paciente higiene general, cambio de posición y lubricación de piel. 10:00 Técnico de radiología toma Rx de tórax portátil. 11:15 Terapeuta respiratoria le realiza al paciente aspiración de secreciones por boca y cánula de traqueostomía. 11:40 Se realiza cambio de bolsa de Solución salina 0.9% por 1000cc para báscula de PBP. 12:30 Realizo cambio de bolsas de efluente y Prismasate BGK 4/2.5 para básculas de dializante y sustitución. 13:30 Personal asistencial del servicio le brinda al paciente actividades de confort. 14:40 Se completan 72 horas con terapia de reemplazo renal, sin orden de nuevo montaje por nefrología, por lo cual con previa técnica aséptica se realiza devolución de volemia en su totalidad, se heparinizan lúmenes, se cierran con tapas luer lock, se realiza curación de catéter de alto flujo observando sin signos de infección ni sangrado, se cubre con gasa estéril más fixomull, posteriormente se da fin de tratamiento, realizo desmontaje de set de máquina prismaflex, desinfección externa según protocolo Baxter, informo ultrafiltrado a enfermera jefe del servicio hasta finalizar terapia (705ml), queda paciente inestable hemodinámicamente, soporte de oxígeno por ventilación mecánica con FIO2: 100%, Vasopresor e inotrópico con Noradrenalina a 0.5mcg/kg/min y Vasopresina a 2U/h, bajo el cuidado de personal asistencial de la UCI. NOTA REALIZADA POR SILVIA RODRÍGUEZ AUXILIAR DE ENFERMERIA RTS - SER.

**Responsable** : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha** : 12.08.2021 **Hora** : 06:00  
**Procedimientos** :

## Historia Clínica de Enfermería

### Observaciones

: NOTA DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO. CLINICA LOS COBOS. AGOSTO

11//2021. T.N TERCER MONTAJE DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO DIA # 2. EN HEMODIAFILTRACIÓN VENO VENOSA CONTINUA PACIENTE: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA // CC: 3.228.595// EPS: COMPENSAR. 18:00. Previo lavado de manos, utilizando los elementos de protección personal según protocolo institucional: como uniforme quirúrgico, gorro, N95. mascarilla normal, gafas, polainas, ingreso a la unidad cuidado intensivo pediátrico. Paciente en la unidad cubículo 411 en cama con barandas de seguridad elevadas, paciente bajo aislamiento por contacto, gota y aerosol, leve ictericia y edema generalizado, bajo efectos residuales de sedación, rass -1, pupilas isocóricas reactivas a la luz, sonda orogástrica a libre drenaje, soporte de oxígeno por cánula de traqueostomía acoplado a ventilación mecánica flo2 60% peep 12 satura mayo 88%. Catéter venoso central subclavio izquierdo, para paso de líquidos y medicamentos ordenados por el cual le estan pasando: Nutrición parenteral a 82cc/hora, noradrenalina a 37 cc/hora a 0.5mcg/kg/minuto, linezolid según horario goteo por bomba de infusión. Abdomen globoso, con tejido adiposo, herida quirúrgica en línea media abdominal, en proceso de cicatrización, con múltiples esfacelación en piel, con salida de líquido seroso, dren de jackson prak en flanco derecho sin salida de secreción, miembros superiores edematizados, con leve hipoperfusión distal, drena líquido seroso por piel, cateter venoso periférico en miembro superior derecho cerrado. Línea arterial radial izquierda disfuncional, brazaletes en miembro superior izquierdo para toma de tensión arterial. sin sonda vesical, con presencia de globo vesical, paciente anurico. con edema escrotal. Cateter femoral temporal derecho para terapia de reemplazo renal continua, sitio de inserción cubierto con gasa y adhesivo, sin estigma de sangrado, sin puntos de fijación a piel, con esfacelación cerca al punto de inserción, por reacción al adhesivo, lúmenes cubiertos con gasa y adhesivo. Fecha de inserción 02//Agosto//2021, se observa apósito seco limpio, lúmenes cubiertos y conectados por el sistema extracorpóreo a la máquina prismaflex pa 32992 en modo de terapia de reemplazo renal en hemodiafiltración, con dosis de 25cc/kg/hora a efluente, con peso de 62 kg para un volumen total de prixmasate 4/2.5% 1200cc. 50%difusión 600 cc y 50% convección 600 cc, 100pre, con qb 200 ml/minuto, pbp 150 cc de solución salina normal 0.9%, ultrafiltrado 30cc/programado, paciente no tolera el ultrafiltrado. Edema en miembros inferiores, con hipoperfusión distal.19:00. Paciente en la unidad en malas condiciones de salud, con monitoreo cardiaco continuo, continua con la terapia de hemodiafiltración, sin ultrafiltrado. 20:00. Personal asistencial de la unidad realiza lavado de línea arterial, paciente con cifras tensionales limítrofes, línea funcional 21:00. Se realiza control de signos vitales, líquidos eliminados, paciente sin presencia de orina residual.22:00. Personal de la unidad realiza cuidados de enfermería, paciente tolera los cambios, continua con cifras tensionales limitros, no se ha podido aumentar el ultrafiltrado y aumento en el soporte vasopresor, continua con la noradrenalina a 0.5, cg/kg/minuto, se realiza cambio de 1 bolsa de solución salina normal 0.9% de 1000ml para báscula de pbp. 23:00. Previo lavado de manos y utilizando los elementos de protección según protocolo, se realiza cambio de 2 bolsas de prixmasate 4/2.5% de 5 litros. 23:40. Bajo orden médica el jefe de la unidad pasa sonda vesical, paciente con globo vesical, sin presencia de orina positiva.00:00. Paciente en la unidad en regulares condiciones de salud. Continuó con la terapia de reemplazo renal, sin complicaciones. 01:00. Paciente en la unidad en cama en el momento estable, con cifras tensionales muy limítrofes, se programa ultrafiltrado pero no lo tolera, no elimina a pesar del paso de la sonda vesical. 02:30. Bajo orden médica el jefe de la unidad toma muestra de sangre para laboratorio.03:00. Se realiza control de signos vitales, continua con soporte vasopresor, con monitoreo continuo, las presiones del filtro aumentadas, pero se mantiene, filtro oscuro y la cámara venosa con gran coágulo. 04:00. Paciente en la unidad en regulares condiciones de salud, continua con la terapia de hemodiafiltración, con alto soporte vasopresor, no tolera el ultrafiltrado. Previo lavado de manos y utilizando los elementos de protección según protocolo, se realiza cambio de 2 bolsas de prixmasate 4/2.5% de 5 litros. Cateter muy disfuncional por movimiento del paciente. 05:00. Se realiza control de signos vitales, paciente en regulares condiciones de salud, continua con la terapia de reemplazo renal, terapia programada bajo orden médica. Previo lavado de manos y utilizando los elementos de protección según protocolo, se realiza cambio de 1 bolsa de solución salina normal 0.9% de 1000ml en pbp., se drena una bolsa de efluente, se desactiva con 10 cc de hipoclorito de sodio, según protocolo baxter. 06:00. Entregó al paciente en la unidad de cuidado intensivo en cama con barandas de seguridad elevadas, con soporte ventilatorio, soporte vasopresor. continúa conectado per el cateter femoral a la terapia de reemplazo renal continuo, terapia programada bajo orden de nefrología, sin ultrafiltrado por hipotensión, terapia sin orden de nuevo montaje, las presiones del filtro elevadas pero se mantienen, filtro oscuro y la cámara venosa con gran coágulo, no interfiere en la terapia, Terapia en curso sin complicaciones. queda paciente en la unidad bajo supervisión del personal médico, asistencial y de rcs/ser. Nota realizada por Ana Julia Guerrero, auxiliar de enfermería de rcs/ser.

**Responsable** : GUERRERO CHAMORRO ANA JULIA  
**Especialidad** : OTRO PERSONAL DEL AREA DE LA S  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha** : 11.08.2021  
**Procedimientos** :

**Hora** : 05:54

## Historia Clínica de Enfermería

### Observaciones

: NOTA DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO. CLINICA LOS COBOS. AGOSTO

10//2021. T.N TERCER MONTAJE DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO DIA # 1. EN HEMODIAFILTRACIÓN VENO VENOSA CONTINUA PACIENTE: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA // CC: 3.228.595// EPS: COMPENSAR. 22:00. Previo lavado de manos, utilizando los elementos de protección personal según protocolo institucional: como uniforme quirúrgico, gorro, N95. mascarilla normal, gafas, polainas, ingreso a la unidad cuidado intensivo pediátrico. Paciente en la unidad cubículo 411 en cama con barandas de seguridad elevadas, paciente bajo aislamiento por contacto y aerosol, con palidez, leve ictericia y edema generalizado, bajo efectos residuales de sedación, pupilas isocóricas reactivas a la luz, sonda orogástrica a libre drenaje, soporte de oxígeno por cánula de traqueostomía acoplado a ventilación mecánica flo2 40% peep 12 satura mayor al 90%. Catéter venoso central subclavio izquierdo, para paso de líquidos y medicamentos ordenados por el cual le estan pasando: Nutrición parenteral a 82cc/hora, noradrenalina a 10 cc/hora a 0.13mcg/kg/minuto, linezolid según horario, dexmedetomidina a 4cc/hora, goteo por bomba de infusión. Abdomen globoso, con tejido adiposo, herida quirúrgica en línea media abdominal, en proceso de cicatrización, dren de jackson prac en flanco derecho sin salida de secreción, miembros superiores edematizados, con leve hipoperfusión distal, drena líquido seroso por piel, cateter venoso periférico en miembro superior derecho con extensión de anestesia cerrado. Línea arterial radial izquierda funcional, sin sonda vesical, paciente anurico. con edema escrotal. Cateter femoral temporal derecho para terapia de reemplazo renal continua, sitio de inserción cubierto con gasa y adhesivo, sin estigma de sangrado, sin puntos de fijación a piel, con esfacelación cerca al punto de inserción, por reacción al adhesivo, lúmenes cubiertos con gasa y adhesivo. Fecha de inserción 02//Agosto//2021, se observa apósito seco limpio, lúmenes cubiertos y conectados por el sistema extracorpóreo a la máquina prismaflex pa 32992 en modo de terapia de reemplazo renal en hemodiafiltración, con dosis de 25cc/kg/hora a efluente, con peso de 62 kg para un volumen total de prixmasate 4/2.5% 1200cc. 50%difusión 600 cc y 50% convección 600 cc, 100pre, con qb 200 ml/minuto, pbp 130 cc de solución salina normal o.9%, ultrafiltrado 300cc/programado, para lograr extraer el volumen tolerado y alcanzará balance neutro a tolerancia hemodinámica del paciente, edema en miembros inferiores, con hipoperfusión distal. 23:00. Paciente en la unidad en malas condiciones de salud, continua con la terapia de reemplazo renal continuo, terapia programada bajo orden médica. 23:30. Personal asistencial de la unidad realiza cuidados de enfermería, paciente poco tolera los cambios, el cateter disfuncional al cambio de posición, se suspende el ultrafiltrado por hipotensión severa, bajo orden médica la jefe de la unidad le aumenta el goteo de la noradrenalina a 0.2mcg/kg/minuto, terapia respiratoria realiza cuidado de traqueotomía, aumenta el flo2 50%. 00:00. Paciente en la unidad en regulares condiciones de salud, continua con la terapia de reemplazo renal, en el momento suspendido el ultrafiltrado por hipotensión y aumento en la noradrenalina. Previo lavado de manos y utilizando los elementos de protección personal se realiza cambio de 2 bolsas de prismaate 4/2.5% de 5 litros cada una. 1 bolsa de solución salina normal 0.9% de 1000ml para pbp, se aumenta a 180 cc de solución salina normal. 01:00. Paciente en la unidad en regulares condiciones de salud, con noradrenalina a 22cc/hora a 0.293mcg, sin ultrafiltrado por qué no lo tolera. Se realiza drenaje de la bolsa de efluente, se desactiva con 10cc de hipoclorito de sodio. 02:00. Se realiza control de signos vitales y líquidos administrados, el paciente no tolera el ultrafiltrado. 03:00. se realiza control, de signos vitales y líquidos eliminados, el paciente anurico, con edema generalizado. bajo orden médica la jefe de la unidad toma muestra de sangre para laboratorio. 04:00. Paciente en la unidad en malas condiciones de salud, continua bajo supervisión médica, se programa ultrafiltrado según tolerancia, se espera a que le bajen el soporte vasopresor para continuar con el ultrafiltrado. 5:00. Se realiza cambio de 1 bolsa de solución salina normal 0.9% de 1000 ml en pbp. Se realiza drenaje de la bolsa de efluente, se desactiva con 10cc de hipoclorito de sodio. Se realiza control de signos vitales, el paciente continua con soporte vasopresor, se programa ultrafiltrado según tolerancia hemodinámica. 05:00. personal de la unidad realiza cuidados de enfermería, paciente tolera los cambios, presenta diuresis en pañal. con ultrafiltrado a tolerancia positivo por aumento a la noradrenalina y cifras tensionales limitros. Se drena una bolsa de efluente. 06:00. Se entrega reporte de ultrafiltrado, paciente en la unidad en regulares condiciones de salud, con canula de traqueostomía flo2 50%, continua con catéter central subclavio izquierdo pasando medicamentos bajo orden médica, noradrenalina a 0.24mcg/kg/minuto, continua con la terapia de reemplazo renal, terapia programada bajo orden de nefrología, continua conectado por el sistema extacopore de la máquina prismaflex pa 32992 en modo de terapia de reemplazo renal en hemodiafiltración, con dosis de 25 cc/kg/hora a efluente, con peso de 62 kg para un volumen total de prixmasate 4/2.5% 1200cc. 50%difusión 600 cc y 50% convección 600 cc, 100pre, con qb 200 ml/minuto, pbp 180 cc de solución salina normal o.9%, ultrafiltrado tolerancia, en el momento positivo por cifras tensionales muy limitrofes, las presiones de la terapia dentro del límite normal, el cateter disfuncional, sin puntos de fijación, acodado en el cuerpo del catéter, Disfuncional al cambio de posición. Queda paciente en la unidad en regulares condiciones de salud, continua bajo vigilancia médico y personal asistencial, la terapia de reemplazo renal continuo en curso son complicaciones, bajo supervisión del personal de rcs/ser. Se entrega reporte de ultrafiltrado. Nota realizada por Ana Julia Guerrero auxiliar de enfermería de rcs/ser

**Responsable** : GUERRERO CHAMORRO ANA JULIA  
**Especialidad** : OTRO PERSONAL DEL AREA DE LA S  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha** : 10.08.2021 **Hora** : 21:44  
**Procedimientos** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Observaciones**

: NOTA DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA HEMODIAFILTRACIÓN VENO

VENOSA LENTA CONTINUA // PACIENTE RAMON HERNANDO PINEDA SILVA 10-08-2021 TURNO TARDE// IPS CLINICA LOS COBOS MC TERCER MONTAJE 14:00 Con elementos de protección personal, con adherencia a protocolos de bioseguridad institucional y de RCS, encuentro paciente en unidad de cuidado intensivo, en cubículo 411 con protocolos de seguridad activados barandas elevadas, a la valoración neurológica paciente ubicado en la escala de RASS de -1, al examen físico paciente, en buen estado general, en posición supino, normocéfalo, se observa sin edema palpebral pupilas isocóricas, normorreactivas a la luz en 3mm, fosas nasales permeables, mucosa oral seca, sonda orogástrica en el momento cerrada, cuello móvil, no se observan masas ni adenopatías, no ingurgitación yugular, traqueostomía con soporte ventilatorio con PEEP de 12 fio2 de 40%, tórax simétrico normoexpansible con electrodos de monitorización continua no invasiva, de inserción subclavia izquierda catéter venoso central cubierto en sitio de inserción con tegaderm de penicula transparente limpio y seco sin evidencia de signos de infección local, dispuesto para la administración de noradrenalina a 0.13mcg/kg/min, basales a 5cc/hra, dexmedetomidina a 8mc/kg/hra, nutrición parenteral a 82cc/hra, miembros superiores simétricos con edema grado III, de inserción periférica acceso con yelco # 20 con extension de anestesia, abdomen blando depresible, aparato genitourinario valorado, volumen urinario perdido, miembros inferiores simétricos, con edema grado III, de inserción femoral derecho catéter de alto flujo temporal debidamente cubierto con material esteril en conexión al sistema extracorpóreo en terapia de reemplazo renal lento continuo en modalidad de hemodiafiltración veno venosa continua 50% conveccion 50% difusión, ultrafiltrado 50-100cc/hra, todo en predilución terapia ajustada a peso ideal, cámara venosa libre de coágulo o anillo de fibrina, filtro con presiones en parámetros normales, adecuada perfusión distal tisular, pulsos pedios presentes. 16:00 Se realiza toma de control estricto de signos, se realiza cambio de dos bolsas de prismasate. 17:00 Se realiza cambio de bolsa de efluente. 19:00 Se realiza cambio de bolsa de solución salina. 20:00 Se realiza cambio de bolsa de efluente. 22:00 Dejo paciente en unidad de cuidado intensivo en cama, paciente en regulares condiciones generales, en conexión a sistema extracorpóreo del set ST 150 en terapia de reemplazo renal lento continuo, terapia en completa normalidad tolerada toda la tarde sin complicaciones, catéter cubierto limpio y seco, no eventos adversos, catéter funcional, nota realizada por Rocío Lara. nefrología hospitalaria

**Responsable**

: RODRIGUEZ MENDIETA FERNANDO ANDRES

**Especialidad**

: AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Ubicación**

: 40A UE UCI PEDIATRICA

\*

**Fecha**

: 10.08.2021

**Hora** : 13:27**Procedimientos**

:



## Historia Clínica de Enfermería

### Observaciones

: CONTROL SESION TERAPIA DE SOPORTE RENAL CONTINUO//MODALIDAD

HEMODIAFILTRACIÓN VENO VENOSA CONTINUA // PACIENTE: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA // CC-3.228.595 // 10 DE AGOSTO DE 2021 //ASEGURADOR COMPENSAR //TERCER MONTAJE// TURNO DIA // CLINICA LOS COBOS MEDICAL CENTER 06:00 utilizando todos los elementos de protección personal Uniforme antifluidos, tapabocas convencional, gorro, monogafas, tapabocas n95, bata, encuentro paciente masculino de 66 años de edad en la unidad de cuidado intensivo cubículo ucip #411 afebril diagnóstico: 1. choque séptico - hipovolémico refractario 2. insuficiencia respiratoria aguda- sdra moderado- infección por sars cov 2- neumonía viral severa- antígeno positivo institucional 23/07/2021 (antígeno)- inicio síntomas 20/07/20213. sepsis de origen gastrointestinal sofa 3 puntos- infección por shigella/e. coli enteroinvasiva (film array)- enfermedad diarreica aguda 4. bacteriemia por s. Haemolyticus resistente a oxa, vancomicina sensible finalizando tratamiento 5. fungemia por candida albicans fluconazol sensible en manejo en cama con barandas elevadas por seguridad del paciente en regulares condiciones generales en aislamiento por contacto, gotas y aerosol, a la valoración cefalocaudal bajo efectos de sedación con rass-1 con pupilas Perezosas en 2 mm reactivas a la luz, con sonda orogástrica cerrada sopoete ventilatorio por traqueostomía conectado a ventilación mecánica con fio2 40% peep 12 adecuado acople ventilatorio sin evidencia de trabajo respiratorio, cuello móvil sin masas palpables ni ingurgitación yugular, monitoreo hemodinámico continuo normocardia normotenso con tendencia a la hipotensión, hipotermico, tórax simétrico catéter venoso central en región subclavia izquierda cubierto con apósito transparente sin signos de sangrado limpio y seco, por donde administran según orden médica: noradrenalina a 0.13mcg/kg/min a 9.8cc/hr, lactato de ringer a 5cc/hr, nutrición parenteral a 82cc/hr, dexmedetomidina a 0.4mcg/kg/min a 8.2cc/hr, linezolin por horario a 100cc/hr por bomba de infusión, miembros superiores con edema grado II, línea arterial radial izquierda funcional sin signos de vasoespasmos, abdomen con herida quirúrgica en línea media abdominal cerrada en proceso de cicatrización, dren Jackson Pratt se observa sin salida de material, genitales con edema escrotal y en glánde cubiertos con pañal sin dispositivos intravesicales para la recolección de orina, anúrico, catéter de alto flujo femoral derecho implantado el día 02 de agosto de 2021 por el doctor Anthony Martínez única punción, sin complicaciones, sitio de inserción cubierto con material estéril más fijación lías cubiertas con campo estéril conectado a máquina prismaflex serie PA 32992 en terapia de reemplazo renal en modalidad hemodiafiltración veno venosa continua con dosis de 25 cc/kg/hr a efluente con un peso ideal de 62kg con un total de dializante de 1200cc 50% difusión (600cc) 50% convección (600cc) 100% predilución, QB 200 ml/min, pbb 150 ml/min con ultrafiltrado de 50 a 100cc/hr según estado hemodinámico, fracción de filtrado 11% sin anticoagulante por orden de nefrología, filtro claro presiones dentro de parámetros normales, cámara venosa limpia, extremidades inferiores simétricas con edema grado II con medias y fundas de compresión vascular, 07:00 previa asepsia y antisepsia con los elementos de protección personal realizó cambio de bolsa efluente para bascula amarilla, realizó cambio de 2 bolsas de prismasate bgk 4/2.5 para bascula de sustitución y para bascula de dializante 08:00 se asiste cambio de posición y arreglo de la unidad por parte del personal de enfermería sin complicaciones 09:00 paciente estable sin cambios clínicos en el momento 10:00 paciente recibe intervención por parte de terapia respiratoria para succión de secreciones de traqueostomía y boca sin complicaciones, previa asepsia y antisepsia con los elementos de protección personal realizó cambio de 1 Solución salina normal al 0.9% de 1000cc para báscula de pbb, paciente es valorar el día de hoy por el doctor José Baños de nefrología quien indica continuar con la misma prescripción médica, sin orden de nuevo montaje en caso de saturación 11:00 previa asepsia y antisepsia con los elementos de protección personal realizó cambio de bolsa efluente para bascula amarilla 12:00 paciente sin cambios clínicos 13:00 paciente estable, con aumento de vasopresores por cifras tensionales con tendencia a la hipotensión, 14:00 entregó paciente en las mismas condiciones anteriormente descritas con soporte ventilatorio, con catéter de alto flujo femoral derecho para terapia de reemplazo renal, en modalidad hemodiafiltración veno venosa continua con dosis de 25 cc/kg/hr a efluente con un peso ideal de 62kg con un total de dializante de 1200cc 50% difusión (600cc) 50% convección (600cc) 100% predilución, QB 200 ml/min pbb 150 ml/min con ultrafiltrado de 50a 100cc/hr según estado hemodinámico, fracción de filtrado 11% sin anticoagulante por orden de nefrología, filtro claro presiones dentro de parámetros normales, cámara venosa limpia queda paciente bajo el cuidado del personal de enfermería y personal de rts. REALIZADA POR FRANCY AGUIRRE - AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE SOPORTE RENAL CONTINUO RCS-SER.

### Responsable

: RODRIGUEZ MENDIETA FERNANDO ANDRES

### Especialidad

: AUXILIAR DE ENFERMERIA

### Ubicación

: 40A UE UCI PEDIATRICA

\*

### Fecha

: 10.08.2021

Hora : 05:52

### Procedimientos

:

## Historia Clínica de Enfermería

### Observaciones

: NOTA DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO. CLINICA LOS COBOS. AGOSTO

09//2021. T.N TERCER MONTAJE DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO. EN HEMODIAFILTRACIÓN VENO VENOSA CONTINUA PACIENTE: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA // CC: 3.228.595// EPS: COMPENSAR. 21:00. Previo lavado de manos, utilizando los elementos de protección personal según protocolo institucional: como uniforme quirúrgico, gorro, N95. mascarilla normal, gafas, polainas, ingreso a la unidad cuidado intensivo pediátrico. Paciente en la unidad cubículo 411 en cama con barandas de seguridad elevadas, paciente bajo aislamiento por contacto y aerosol, con palidez, ictericia y edema generalizado, bajo efectos de sedación, con rass- 4, edema palpebral, pupilas isocóricas reactivas a la luz, sonda orogástrica a libre drenaje, en el momento le están pasando medio de contraste para preparación del tac. soporte de oxígeno por cánula de traqueostomía acoplado a ventilación mecánica flo2 40% peep 12 satura mayor al 90%. Catéter venoso central subclavio izquierdo, para paso de líquidos y medicamentos ordenados por el cual le están pasando: fentanyl a 5cc/hora a 50 mcg/hora, precedex a 8cc/hora, nutrición parenteral a 82cc/hora, noradrenalina a 4cc/hora a 0.05mcg/kg/minuto, linezolid según horario, insulina a 12cc/hora a 6 unidades goteo por bomba de infusión. Abdomen globoso, con abundante, herida quirúrgica en línea media abdominal, en proceso de cicatrización, dren de jackson prac en flanco derecho sin salida de secreción, miembros superiores edematizados, con leve hipoperfusión distal. Línea arterial radial izquierda funcional, sonda vesical a cystoflo paciente anurico. con edema escrotal. Cateter femoral temporal derecho para terapia de reemplazo renal continua, sitio de inserción cubierto con gasa y adhesivo, sin estigma de sangrado, sin puntos de fijación a piel, con esfacelación cerca al punto de inserción, por reacción al adhesivo, lúmenes cubiertos con gasa y adhesivo. Fecha de inserción 02//Agosto//2021, se observa apósito seco limpio, lúmenes cubiertos y conectados por el sistema extracorpóreo a la máquina prismaflex pa 32992 en modo de terapia de reemplazo renal en hemodiafiltración, con dosis de 25cc/kg/hora a efluente, con peso de 62 kg para un volumen total de prixmasate 4/2.5% 1200cc. 50%difusión 600 cc y 50% convección 600 cc, 100pre, con qb 200 ml/minuto, pbb 180 cc de solución salina normal o.9%, ultrafiltrado 200cc/programado, para lograr extraer el volumen de la transfusión de los glóbulos rojos, y alcanzará balance neutro a tolerancia hemodinámica del paciente, edema en miembros inferiores, con hipoperfusión distal. 22:00. paciente en la unidad en malas condiciones de salud, continua con la terapia de reemplazo renal continuo, terapia programada bajo orden médica. Le pasan medio de contraste por la sonda orogástrica, preparación para tac abdominal. 22:30. Personal asistencial de la unidad realiza cuidados de enfermería, paciente tolera los cambios, el cateter disfuncional al cambio de posición, cateter sin puntos de fijación, se organiza, se realiza curación, se continua con la terapia bajo orden de nefrología, paciente con edema generalizado, con esfacelación en piel. 23:40. paciente es solicitado para toma de tac abdominal con medio de contraste, bajo orden médica se realiza protocolo de desconexión, retorno sanguíneo del sistema extracorpóreo en su totalidad sin pérdidas sanguíneas, se lava lúmenes y se heparinizan se coloca tapones luer lock, se cubre con gasa y adhesivo, sale de la unidad en cama monitorizado en compañía del personal médico y asistencial de la unidad. 00:10. Ingres a paciente a la unidad en compañía del personal médico y asistencial. brindan comodidad, se realiza protocolo de conexión se verifica función de los lúmenes, con bajo volumen sanguíneo por ambos lúmenes, se observa cateter sin puntos de fijación, con acodadura en el cuerpo del cateter que sale del sitio de punción, se acomoda y se continua con la terapia de reemplazo renal, programación bajo orden de nefrología, el cateter muy disfuncional, se suspende el ultrafiltrado por hipotensión y requerimiento en el aumento del soporte vasopresor, desaturado, con tendencia a la hipotermia, le colocan manta térmica para soporte de calor corporal. 01:29 bajo orden médica el jefe de turno de la unidad le aumenta a la noradrenalina a 0.13mcg 02:00. Paciente en la unidad en malas condiciones de salud, con cifras tensionales muy limitrofes, continua conectado a la terapia de reemplazo renal continuo, sin ultrafiltrado por hipotensión. Se drena una bolsa de efluente, se desactiva con 10 cc de hipoclorito de sodio 02:20. bajo orden médica el jefe de la unidad toma muestra de sangre por laboratorio. 03:00. se realiza control, de signos vitales y líquidos eliminados, el paciente anurico, con edema generalizado. 04:00. Paciente en la unidad en malas condiciones de salud, continua conectado a la terapia de reemplazo renal continuo, terapia en curso en hemodiafiltración, sin ultrafiltrado por cifras tensionales limitrofes, con hipotensión al aumentar el ultrafiltrado. 5:00. Se realiza cambio de 1 bolsa de solución salina normal 0.9% de 1000 ml en pbb. Paciente en la unidad en regulares condiciones de salud, continua conectado a la terapia de hemodiafiltración, con ultrafiltrado a tolerancia positivo por aumento a la noradrenalina y cifras tensionales limitros. Se drena una bolsa de efluente. 06:00. Se entrega reporte de ultrafiltrado, paciente en la unidad en regulares condiciones de salud, bajo efectos de sedación, con canula de traqueostomía flo2 40%, continua con catéter central subclavio izquierdo pasando medicamentos bajo orden médica, noradrenalina a 0.13mcg/kg/minuto, continua con la terapia de reemplazo renal, terapia programada bajo orden de nefrología, continua conectado por el sistema extacopore de la máquina prismaflex pa 32992 en modo de terapia de reemplazo renal en hemodiafiltración, con dosis de 25 cc/kg/hora a efluente, con peso de 62 kg para un volumen total de prixmasate 4/2.5% 1200cc. 50%difusión 600 cc y 50% convección 600 cc, 100pre, con qb 200 ml/minuto, pbb 180 cc de solución salina normal o.9%, ultrafiltrado tolerancia, en el momento positivo por cifras tensionales muy limitrofes, las presiones de la terapia dentro del límite normal, el cateter disfuncional, sin puntos de fijación, acodado en el cuerpo del catéter, Disfuncional al cambio de posición. Queda paciente en la unidad en regulares condiciones de salud, continua bajo vigilancia médico y personal asistencial, la terapia de reemplazo renal continuo en curso son complicaciones, bajo supervisión del personal de rcs/ser. Se entrega reporte de ultrafiltrado total 1696 cc -. Nota realizada por Ana Julia Guerrero auxiliar de enfermería de rcs/ser

**Responsable** : GUERRERO CHAMORRO ANA JULIA  
**Especialidad** : OTRO PERSONAL DEL AREA DE LA S  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha** : 09.08.2021  
**Procedimientos** :

**Hora** : 20:26

## Historia Clínica de Enfermería

### Observaciones

: CONTROL SESION TERAPIA DE SOPORTE RENAL CONTINUO//MODALIDAD

HEMODIAFILTRACIÓN VENO VENOSA CONTINUA // PACIENTE: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA // CC-3.228.595 // 09 DE AGOSTO DE 2021 //ASEGURADOR COMPENSAR //TERCER MONTAJE// TURNO DIA // CLINICA LOS COBOS MEDICAL CENTER utilizando todos los elementos de protección personal Uniforme antifluidos, tapabocas convencional, gorro, monogafas, tapabocas n95, bata, encuentro paciente masculino de 66 años de edad en la unidad de cuidado intensivo cubículo ucip #411 afebril diagnóstico: 1. choque séptico - hipovolémico refractario 2. insuficiencia respiratoria aguda- sdra moderado- infección por sars cov 2- neumonía viral severa- antígeno positivo institucional 23/07/2021 (antígeno)- inicio síntomas 20/07/20213. sepsis de origen gastrointestinal sofa 3 puntos- infección por shigella/e. coli enteroinvasiva (film array)- enfermedad diarreica aguda 4. bacteriemia por s. Haemolyticus resistente a oxa, vancomicina sensible finalizando tratamiento 5. fungemia por candida albicans fluconazol sensible en manejo en cama con barandas elevadas por seguridad del paciente en regulares condiciones generales en aislamiento por contacto, gotas y aerosol, a la valoración cefalocaudal bajo efectos de sedación con rass-1 con pupilas Perezosas en 2 mm reactivas a la luz, con sonda orogástrica a libre drenaje la cual se observa salida de material bilioso fija a tubo orotraqueal # 7.5 fijo en comisura labial superior 24cm conectado a ventilación mecánica con fio2 40% peep 12 adecuado acople ventilatorio sin evidencia de trabajo respiratorio, cuello móvil sin masas palpables ni ingurgitación yugular, monitoreo hemodinámico continuo normocardia normotenso, afebril, tórax simétrico catéter venoso central en región subclavia izquierda cubierto con apósito transparente sin signos de sangrado limpio y seco, por donde administran según orden médica: noradrenalina a 0.05mcg/kg/min a 3.8cc/hr, lactato de ringer a 5cc/hr, fentanyl a 50mg/hr a 5cc/hr, nutrición parenteral a 82cc/hr, dexmedetomidina a 0.4mcg/kg/min a 8.2cc/hr por bomba de infusión, miembros superiores con edema grado II, línea arterial radial izquierda funcional sin signos de vasoespasmo, abdomen con herida quirúrgica en línea media abdominal cerrada en proceso de cicatrización, dren Jackson Pratt se observa salida de material serosanguinolento genitales no valorados cubiertos con pañal con dispositivos intravesicales para la recolección de orina, anúrico, catéter de alto flujo femoral derecho implantado el día 02 de agosto de 2021 por el doctor Anthony Martínez única punción, sin complicaciones, sitio de inserción cubierto con material estéril más fixomull sin puntos de fijación, paciente con edema grado II de miembros inferiores, paciente es valorado el día de hoy por el doctor Elías García de nefrología quien indica iniciar tercer montaje por 72 horas en modalidad de hemodiafiltración veno venosa continua previamente se realiza montaje de la máquina prismaflex serie PA 32992 con los siguientes insumos: 1\* set st150 con dializador incluido, 1\* ssn 0.9% por 1000cc más 5000ui de heparina para cebado del sistema extracorpóreo, 1\* ssn 0.9% por 1000cc para bomba de bbp, 1\* ampolla de heparina por 25000 ui, 1\* kit catéter de conexión y desconexión, 2\* prismasates bgk 4/2.5 para báscula de dializante y para báscula de sustitución 14:40 con previa técnica aséptica y antiséptica previa autorización de la melisa espinosa se realiza curación de catéter de alto flujo, observando sitio de inserción sin signos de infección, se deja cubierto con gasa estéril más fixomull, se coloca campo de ojo estéril en líneas de catéter, se retira heparina, se verifica permeabilidad y posteriormente se realiza conexión de líneas del sistema extracorpóreo de máquina prismaflex en terapia de reemplazo renal en modalidad hemodiafiltración veno venosa continua con dosis de 25 cc/kg/hr a efluente con un peso ideal de 62kg con un total de dializante de 1200cc 50% difusión (600cc) 50% convección (600cc) 100% predilución, QB 200 ml/min bbp 150 ml/min con ultrafiltrado de 50 a 100cc/hr según estado hemodinámico, fracción de filtrado 11% sin anticoagulante por orden de nefrología, filtro claro presiones dentro de parámetros normales, cámara venosa limpia 15:00 paciente estable sin cambios clínicos en el momento 16:00 se asiste cambio de posición y arreglo de la unidad por parte del personal de enfermería sin complicaciones 17:00 paciente estable sin cambios clínicos en el momento 18:00 previa asepsia y antisepsia con los elementos de protección personal realizó cambio de bolsa efluente para bascula amarilla 19:00 paciente recibe intervención por parte de terapia respiratoria para succión de secreciones de tubo orotraqueal y boca sin complicaciones, previa asepsia y antisepsia con los elementos de protección personal realizó cambio de 1 Solución salina normal al 0.9% de 1000cc para báscula de bbp, 20:00 paciente estable sin cambios clínicos aceptando y tolerando terapia renal sin complicaciones, acceso disfuncional al movimiento 21:00 entregó paciente en las mismas condiciones anteriormente descritas con soporte ventilatorio, con catéter de alto flujo femoral derecho para terapia de reemplazo renal, en modalidad hemodiafiltración veno venosa continua con dosis de 25 cc/kg/hr a efluente con un peso ideal de 62kg con un total de dializante de 1200cc 50% difusión (600cc) 50% convección (600cc) 100% predilución, QB 200 ml/min bbp 150 ml/min con ultrafiltrado de 50 a 100cc/hr según estado hemodinámico, fracción de filtrado 11% sin anticoagulante por orden de nefrología, filtro claro presiones dentro de parámetros normales, cámara venosa limpia queda paciente bajo el cuidado del personal de enfermería y personal de rts. REALIZADA POR FRANCY AGUIRRE - AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE SOPORTE RENAL CONTINUO RCS-SER.

### Responsable

: RODRIGUEZ MENDIETA FERNANDO ANDRES

### Especialidad

: AUXILIAR DE ENFERMERIA

### Ubicación

: 40A UE UCI PEDIATRICA

\*

### Fecha

: 08.08.2021

Hora : 05:05

### Procedimientos

:

## Historia Clínica de Enfermería

**Observaciones** : HEMODIAFILTRACIÓN VENO VENOSA CONTINUA// NOTA DE TERAPIA REEMPLAZO RENAL CONTINUO// 2 MONTAJE // PACIENTE: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA // CC: 3.228.595// ASEGURADOR: COMPENSAR EPS // 07- AGOSTO-2021// TURNO NOCHE// CLINICA LOS COBOS UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO PEDIÁTRICA, CUBÍCULO 411 EN COMPAÑÍA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA Y PERSONAL RTS, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, EN LA VALORACIÓN ENCUENTRO PACIENTE CON RASS -5 NORMOCÉFALO, PUPILAS CON REACTIVAS A LA LUZ, SONDA OROGÁSTRICA POR LA CUAL SE ENCUENTRA A LIBRE DRENAJE DE MATERIAL BILIOSO, CON SOPORTE DE OXÍGENO POR TUBO OROTRAQUEAL ACOPLADO A PARÁMETROS VENDITOLARITOS CON PEEP 12 FIOS 65%, MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS, MANILLA DE IDENTIFICACIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, LÍNEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA, FUNCIONAL, TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE CON MONITORIA CARDIACA CONTINUA, NO INVASIVA, CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO POR EL CUAL ADMINISTRA NORADRENALINA 0.312 MCG/KG/MIN, DEXMEDETOMIDINA 0.7 MCG/KG/H, LINEZOLID 100 ML/H, FENTANILO 200 MCG/H, NUTRICIÓN PARENTERAL A 72 ML, ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA POR LAPAROTOMÍA, CUBIERTOS CON MATERIAL ESTERIL CON DREN DE JACKSON PRATT EN FLANCO DERECHO, CON CATÉTER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHO CON SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON GASAS Y FIXOMULL, LÚMENES CON CAMPO DE OJO Y CONECTADOS A LÍNEAS DEL CIRCUITO EXTRACORPÓREO DE MÁQUINA PRISMAFLEX SERIE PA 18325 EN EL SEGUNDO MONTAJE DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO MODALIDAD HEMODIÁLISIS VENO VENOSA CONTINUA, CON DOSIS DE 20 ML/KG/H, ULTRAFILTRADO 100 ML/H, CON PRESIONES DE TRATAMIENTO EN PARÁMETROS ADECUADOS, GENITALES NO VALORADOS CON SONDA VESICAL Y CUBIERTOS CON PAÑAL, EN MIEMBROS INFERIORES, 23:00 CONTINUA TERAPIA CON ADECUADAS PRESIONES DE TRATAMIENTO, PACIENTE TOLERA ULTRAFILTRADO PROGRAMADO, SE EVIDENCIA CONTINUA DISFUNCIÓN DEL ACCESO DE ALTO FLUJO, 00:00 PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TOLERA TERAPIA SIN COMPLICACIONES, CONTINUA DISFUNCIÓN DEL ACCESO VASCULAR DE ALTO FLUJO, UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REALIZO CAMBIO DE BOLSA DE EFLUENTE, 01:00 CONTINUA TERAPIA CON ADECUADAS PRESIONES DE TRATAMIENTO, UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REALIZO CAMBIO DE BOLSA PRISMASATE BGK 4/2.5 Y BOLSA DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 02:00 REALIZAN CAMBIO DE POSICIÓN, SE EVIDENCIA DISFUNCIÓN DEL ACCESO AL MOVIMIENTO, 3:00 PACIENTE TOLERA TERAPIA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REALIZO CAMBIO DE BOLSA DE EFLUENTE 04:00 MÁQUINA INDICA ALARMA DE FILTRO SATURADO SE INFORMA A JEFE DE NEFROLOGÍA QUIEN CONFIRMA LA FINALIZACIÓN SIN ORDEN DE NUEVO MONTAJE DEL CIRCUITO, UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REALIZÓ PROTOCOLO BAXTER DE DESCONEXIÓN, RETORNANDO VOLEMIA EN SU TOTALIDAD SIN PÉRDIDAS SANGUÍNEAS, QUEDA CATÉTER CERRADO CON HEPARINA Y TAPAS LUER LOCK, CUBIERTO CON MATERIAL ESTERIL, Y FIXOMULL, FINALIZA TERAPIA CUMPLIENDO 62 HORAS CONTINUAS, UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REALIZÓ DESMONTAJE DEL SET Y ADECUADA ELIMINACIÓN DE ESTA, REALIZÓ DESINFECCIÓN EXTERNA DE MAQUINA, PENDIENTE INICIAL NUEVO MONTAJE, QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN MISMAS CONDICIONES DESCRITAS INICIALMENTE CON SOPORTE INOTRÓPICO Y VASOPRESOR, QUEDA EN COMPAÑÍA DEL PERSONAL ASISTENCIAL, NOTA REALIZADA POR NATALIA VILLA AUX RTS-SER

**Responsable** : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha** : 07.08.2021 **Hora** : 22:02  
**Observaciones** : TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA HEMODIÁLISIS VENO VENOSA CONTINUA // RAMÓN HERNANDO PINEDA SILVA// 66 AÑOS//CC 3.228.595//07 AGOSTO 2021//COMPENSAR//TURNO TARDE//SEGUNDO MONTAJE// CLÍNICA LOS COBOS 14:30 Recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos Hemodinámicamente inestable previamente con mis equipos de protección personal, paciente en posición supina con un rass -4 normo céfalo pabellones auriculares íntegros afebril pupilas isocóricas reactivas fosas nasales permeables, sonda orogástrica a libre drenaje en el momento soporte ventilatorio asistido controlado peep 10 FIO 30% cuello móvil sin masas ni adenopatías, cateter trilumen subclavio izquierdo pasando noradrenalina 0.2 mcg, precedex 1 mcg, fentanilo 200 mcg/kg/h, nutrición parenteral a 72 cc/h, extremidades superiores eutróficas con medidas de sujeción preventivas, línea arterial radial izquierda con buena curva, tórax simétrico normoexpansible, herida quirúrgica abdominal cubierta no se observa con sangrado ni líquido purulento., sonda vesical a cistoflo diuresis positiva, extremidades inferiores eutróficas catéter de alto flujo femoral derecho tipo mahurkar sitio de inserción cubierto con gasa con fixomull limpio y seco conectado a sistema extracorpóreo en modalidad hemodiálisis veno venosa continua, dosis de 20 cc/kg/h, ultrafiltración de 50 cc/h con aporte de uci, QB 200 ML/min presiones censadas entre los parámetros coágulo en cámara venosa, paciente tolerando terapia 17:00 se realiza cambio de una bolsa de prismsate BGK 4/2.5, le inician traqueostomía queda PEEP 10 FIO 50%, acoplado 18:00 paciente estable tolerando terpoia si cambio hemodinámicos, 20:00 se realiza cambio de una bolsa de solución salina 0.9 d e1000 presiones censadas entre los parámetros 21:15 se realiza cambio de una bolsa de prismsate bgk 4/2.5 terapia en curso pasando autodiagnóstico presiones censadas entre los parámetros 22:00 entregó paciente hemodinámicamente estable afebril con traqueostomía, acoplado, tolerando terapia con ultrafiltración presiones censadas entre los parámetros sin con novedad durante el turno LAURA DIAZ ARCILA RCS SER UNIDAD RENAL

**Responsable** : DIAZ ARCILA LAURA YESENIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha** : 07.08.2021 **Hora** : 14:21  
**Procedimientos** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Observaciones** : NOTA DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO MODO HEMODIALISIS VENOSO CONTINUA PACIENTE: RAMON HERNANDO PINEDA CC: 3228595 EDAD : 66 AÑOS EPS: COMPENSAR FECHA: 07 # 08 -21 TURNO: DIA 6:00 según protocolo institucional y de baxter ingreso con los elementos de protección personal utilizados para la atención de paciente con sospecha o positivo para covid 19 , gorro ,monogafas, tapabocas N95, traje quirúrgico recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos pediátrica cama 411 en regulares condiciones generales con barandas elevadas bajo efectos de sedoanalgesia con pupilas isocóricas reactivas a la luz con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica en modo bipap con peep de 12 y fio2 60% con sonda orogastrica a libre drenaje con cuello normal con catéter venoso central subclavio izquierdo cubierto con apósito transparente para paso de infusiones ordenadas de dexmedetomidina a 1mcg a 20.5 cc por hora fentanyl a 200 mcg a 20 cc por hora nutrición parenteral a 75 cc por hora y líquidos para medicamentos con tórax simétrico monitoreo continuo con línea arterial radial izquierda funcional sin signos de vasoespasmos con miembros superiores simétricos con edema generalizado grado dos con herida quirúrgica en línea media abdominal cerrada con dren de Jackson pratt con salida de material seroso con cateter de alto flujo femoral derecho cubierto con material estéril conectado a terapia de reemplazo renal continuo con máquina prismaflex serie 18325 en modo hemodialisis veno venosa continua con dosis de 25 cc por kilo de peso y orden de balance de 50 a 100 cc por hora según tolerancia con genitourinario normal con edema escrotal con sonda vesical a cistoflo paciente oligoanurico con miembros inferiores normales simétricos con edema generalizado grado dos 7:00 se realiza cambio de bolsa de efluente y de dializante 8:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales en 9:00 se realiza cambio de bolsa de efluente y de pbb 10:00 se realiza cambio de bolsa de dializante 11:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales 12:00 se realiza cambio de bolsa de efluente 13:00 se realiza cambio de bolsa de dializante 14:00 se realiza cambio de bolsa de efluente 14:30 queda paciente en las mismas condiciones generales ya descritas con soporte ventilatorio con soporte cardiovascular y con soporte renal continuo queda al cuidado del personal de la uci. REALIZA POR PAMELA MACIAS AUXILIAR RTS SER

**Responsable** : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha** : 07.08.2021 **Hora** : 07:47  
**Procedimientos** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Observaciones**

: HEMODIAFILTRACIÓN VENO VENOSA CONTINUA// NOTA DE TERAPIA REEMPLAZO RENAL

CONTINUO// 2 MONTAJE // PACIENTE: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA // CC: 3.228.595// ASEGURADOR: COMPENSAR EPS // 06- AGOSTO-2021// TURNO NOCHE// CLINICA LOS COBOS UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO PEDIÁTRICA, CUBÍCULO 411 EN COMPAÑÍA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA Y PERSONAL RTS, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, EN LA VALORACIÓN ENCUENTRO PACIENTE CON RASS -3 NORMOCÉFALO, PUPILAS CON REACTIVAS A LA LUZ, SONDA OROGÁSTRICA POR LA CUAL SE ENCUENTRA A LIBRE DRENAJE DE MATERIAL BILIOSO, CON SOPORTE DE OXÍGENO POR TUBO OROTRAQUEAL ACOPLADO A PARÁMETROS VENDITOLARITOS CON PEEP 12 FIOS 40%, MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS, MANILLA DE IDENTIFICACIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, LÍNEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA, FUNCIONAL, TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE CON MONITORIA CARDIACA CONTINUA, NO INVASIVA, CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO POR EL CUAL ADMINISTRA NORADRENALINA 0.06 MCG/KG/MIN, DEXMEDETOMIDINA 1 MCG/KG/H, MEDICAMENTOS 33 ML/H, FENTANILO 200 MCG/H, INSULINA 3 UNIDADES/H, ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA POR LAPAROTOMÍA, CUBIERTOS CON MATERIAL ESTERIL CON DREN DE JACKSON PRATT EN FLANCO DERECHO, CON CATÉTER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHO CON SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON GASAS Y FIXOMULL, LÚMENES CON CAMPO DE OJO Y CONECTADOS A LÍNEAS DEL CIRCUITO EXTRACORPÓREO DE MÁQUINA PRISMAFLEX SERIE PA 18325 EN EL SEGUNDO MONTAJE DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO MODALIDAD HEMODIÁLISIS VENO VENOSA CONTINUA, CON DOSIS DE 25 ML/KG/H, ULTRAFILTRADO 100 ML/H, CON PRESIONES DE TRATAMIENTO EN PARÁMETROS ADECUADOS, GENITALES NO VALORADOS CON Sonda VESICAL Y CUBIERTOS CON PAÑAL, EN MIEMBROS INFERIORES, 19:00 CONTINUA TERAPIA CON ADECUADAS PRESIONES DE TRATAMIENTO, PACIENTE TOLERA ULTRAFILTRADO PROGRAMADO, SE EVIDENCIA CONTINUA DISFUNCIÓN DEL ACCESO DE ALTO FLUJO, 20:00 PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TOLERA TERAPIA SIN COMPLICACIONES, CONTINUA DISFUNCIÓN DEL ACCESO VASCULAR DE ALTO FLUJO, UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REALIZO CAMBIO DE BOLSA DE EFLUENTE, 21:00 CONTINUA TERAPIA CON ADECUADAS PRESIONES DE TRATAMIENTO, UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REALIZO CAMBIO DE BOLSA PRISMASATE BGK 4/2.5 Y BOLSA DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 22:00 REALIZAN CAMBIO DE POSICIÓN, SE EVIDENCIA DISFUNCIÓN DEL ACCESO AL MOVIMIENTO, 23:00 PACIENTE TOLERA TERAPIA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REALIZO CAMBIO DE BOLSA DE EFLUENTE 00:00 CONTINÚA TERAPIA EN SIN COMPLICACIONES, TOLERADA POR LA PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REALIZO CAMBIO DE BOLSA DE PRISMASATE BGK 4/2.5 01:00 CONTINÚA TERAPIA CON PRESIONES DE TRATAMIENTO EN PARÁMETROS ADECUADOS, HASTA EL MOMENTO, PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, 02:00 PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TOLERA TERAPIA CON ADECUADAS PRESIONES DE TRATAMIENTO, UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REALIZO CAMBIO DE BOLSA EFLUENTE 03:00 PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TERAPIA DIALÍTICA CON ADECUADAS PRESIONES DE TRATAMIENTO, UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REALIZO CAMBIO DE BOLSA DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% D 1000ML, BOLSA DE PRISMASATE BGK 4/2.5 04:00 CONTINUA TERAPIA LA CUAL ES TOLERADA POR EL PACIENTE, UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REALIZO CAMBIO DE BOLSA DE EFLUENTE, 05:00 PACIENTE TOLERA TERAPIA SIN COMPLICACIONES, 06:00 ENTREGÓ PACIENTE EN MISMAS CONDICIONES DESCRITAS INICIALMENTE, CON SOPORTE INOTRÓPICO CON NORADRENALINA, CONECTADO A TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO, EN MODALIDAD HEMODIÁLISIS VENO VENOSA CONTINUA, DOSIS DE 25 ML/KG/H, ULTRAFILTRADO DE 1 ML/KG/H, CON ADECUADAS PRESIONES DE TRATAMIENTO, PACIENTE TOLERA TERAPIA SIN COMPLICACIONES, SE ENTREGA ULTRAFILTRADO, QUEDA PACIENTE EN COMPAÑÍA DEL PERSONAL ASISTENCIAL Y PERSONAL RTS- SER, NOTA REALIZADO POR NATALIA VILLA, AUXILIAR DE ENFERMERIA RTS-SER

**Responsable** : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha** : 06.08.2021  
**Procedimientos** :

**Hora** : 17:36

## Historia Clínica de Enfermería

**Observaciones** : NOTA DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO MODO HEMODIALISIS VENO VENOSA CONTINUA PACIENTE: RAMON HERNANDO PINEDA CC: 3228595 EDAD : 66 AÑOS EPS: COMPENSAR FECHA: 06 # 08 -21 TURNO: DIA 6:00 según protocolo institucional y de baxter ingreso con los elementos de protección personal utilizados para la atención de paciente con sospecha o positivo para covid 19 , gorro ,monogafas, tapabocas N95,traje quirúrgico recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos pediátrica cama 411 en regulares condiciones generales con barandas elevadas bajo efectos de sedoanalgesia con pupilas isocóricas reactivas a la luz con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica en modo bipap con peep de 12 y fio2 50% con sonda orogastrica a libre drenaje con cuello normal con catéter venoso central subclavio izquierdo cubierto con aposito transparente para paso de infusiones ordenadas de dexmedetomidina a 1mcg a 20.5 cc por hora nutrición parenteral a 73 cc por hora y líquidos para medicamentos con tórax simétrico monitoreo continuo con línea arterial radial izquierda funcional sin signos de vasoespasmos con miembros superiores simétricos con edema generalizado grado tres con herida quirúrgica en línea media abdominal cerrada con dren de Jackson pratt con salida de material seroso con cateter de alto flujo femoral derecho cubierto con material estéril conectado a terapia de reemplazo renal continuo con máquina prismaflex serie 18325 en modo hemodialisis veno venosa continua con dosis de 25 cc por kilo de peso y orden de balance de 50 a 100 cc por hora según tolerancia con genitourinario normal con edema escrotal con sonda vesical a cistoflo paciente oligoanurico con miembros inferiores normales simétricos con edema generalizado grado tres 7:00 se realiza cambio de bolsa de efluente 8:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales en 9:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales 10:00 se realiza cambio de bolsa de dializante y de pbp 11:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales 12:00 se realiza cambio de bolsa de efluente 13:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales 14:00 se realiza cambio de bolsa de dializante y de efluente 15:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales 16:00 se realiza cambio de bolsa de pbp 17:00 se realiza cambio de bolsa de dializante 18:00 queda paciente en las mismas condiciones generales ya descritas con soporte ventilatorio con soporte cardiovascular y con soporte renal continuo queda al cuidado del personal de la uci. REALIZA POR PAMELA MACIAS AUXILIAR RTS SER

**Responsable** : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha** : 06.08.2021 **Hora** : 17:33

**Procedimientos** :  
**Observaciones** : NOTA DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO MODO HEMODIALISIS VENO VENOSA CONTINUA PACIENTE: RAMON HERNANDO PINEDA CC: 3228595 EDAD : 66 AÑOS EPS: COMPENSAR FECHA: 06 # 08 -21 TURNO: DIA 6:00 según protocolo institucional y de baxter ingreso con los elementos de protección personal utilizados para la atención de paciente con sospecha o positivo para covid 19 , gorro ,monogafas, tapabocas N95,traje quirúrgico recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos pediátrica cama 411 en regulares condiciones generales con barandas elevadas bajo efectos de sedoanalgesia con pupilas isocóricas reactivas a la luz con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica en modo bipap con peep de 12 y fio2 50% con sonda orogastrica a libre drenaje con cuello normal con catéter venoso central subclavio izquierdo cubierto con aposito transparente para paso de infusiones ordenadas de dexmedetomidina a 1mcg a 20.5 cc por hora nutrición parenteral a 73 cc por hora y líquidos para medicamentos con tórax simétrico monitoreo continuo con línea arterial radial izquierda funcional sin signos de vasoespasmos con miembros superiores simétricos con edema generalizado grado tres con herida quirúrgica en línea media abdominal cerrada con dren de Jackson pratt con salida de material seroso con cateter de alto flujo femoral derecho cubierto con material estéril conectado a terapia de reemplazo renal continuo con máquina prismaflex serie 18325 en modo hemodialisis veno venosa continua con dosis de 25 cc por kilo de peso y orden de balance de 50 a 100 cc por hora según tolerancia con genitourinario normal con edema escrotal con sonda vesical a cistoflo paciente oligoanurico con miembros inferiores normales simétricos con edema generalizado grado tres 7:00 se realiza cambio de bolsa de efluente 8:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales en 9:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales 10:00 se realiza cambio de bolsa de dializante y de pbp 11:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales 12:00 se realiza cambio de bolsa de efluente 13:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales 14:00 se realiza cambio de bolsa de dializante y de efluente 15:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales 16:00 se realiza cambio de bolsa de pbp 17:00 se realiza cambio de bolsa de dializante 18:00 queda paciente en las mismas condiciones generales ya descritas con soporte ventilatorio con soporte cardiovascular y con soporte renal continuo queda al cuidado del personal de la uci. REALIZA POR PAMELA MACIAS AUXILIAR RTS SER

**Responsable** : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha** : 06.08.2021 **Hora** : 06:51

**Procedimientos** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Observaciones** : NOTA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL (HEMODIÁLISIS VENO VENOSA CONTINUA)

PACIENTE: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA // CC:3228595 // CAMA: UCI #411 // ASEGURADOR:COMPENSAR 05/AGOSTO/2021 TURNO NOCHE (SEGUNDO MONTAJE) CLÍNICA LOS COBOS 18+00 SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO Y UTILIZANDO TODOS LO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: \*UNIFORME QUIRURGICO, \*GORRO, \*N-95, \*BATA ANTIFLUIDOS, \*GAFAS DE PROTECCIÓN; RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVOS PEDIATRICA EN CUBICULO #411 SUPINO EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS A LA VALORACIÓN FÍSICA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, BAJO EFECTOS DE SEDACIÓN RASS-5, AFEBRIL A LA VALORACIÓN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA, NORMOCEFALICO, PUPILAS EN 2MM PEREZOSAS A LA LUZ, FOSAS NASALES PERMEABLES, SOPORTE DE OXÍGENO POR TUBO OROTRAQUEAL ACOPLADO A VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO ASISTIDO CONTROLADO CON FIO2 DE 40% Y PEEP DE 12, SATURANDO 92%, SONDA OROGÁSTRICA A LIBRE DRENAJE CON SALIDA DE MATERIAL BILIOSO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO SIN ADENOPATÍAS NI INGURGITACIÓN YUGULAR, CATÉTER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO IZQUIERDO CUBIERTO CON TEGADERM PASANDO MEDICACIÓN ORDENADA ASÍ: \*NORADRENALINA 0.01MCG/KG/MIN A 1CC/H, \*FENTANIL 100MCG/H A 10CC/H, \*PROPOFOL 50MG/H A 10CC/H, \*PRECEDEX A 20CC/H, \*NUTRICION PARENTERAL A 73CC/H, GOTEOS POR BOMBAS DE INFUSIÓN, MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS, LÍNEA ARTERIAL RADIAL EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO FUNCIONAL, PACIENTE NORMOTENSO, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON MONITOREO CARDIACO CONTINUO NO INVASIVO PACIENTE NORMOCARDICO, ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA EN LINEA MEDIAL ABDOMINAL CERRADA Y CUBIERTA CON COMPRESAS MAS FIXOMULL MAS DREN A JACKSON PRATT SE OBSERVA SALIDA DE MATERIAL SEROSANGUINOLENTO, GENITALES CON EDEMA ESCROTAL Y DE PREPUCIO CUBIERTOS CON PAÑAL, SONDA VESICAL A CYSTOFLO, PACIENTE OLIGOANÚRICO, CATÉTER DE ALTO FLUJO TEMPORAL FEMORAL DERECHO IMPLANTADO EL 02/AGOSTO/2021 POR DR.ANTHONY MARTINEZ NEFROLOGO ENCARGADO, SIN COMPLICACIONES, SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON MATERIAL ESTERIL MAS FIXOMULL LIMPIO Y SECO, LUMENES CON CAMPO DE OJO ESTERIL CONECTADOS A CIRCUITO EXTRACORPÓREO A MAQUINA PRISMAFLEX PA 18325 PARA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN MODALIDAD DE HEMODIÁLISIS VENO VENOSA CONTINUA CON DOSIS DE 30CC/KG/H AJUSTADA A EFLUENTE, PESO IDEAL DE 62KG, PBP 150ML/H, QB 180ML/MIN, ULTRAFILTRADO 150CC/H NETOS SEGUN TOLERANCIA HEMODINÁMICA, SIN HEPARINA POR ORDENES DE NEFROLOGÍA, FILTRO DE TONALIDAD OSCURA, PRESIONES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, CÁMARA VENOSA LIMPIA, MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS, CON ADECUADA PERFUSIÓN PERFUSIÓN DISTAL Y PULSOS PEDIOS PRESENTES, PACIENTE CON EDEMA GENERALIZADO GRADO III. 19+00 CAMBIO BOLSA DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL PARA BALANZA DE PBP. 20+00 CAMBIO BOLSA DE EFLUENTE. 21+00 CAMBIO BOLSA PRISMASATE BGK 4/2.5 PARA BALANZA DE DIALIZANTE. 22+00 REALIZO CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES MAS ULTRAFILTRADO. 23+00 PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE TOLERANDO TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL SIN COMPLICACIONES. 00+00 CAMBIO BOLSA DE EFLUENTE. 01+40 CAMBIO BOLSA DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL PARA BALANZA DE PBP. 02+00 JEFE DE UCI REALIZA TOMA DE MUESTRAS PARA LABORATORIOS DE RUTINA. 03+00 MAQUINA PRISMAFLEX REALIZA AUTODIAGNÓSTICO EL CUAL PASA SIN COMPLICACIONES, CENSANDO ADECUADAS PRESIONES, ACCESO VASCULAR FUNCIONAL TERAPIA SIN NOVEDAD ALGUNA. 04+00 CAMBIO BOLSA PRISMASATE BGK 4/2.5 PARA BALANZA DE DIALIZANTE. 05+00 CAMBIO BOLSA DE EFLUENTE. 05+30 PERSONAL DE UCI REALIZA A PACIENTE CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACIÓN DE PIEL, QUEDANDO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS CÓMODO Y SEGURO. 06+00 ENTREGÓ PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, SATURANDO 92%, AFEBRIL, CON SOPORTE INOTRÓPICO, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN COMPLICACIONES, CON SU CATÉTER DE ALTO FLUJO FUNCIONAL, CUBIERTO CON MATERIAL ESTERIL MAS FIXOMULL LIMPIO Y SECO, CONECTADO A MÁQUINA PRISMAFLEX PA 18325 EN TERAPIA DE HEMODIÁLISIS VENO VENOSA CONTINUA CON IGUALES PARAMETROS ORDENADOS POR NEFROLOGÍA ANTERIORMENTE; FILTRO DE TONALIDAD OSCURA PRESIONES ADECUADAS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, CÁMARA VENOSA LIMPIA; QUEDA PACIENTE EN COMPAÑÍA DE PERSONAL DE UCI Y PERSONAL DE ENFERMERIA RTS. NOTA REALIZADA POR: EVELYN PRIETO // SOPORTE DE EMERGENCIA RENAL RTS-BAXTER.

**Responsable** : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA

**Especialidad** : ENFERMERIA

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha** : 05.08.2021

**Hora** : 17:37

**Procedimientos** :



## Historia Clínica de Enfermería

### Observaciones

: NOTA DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO MODO HEMODIALISIS VENO

VENOSA CONTINUA PACIENTE: RAMON HERNANDO PINEDA CC: 3228595 EDAD : 66 AÑOS EPS: COMPENSAR FECHA: 05# 08 -21 TURNO: DIA según protocolo institucional y de baxter ingreso con los elementos de protección personal utilizados para la atención de paciente con sospecha o positivo para covid 19 , gorro ,monogafas, tapabocas N95,traje quirúrgico encuentro paciente en la unidad de cuidados intensivos pediátrica cama 411 en regulares condiciones generales con barandas elevadas bajo efectos de sedoanalgesia con pupilas isocóricas reactivas a la luz con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica en modo asistido controlado con peep de 12 y fio2 del 35 % con sonda orogastrica a libre drenaje con cuello normal con catéter venoso central subclavio izquierdo cubierto con aposito transparente para paso de infusiones ordenadas de noradrenalina a 0.05 mcg a 4 cc por hora dexmedetomidinaa 1 mcg a 20.5 cc por hora propofol a 100 mg a 10 cc por hora insulina a 4 unidades a 8 cc por hora nutrición parenteral 73 cc por hora y líquidos para medicamentos con tórax simétrico monitoreo continuo con línea arterial radial izquierda funcional sin signos de vasoespasmos con miembros superiores simétricos con edema generalizado grado dos con herida quirúrgica en linea media abdominal cerrada con dren de Jackson pratt con salida de material seroso con cateter de alto flujo femoral derecho cerrado y cubierto con material estéril con genitourinario con edema escrotal con sonda vesical a cistoflo paciente oligoanurico con miembros inferiores normales simétricos con edema generalizado grado tres el nefrologo de turno ordena realizar segundo montaje de terapia de reemplazo renal continuo por lo cual se inicia montaje de máquina prismaflex serie pa 18325 con los siguientes insumos 1 set 150, 3 soluciones salinas por 1000 cc, 1 heparina por 25000 unidades, 1 kit cateter, 1 bata después del cebado y pasados los autodiagnosticos y previo lavado de manos y con la técnica de asepsia y antisepsia requerida se realiza curacion del cateter encontrandolo limpio y seco y sin signos de infección y se realiza conexión al sistema extracorpóreo sin complicaciones dando inicio a la terapia a las 14:00 y se realiza programación de la maquina según prescripción médica así modo hemodialisis veno venosa continua con dosis de 25 cc por kilo de peso y orden de balance neutro durante las primeras seis horas y luego con ultrafiltrado de 50 a 100 cc según tolerancia 15:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales 16:00 se realiza cambio de bolsa de efluente 17:00 se realiza cambio de bolsa de dializante 18:00 queda paciente en las mismas condiciones generales ya descritas con soporte ventilatorio con soporte cardiovascular y con soporte renal continuo queda al cuidado del personal de la uci. REALIZA POR PAMELA MACIAS AUXILIAR RTS SER

**Responsable** : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA

**Especialidad** : ENFERMERIA

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha** : 05.08.2021

**Hora** : 06:29

**Procedimientos** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Observaciones** : NOTA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL (HEMODIÁLISIS VENO VENOSA CONTINUA)

PACIENTE: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA // CC:3228595 // CAMA: UCI #411 // ASEGURADOR:COMPENSAR 04/AGOSTO/2021 TURNO NOCHE (PRIMER MONTAJE) CLÍNICA LOS COBOS 18+00 SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO Y UTILIZANDO TODOS LO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: \*UNIFORME QUIRURGICO, \*GORRO, \*N-95, \*BATA ANTIFLUIDOS, \*GAFAS DE PROTECCIÓN; RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVOS PEDIATRICA EN CUBICULO #411 SUPINO EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS A LA VALORACIÓN FÍSICA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, BAJO EFECTOS DE SEDACIÓN RASS-5, AFEBRIL A LA VALORACIÓN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA, NORMOCEFALICO, PUPILAS EN 2MM PEREZOSAS A LA LUZ, FOSAS NASALES PERMEABLES, SOPORTE DE OXÍGENO POR TUBO OROTRAQUEAL ACOPLADO A VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO ASISTIDO CONTROLADO CON FIO2 DE 40% Y PEEP DE 12, SATURANDO 92%, SONDA OROGÁSTRICA A LIBRE DRENAJE CON SALIDA DE MATERIAL BILIOSO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO SIN ADENOPATÍAS NI INGURGITACIÓN YUGULAR, CATÉTER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO IZQUIERDO CUBIERTO CON TEGADERM PASANDO MEDICACIÓN ORDENADA ASÍ: \*NORADRENALINA 0.14MCG/KG/MIN A 9.5CC/H, \*FENTANIL 200MCG/H A 20CC/H, \*PROPOFOL 250MG/H A 15CC/H, \*CISATRACURIO 10MG/H A 5CCH, \*NUTRICION PARENTERAL A 74CC/H, GOTEOS POR BOMBAS DE INFUSIÓN, MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS, LÍNEA ARTERIAL RADIAL EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO FUNCIONAL, PACIENTE NORMOTENSO, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON MONITOREO CARDIACO CONTINUO NO INVASIVO PACIENTE NORMOCARDICO, ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA EN LINEA MEDIAL ABDOMINAL CERRADA Y CUBIERTA CON COMPRESAS MAS FIXOMULL MAS DREN A JACKSON PRATT SE OBSERVA SALIDA DE MATERIAL SEROSANGUINOLENTO, GENITALES CON EDEMA ESCROTAL Y DE PREPUCIO CUBIERTOS CON PAÑAL, SONDA VESICAL A CYSTOFLO, PACIENTE OLIGOANÚRICO, CATÉTER DE ALTO FLUJO TEMPORAL FEMORAL DERECHO IMPLANTADO EL 02/AGOSTO/2021 POR DR.ANTHONY MARTINEZ NEFROLOGO ENCARGADO, SIN COMPLICACIONES, SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON MATERIAL ESTERIL MAS FIXOMULL LIMPIO Y SECO, LÚMENES CON CAMPO DE OJO ESTERIL CONECTADOS A CIRCUITO EXTRACORPÓREO A MAQUINA PRISMAFLEX PA 18325 PARA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN MODALIDAD DE HEMODIÁLISIS VENO VENOSA CONTINUA CON DOSIS DE 30CC/KG/H AJUSTADA A EFLUENTE, PESO IDEAL DE 62KG, PBP 150ML/H, QB 180ML/MIN, ULTRAFILTRADO 150CC/H NETOS SEGUN TOLERANCIA HEMODINÁMICA, SIN HEPARINA POR ORDENES DE NEFROLOGÍA, FILTRO DE TONALIDAD OSCURA, PRESIONES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, CÁMARA VENOSA LIMPIA, MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS, CON ADECUADA PERFUSIÓN PERFUSIÓN DISTAL Y PULSOS PEDIOS PRESENTES, PACIENTE CON EDEMA GENERALIZADO GRADO III. 19+00 CAMBIO BOLSA DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL PARA BALANZA DE PBP. 20+00 CAMBIO BOLSA DE EFLUENTE. 21+00 CAMBIO BOLSA PRISMASATE BGK 4/2.5 PARA BALANZA DE DIALIZANTE. 22+00 REALIZO CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES MAS ULTRAFILTRADO. 23+00 PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE TOLERANDO TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL SIN COMPLICACIONES. 00+00 CAMBIO BOLSA DE EFLUENTE. 01+00 CAMBIO BOLSA DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL PARA BALANZA DE PBP. 02+00 JEFE DE UCI REALIZA TOMA DE MUESTRAS PARA LABORATORIOS DE RUTINA. 03+00 MAQUINA PRISMAFLEX REALIZA AUTODIAGNÓSTICO EL CUAL PASA SIN COMPLICACIONES, CENSANDO ADECUADAS PRESIONES, ACCESO VASCULAR FUNCIONAL TERAPIA SIN NOVEDAD ALGUNA. 04+00 CAMBIO BOLSA PRISMASATE BGK 4/2.5 PARA BALANZA DE DIALIZANTE. 05+00 CAMBIO BOLSA DE EFLUENTE. 05+30 PERSONAL DE UCI REALIZA A PACIENTE CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACIÓN DE PIEL, QUEDANDO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS CÓMODO Y SEGURO. 06+00 ENTREGÓ PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, SATURANDO 92%, AFEBRIL, CON SOPORTE INOTRÓPICO, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN COMPLICACIONES, CON SU CATÉTER DE ALTO FLUJO FUNCIONAL, CUBIERTO CON MATERIAL ESTERIL MAS FIXOMULL LIMPIO Y SECO, CONECTADO A MÁQUINA PRISMAFLEX PA 18325 EN TERAPIA DE HEMODIÁLISIS VENO VENOSA CONTINUA CON IGUALES PARAMETROS ORDENADOS POR NEFROLOGÍA ANTERIORMENTE; FILTRO DE TONALIDAD OSCURA PRESIONES ADECUADAS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, CÁMARA VENOSA LIMPIA; QUEDA PACIENTE EN COMPAÑÍA DE PERSONAL DE UCI Y PERSONAL DE ENFERMERIA RTS. NOTA REALIZADA POR: EVELYN PRIETO // SOPORTE DE EMERGENCIA RENAL RTS- BAXTER.

**Responsable** : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA

**Especialidad** : ENFERMERIA

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha** : 04.08.2021

**Hora** : 17:41

**Procedimientos** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Observaciones** : NOTA DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO MODO HEMODIALISIS VENO VENOSA CONTINUA PACIENTE: RAMON HERNANDO PINEDA CC: 3228595 EDAD : 66 AÑOS EPS: COMPENSAR FECHA: 04# 08 -21 TURNO: DIA 6:00 según protocolo institucional y de baxter ingreso con los elementos de protección personal utilizados para la atención de paciente con sospecha o positivo para covid 19 , gorro ,monogafas, tapabocas N95, traje quirúrgico recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos pediátrica cama 411 en regulares condiciones generales con barandas elevadas bajo efectos de sedoanalgesia con pupilas isocóricas reactivas a la luz con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica en modo asistido controlado con peep de 14 y fio2 del 40 % con sonda orogastrica a libre drenaje con cuello normal con catéter venoso central subclavio derecho cubierto con apósito transparente para paso de infusiones ordenadas de noradrenalina a 0.14 mcg a 9.5 cc por hora cisatracurio a 10 mg a 5 cc por hora con fentanyl a 200 mcg a 20 cc por hora propofol a 150 mg a 15 cc por hora y nutrición parenteral 69 cc por hora y líquidos para medicamentos con tórax simétrico monitoreo continuo con línea arterial radial derecha funcional sin signos de vasoespasmos con miembros superiores simétricos con edema generalizado grado dos con herida quirúrgica en línea media abdominal cerrada con dren de Jackson pratt con salida de material seroso con catéter de alto flujo femoral derecho cubierto con material estéril conectado a terapia de reemplazo renal continuo con máquina prismaflex serie pa 18325 en modo hemodialisis veno venosa continua con dosis de 30 cc por kilo de peso y orden de balance de 150 cc por hora según tolerancia con genitourinario con edema escrotal con sonda vesical a cistoflo paciente oligoanúrico con miembros inferiores normales simétricos con edema generalizado grado dos 7:00 se realiza cambio de bolsa de dializante y de efluente 8:00 se realiza cambio de bolsa de efluente 9:00 se realiza cambio de bolsa de dializante 10:00 se realiza cambio de bolsa de efluente 11:00 el nefrólogo de turno doctor garcia pasa revista y ordena bajar la ultrafiltración a 100 cc netos y resto igual y se realiza cambio de bolsa de pbp 12:00 se realiza cambio de bolsa de dializante 13:00 se realiza cambio de bolsa de efluente 14:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales 15:00 se realiza cambio de bolsa de efluente 16:00 se realiza cambio de bolsa de dializante 17:00 se realiza cambio de bolsa de pbp y de efluente 18:00 queda paciente en las mismas condiciones generales ya descritas con soporte ventilatorio con soporte cardiovascular y con soporte renal continuo queda al cuidado del personal de la uci. REALIZA POR PAMELA MACIAS AUXILIAR RTS SER

**Responsable** : GUERRERO CHAMORRO ANA JULIA  
**Especialidad** : OTRO PERSONAL DEL AREA DE LA S  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha** : 04.08.2021 **Hora** : 06:11  
**Procedimientos** :

## Historia Clínica de Enfermería

**Observaciones** : NOTA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL (HEMODIÁLISIS VENO VENOSA CONTINUA)

PACIENTE: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA // CC:3228595 // CAMA: UCI #411 // ASEGURADOR:COMPENSAR 03/AGOSTO/2021 TURNO NOCHE (PRIMER MONTAJE) CLÍNICA LOS COBOS 18+00 SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO Y UTILIZANDO TODOS LO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: \*UNIFORME QUIRURGICO, \*GORRO, \*N-95, \*BATA ANTIFLUIDOS, \*GAFAS DE PROTECCIÓN; RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVOS PEDIATRICA EN CUBICULO #411 SUPINO EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS A LA VALORACIÓN FÍSICA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, BAJO EFECTOS DE SEDACIÓN RASS-5, AFEBRIL A LA VALORACIÓN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA, NORMOCEFALICO, PUPILAS EN 2MM PEREZOSAS A LA LUZ, FOSAS NAALES PERMEABLES, SOPORTE DE OXÍGENO POR TUBO OROTRAQUEAL ACOPLADO A VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO ASISTIDO CONTROLADO CON FIO2 DE 40% Y PEEP DE 12, SATURANDO 92%, SONDA OROGÁSTRICA A LIBRE DRENAJE CON SALIDA DE MATERIAL BILIOSO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO SIN ADENOPATÍAS NI INGURGITACIÓN YUGULAR, CATÉTER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO IZQUIERDO CUBIERTO CON TEGADERM PASANDO MEDICACIÓN ORDENADA ASÍ: \*NORADRENALINA 0.14MCG/KG/MIN A 9.5CC/H, \*FENTANIL 200MCG/H A 20CC/H, \*PROPOFOL 150MG/H A 15CC/H, \*CISATRACURIO 10MG/H A 5CCH, \*NUTRICION PARENTERAL A 69CC/H, GOTEOS POR BOMBAS DE INFUSIÓN, MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS, LÍNEA ARTERIAL RADIAL EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO FUNCIONAL, PACIENTE NORMOTENSO, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON MONITOREO CARDIACO CONTINUO NO INVASIVO PACIENTE NORMOCARDICO, ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA EN LINEA MEDIAL ABDOMINAL CERRADA Y CUBIERTA CON COMPRESAS MAS FIXOMULL MAS DREN A JACKSON PRATT SE OBSERVA SALIDA DE MATERIAL SEROSANGUINOLENTO, GENITALES CON EDEMA ESCROTAL Y DE PREPUCIO CUBIERTOS CON PAÑAL, SONDA VESICAL A CYSTOFLO, PACIENTE OLIGOANÚRICO, CATÉTER DE ALTO FLUJO TEMPORAL FEMORAL DERECHO IMPLANTADO EL 02/AGOSTO/2021 POR DR.ANTHONY MARTINEZ NEFROLOGO ENCARGADO, SIN COMPLICACIONES, SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON MATERIAL ESTERIL MAS FIXOMULL LIMPIO Y SECO, LÚMENES CON CAMPO DE OJO ESTERIL CONECTADOS A CIRCUITO EXTRACORPÓREO A MAQUINA PRISMAFLEX PA 18325 PARA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN MODALIDAD DE HEMODIÁLISIS VENO VENOSA CONTINUA CON DOSIS DE 30CC/KG/H AJUSTADA A EFLUENTE, PESO IDEAL DE 62KG, PBP 150ML/H, QB 180ML/MIN, ULTRAFILTRADO 150CC/H NETOS SEGUN TOLERANCIA HEMODINÁMICA, SIN HEPARINA POR ORDENES DE NEFROLOGÍA, FILTRO DE TONALIDAD OSCURA, PRESIONES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, CÁMARA VENOSA LIMPIA, MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS, CON ADECUADA PERFUSIÓN PERFUSIÓN DISTAL Y PULSOS PEDIOS PRESENTES, PACIENTE CON EDEMA GENERALIZADO GRADO III. 19+00 CAMBIO BOLSA DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL PARA BALANZA DE PBP. 20+00 CAMBIO BOLSA DE EFLUENTE. 21+00 CAMBIO BOLSA PRISMASATE BGK 4/2.5 PARA BALANZA DE DIALIZANTE. 22+00 REALIZO CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES MAS ULTRAFILTRADO. 23+00 PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE TOLERANDO TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL SIN COMPLICACIONES. 00+00 CAMBIO BOLSA DE EFLUENTE. 01+00 CAMBIO BOLSA DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL PARA BALANZA DE PBP. 02+00 JEFE DE UCI REALIZA TOMA DE MUESTRAS PARA LABORATORIOS DE RUTINA. 03+00 MAQUINA PRISMAFLEX REALIZA AUTODIAGNÓSTICO EL CUAL PASA SIN COMPLICACIONES, CENSANDO ADECUADAS PRESIONES, ACCESO VASCULAR FUNCIONAL TERAPIA SIN NOVEDAD ALGUNA. 04+00 CAMBIO BOLSA PRISMASATE BGK 4/2.5 PARA BALANZA DE DIALIZANTE. 05+00 CAMBIO BOLSA DE EFLUENTE. 05+30 PERSONAL DE UCI REALIZA A PACIENTE CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACIÓN DE PIEL, QUEDANDO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS CÓMODO Y SEGURO. 06+00 ENTREGÓ PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, SATURANDO 92%, AFEBRIL, CON SOPORTE INOTRÓPICO, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN COMPLICACIONES, CON SU CATÉTER DE ALTO FLUJO FUNCIONAL, CUBIERTO CON MATERIAL ESTERIL MAS FIXOMULL LIMPIO Y SECO, CONECTADO A MÁQUINA PRISMAFLEX PA 18325 EN TERAPIA DE HEMODIÁLISIS VENO VENOSA CONTINUA CON IGUALES PARAMETROS ORDENADOS POR NEFROLOGÍA ANTERIORMENTE; FILTRO DE TONALIDAD OSCURA PRESIONES ADECUADAS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, CÁMARA VENOSA LIMPIA; QUEDA PACIENTE EN COMPAÑÍA DE PERSONAL DE UCI Y PERSONAL DE ENFERMERIA RTS. NOTA REALIZADA POR: EVELYN PRIETO // SOPORTE DE EMERGENCIA RENAL RTS-BAXTER.

**Responsable** : NIÑO DUARTE MARTHA CECILIA

**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha** : 03.08.2021

**Hora** : 17:24

**Procedimientos** :

## Historia Clínica de Enfermería

### Observaciones

: NOTA DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO MODO HEMODIAFILTRACION VENO

VENOSA CONTINUA PACIENTE: RAMON HERNANDO PINEDA CC: 3228595 EDAD : 66 AÑOS EPS: COMPENSAR FECHA: 03# 08 -21 TURNO: DIA 6:00 según protocolo institucional y de baxter ingreso con los elementos de protección personal utilizados para la atención de paciente con sospecha o positivo para covid 19 , gorro ,monogafas, tapabocas N95, traje quirúrgico recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos pediátrica cama 411 en regulares condiciones generales con barandas elevadas bajo efectos de sedoanalgesia en posición prono con pupilas no valorables por la pronación con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica en modo asistido controlado con peep de 14 y fio2 del 40 % con sonda orogastrica a libre drenaje con cuello normal con catéter venoso central subclavio derecho cubierto con aposito transparente para paso de infusiones ordenadas de noradrenalina a 0.14 mcg a 9.5 cc por hora cisatracurio a 10 mg a 5 cc por hora con fentanyl a 200 mcg a 20 cc por hora propofol a 150 mg a 15 cc por hora y nutrición parenteral 64 cc por hora con tórax simétrico monitoreo continuo con línea arterial radial derecha funcional sin signos de vasoespasmos con miembros superiores simétricos con edema generalizado grado dos con herida quirúrgica en línea media abdominal cerrada con dren de Jackson pratt con salida de material serosanguinolento con cateter de alto flujo femoral derecho cubierto con material estéril conectado a terapia de reemplazo renal continuo con maquina prismaflex serie pa 18325 en modo hemodiafiltración veno venosa continua con dosis de 30 cc por kilo de peso y orden de balance de 150 cc por hora según tolerancia con genitourinario con edema escrotal con sonda vesical a cistoflo paciente oligoanurico con miembros inferiores normales simétricos con edema generalizado grado dos 7:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales 8:00 se realiza cambio de bolsa de efluente y pbp 9:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales 10:00 se realiza cambio de bolsa de efluente 11:00 el nefrologo de turno doctor garcia pasa revista y ordena pasar a hemodialisis veno venosa continua y resto igual 11:00 se realiza cambio de bolsa de dializante 12:00 se realiza cambio de bolsa de efluente 13:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales 14:00 se realiza cambio de salsa de dializante y de pbp 15:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales 16:00 se realiza ronda de enfermería y se controlan signos vitales 17:00 se realiza cambio de bolsa de dializante y de efluente 18:00 queda paciente en las mismas condiciones generales ya descritas con soporte ventilatorio con soporte cardiovascular y con soporte renal continuo queda al cuidado del personal de la uci. REALIZA POR PAMELA MACIAS AUXILIAR RTS SER

### Responsable

: GUERRERO CHAMORRO ANA JULIA

### Especialidad

: OTRO PERSONAL DEL AREA DE LA S

### Ubicación

: 40A UE UCI PEDIATRICA

\*

### Fecha

: 03.08.2021

Hora : 05:59

### Procedimientos

:

## Historia Clínica de Enfermería

**Observaciones** : NOTA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL (HEMODIAFILTRACION VENO VENOSA CONTINUA)  
 PACIENTE: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA // CC:3228595 // CAMA: UCI #411 // ASEGURADOR:COMPENSAR 02/AGOSTO/2021 TURNO NOCHE (PRIMER MONTAJE) CLÍNICA LOS COBOS 18+00 SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO Y UTILIZANDO TODOS LO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: \*UNIFORME QUIRURGICO, \*GORRO, \*N-95, \*BATA ANTIFLUIDOS, \*GAFAS DE PROTECCIÓN; RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVOS PEDIATRICA EN CUBICULO #411 PRONADO EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS A LA VALORACIÓN FÍSICA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, BAJO EFECTOS DE SEDACIÓN RASS-5, AFEBRIL A LA VALORACIÓN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA, NORMOCEFALICO, PUPILAS NO VALORABLES CON PROTECCIÓN OCULAR, FOSAS NASALES PERMEABLES, SOPORTE DE OXÍGENO POR TUBO OROTRAQUEAL ACOPLADO A VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO ASISTIDO CONTROLADO CON FIO2 DE 45% Y PEEP DE 12, SATURANDO 92%, SONDA OROGÁSTRICA A LIBRE DRENAJE CON SALIDA DE MATERIAL BILIOSO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO SIN ADENOPATÍAS NI INGURGITACIÓN YUGULAR, CATÉTER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM PASANDO MEDICACIÓN ORDENADA ASÍ: \*NORADRENALINA 0.14MCG/KG/MIN A 9.5CC/H, \*FENTANIL 200MCG/H A 20CC/H, \*PROPOFOL 150MG/H A 15CC/H, \*CISATRACURIO 10MG/H A 5CCH, \*NUTRICION PARENTERAL A 60CC/H, GOTEOS POR BOMBAS DE INFUSIÓN, MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS, LÍNEA ARTERIAL RADIAL EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO FUNCIONAL, PACIENTE NORMOTENSO, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON MONITOREO CARDIACO CONTINUO NO INVASIVO PACIENTE NORMOCARDICO, ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA EN LINEA MEDIAL ABDOMINAL CERRADA, CON DREN A JACKSON PRATT SE OBSERVA SALIDA DE MATERIAL SEROSANGUINOLENTO, GENITALES CON EDEMA ESCROTAL Y DE PREPUCIO CUBIERTOS CON PAÑAL, SONDA VESICAL A CYSTOFLO, PACIENTE OLIGOANÚRICO, CATÉTER DE ALTO FLUJO TEMPORAL FEMORAL DERECHO IMPLANTADO EL DIA DE HOY POR DR.ANTHONY MARTINEZ NEFROLOGO ENCARGADO, SIN COMPLICACIONES, SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON MATERIAL ESTERIL MAS FIXOMULL LIMPIO Y SECO, LUMENES CON CAMPO DE OJO ESTERIL CONECTADOS A CIRCUITO EXTRACORPÓREO A MAQUINA PRISMAFLEX PA 18325 PARA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN MODALIDAD DE HEMODIAFILTRACION VENO VENOSA CONTINUA 50%DIFUSIÓN Y 50%CONVECCIÓN CON DOSIS DE 30CC/KG/H AJUSTADA A EFLUENTE, PESO IDEAL DE 62KG, PBP 150ML/H, QB 200ML/MIN, ULTRAFILTRADO 150CC/H NETOS SEGUN TOLERANCIA HEMODINÁMICA, SIN HEPARINA POR ORDENES DE NEFROLOGÍA, FILTRO DE TONALIDAD OSCURA, PRESIONES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, CÁMARA VENOSA LIMPIA, MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS, CON ADECUADA PERFUSIÓN PERFUSIÓN DISTAL Y PULSOS PEDIOS PRESENTES, PACIENTE CON EDEMA GENERALIZADO GRADO IV. 19+00 CAMBIO BOLSA DE EFLUENTE. 20+00 REALIZO CAMBIO DE 2 BOLSAS PRISMSATE BGK 4/2.5 PARA BALANZA DE DIALIZANTE Y BALANZA DE SUSTITUCIÓN. 21+00 REALIZO CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES MAS ULTRAFILTRADO. 22+00 PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE TOLERANDO TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL SIN COMPLICACIONES. 23+00 PACIENTE CON DEPOSICIÓN ABUNDANTE POR LO CUAL PERSONAL DE UCI REALIZA CAMBIO DE PAÑAL MAS CAMBIO DE POSICION, ACCESO VASCULAR DISFUNCIONAL, SE REALIZA REACOMODACIÓN DE ESTE SIN EMBARGO NO MEJORAN PRESIONES DE ENTRADA Y RETORNO POR LO CUAL SE BAJA QB A 180ML/MIN. 00+00 CAMBIO BOLSA DE EFLUENTE MAS BOLSA DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL PARA BALANZA DE PBP. 01+ 00 MAQUINA PRISMAFLEX REALIZA AUTODIAGNÓSTICO EL CUAL PASA SIN COMPLICACIONES, CENSANDO ADECUADAS PRESIONES, ACCESO VASCULAR FUNCIONAL TERAPIA SIN NOVEDAD ALGUNA. 02+00 REALIZO CAMBIO DE 2 BOLSAS PRISMSATE BGK 4/2.5 PARA BALANZA DE DIALIZANTE Y BALANZA DE SUSTITUCIÓN. 03+00 JEFE DE UCI REALIZA TOMA DE MUESTRAS PARA LABORATORIOS DE RUTINA. 04+00 PACIENTE CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO TOLERANDO TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL SIN COMPLICACIONES, TERAPIA EN CURSO SIN NOVEDADES. 05+00 CAMBIO BOLSA DE EFLUENTE MAS BOLSA DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL PARA BALANZA DE PBP. 06+00 ENTREGÓ PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, SATURANDO 90%, AFEBRIL, CON SOPORTE INOTRÓPICO, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN COMPLICACIONES, CON SU CATÉTER DE ALTO FLUJO FUNCIONAL, CUBIERTO CON MATERIAL ESTERIL MAS FIXOMULL LIMPIO Y SECO, CONECTADO A MÁQUINA PRISMAFLEX PA 18325 EN TERAPIA DE HEMODIAFILTRACION VENO VENOSA CONTINUA CON IGUALES PARAMETROS ORDENADOS POR NEFROLOGÍA ANTERIORMENTE; FILTRO DE TONALIDAD OSCURA PRESIONES ADECUADAS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, CÁMARA VENOSA LIMPIA; QUEDA PACIENTE EN COMPAÑÍA DE PERSONAL DE UCI Y PERSONAL DE ENFERMERIA RTS. NOTA REALIZADA POR: EVELYN PRIETO // SOPORTE DE EMERGENCIA RENAL RTS- BAXTER.

**Responsable** : NIÑO DUARTE MARTHA CECILIA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha** : 02.08.2021  
**Procedimientos** :

**Hora** : 18:26

## Historia Clínica de Enfermería

**Observaciones** : NOTA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL MODO HEMODIAFILTRACIÓN VENO VENOSA CONTINUA. PACIENTE: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA // CC 3228595// UCI PEDIÁTRICA # 411// ASEGURADOR: COMPENSAR 02- AGOSTO DE 2021 TURNO MAÑANA (PRIMER MONTAJE) CLÍNICA LOS COBOS 10+00 Se ingresa a unidad de cuidado intensivo con los elementos de protección personal según protocolo ( traje quirúrgico, gorro, N95, bata antifluidos, monogafas, lavado de manos. Encuentro paciente masculino de 66 años de edad, en cama # 411 con barandas de seguridad arriba, en posición de cubito lateral derecho, almohada a 30 grados, se valora paciente en regular estado general por sus patologías, bajo sedo analgesia, afebril se realiza valoración cefalocaudal, pupilas reactivas a la luz en 2 mm, con soporte ventilatorio mecánico por tubo orotraqueal, 7.5 en modo AC, con FIO2 al 80% PEEP de 12. Saturando 92 %. Con sonda orogástrica cerrada..Cuello sin masas ni megalias, con cateter central, trilumen subclavio izquierdo, pasando medicamentos ordenados por UCI así: noradrenalina 0.26 mcg kg min 15 cc/h, Lactato 5 cc/h. Fentanyl 200 mcg/h, 20cc/h, propofol 150 MG/h 15 cc/h. NPT 60 cc/h. por bombas de infusión, con línea arterial radial derecha a visoscopia funcional, abdomen globoso con herida CX colecistectomía cubierta con compresas y fixomull, con dren de Jackson derecho productivo, con sonda uretral a bolsa recolectora oligúrica, escroto edematizado. con cateter para hemodialisis femoral derecho implantado el día 02 de Agosto 2021, Por el Doctor Anthony martinez se observa con exudado en la curación, paciente en anasarca, estable a la hora. Se realiza conexión a terapia de Hemodiálisis veno venosa continua según protocolo se fijan líneas a pierna de paciente, curación del sitio de inserción del catéter para hemodiálisis, se deja cubierto con gasa y fixomull según protocolo, programación según orden médica dosis de 30 cc kg h, a efluente con peso ideal de 62 kg terapia hemodiafiltración veno venosa continua, con inicio de terapia las primeras 6 horas en scuff 300 ML/ h de UF o a tolerancia, dializante priamasate 4/2.5, flujo de bomba 200 ML/ min, después de 6 horas cambiar a modo hemodiafiltración con dosis de 50/50 predilución, PBP, 150 ML. Inicia terapia sin complicaciones. 11+00, Personal de terapia respiratoria, realiza cambio de fijaciones del tubo orotraqueal y aspiración de secreciones. Personal de UCI inicia ciclo de pronación, paciente estable a la hora cáter sin complicaciones máquina con presiones dentro de parámetros normales. 12+ 00 ronda de signos vitales paciente estable a la hora, terapia sin complicaciones soportando ultrafiltrado. 13+00 Ronda de enfermería paciente estable a la hora, médico de turno baja FIO2 al 60%, paciente con buena saturación. 14+00 Ronda de enfermería terapia sin complicaciones, paciente con tendencia a la hipertensión jefe de turno baja Noradrenalina a 0.16 mcgkgmin.11.cc/h paciente estable. Inician antibiótico. 15+00 Ronda de enfermería paciente estable a la hora. Se cambia bolsa de drenaje, se cambia bolsa de PBP. 16+00 Ronda de enfermería paciente estable soportando ultrafiltrado a la hora cumpliendo meta de 300 ML/h. 17+00 Paciente estable a la hora se realiza cambio de terapia de scuf a terapia de hemodiafiltración veno venosa continua según orden médica. 0.5 a1.7 cckgh. Médico de turno baja FIO2 al 50%. Continua estable a la hora. 17+50 por orden de Doctor Anthony Martinez se deja dosis de efluente a 31 cckgh, uf máxima hora 150 cc. 18+00 Paciente soportando terapia dialítica a la hora cumpliendo metas de ultrafiltrado. Estable a la hora, máquina con presiones dentro de rango estable a la hora, con soporte ventilatorio mecánico por tubo orotraqueal, 7.5 en modo AC, con FIO2 al 45% PEEP de 12. Saturando 92 % con cateter central, trilumen subclavio izquierdo, pasando medicamentos ordenados por UCI así: noradrenalina 0.26 mcg kg min 15 cc/h, Lactato 5 cc/h. Fentanyl 200 mcg/h, 20cc/h, propofol 150 MG/h 15 cc/h. NPT 60 cc/h. por bombas de infusión, con línea arterial radial derecha a visoscopia funcional, abdomen globoso con herida CX colecistectomía cubierta con compresas y fixomull, con dren de Jackson derecho productivo, con sonda uretral a bolsa recolectora en anuria. NOTA DE ENFERMERÍA REALIZADA POR : FABIO IVAN MORALES ALFONSO ENFERMERO RCS SER

**Responsable** : CASTRO CASTAÑEDA AMANDA  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha** : 21.07.2021 **Hora** : 08:00  
**Observaciones** : se realiza visualizacion escala de MADDIX equivalente a 0se realiza verificacion de presion distal 103mm.

**Responsable** : CAICEDO INGRID PAOLA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha** : 20.07.2021 **Hora** : 20:00  
**Observaciones** : sin dolor, eritema,hinchazòn ni cordòn palpable en la zona de punziòn para una escala de maddox de (0)

**Responsable** : CARDENAS BERNA MARY LUZ  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha** : 19.07.2021 **Hora** : 13:00  
**Observaciones** : se realiza visualizacion escala de MADDIX equivalente a 0.

**Responsable** : CAICEDO INGRID PAOLA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

**Responsable Guardar**  
**Fecha** : 14.08.2021 **Hora** : 15:20  
**No. Interlocutor** : 2000010538  
**Registro** : 1020748219

## Historia Clínica de Enfermería

**Responsable**

: CLAVIJO GARZON CATERIN

**Especialidad**

: AUXILIAR DE ENFERMERIA



Episodio : 33676386  
Fecha : 22.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Procedimientos Especiales

### Información del procedimiento

Firma Compartida : No  
Condición Clínica del Paciente : ESTABLE - SANGRADO DIGESTIVO A DESCARTAR.  
Finalidad de Procedimiento : Diagnóstico

### Diagnóstico que Justifica el procedimiento

K922 : HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA

Fecha Inicio	: 22.07.2021	Fecha Fin	: 22.07.2021
Ingreso Sala	: 18:15	Inicio Procedimiento	: 18:20
Fin Procedimiento	: 18:25	Salida Sala	: 18:30
Anestesia	: X	Por Anestesiólogo	:

### Información de Anestesia

Inicio Anestesia	:	00:00	Fin Anestesia	:	00:00
------------------	---	-------	---------------	---	-------

### Tipo Anestesia

Local	: No	Sedación	: Sí	Regional	: No	General	: No
-------	------	----------	------	----------	------	---------	------

### Lista de seguridad del paciente

- \* Interrogante : EQUIPO DE SALUD COMPLETO Y PRESENTE  
Respuesta : SI X  
Responsable : VILLARREAL VIANA RICARDO ADOLFO
- \* Interrogante : VERIFICA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE, MANILLA Y STICKER DE COLOR SEGÚN RIESGOS  
Respuesta : SI X  
Responsable : VILLARREAL VIANA RICARDO ADOLFO
- \* Interrogante : VERIFICA PROCEDIMIENTO CORRECTO A REALIZAR  
Respuesta : SI X  
Responsable : VILLARREAL VIANA RICARDO ADOLFO
- \* Interrogante : VERIFICA Y REALIZA MARCARON DE SITIO Y LATERALIDAD  
Respuesta : SI X  
Responsable : VILLARREAL VIANA RICARDO ADOLFO
- \* Interrogante : VERIFICA DILIGENCIAMIENTO Y FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO  
Respuesta : SI X  
Responsable : VILLARREAL VIANA RICARDO ADOLFO
- \* Interrogante : VERIFICA, AYUNO Y PREPARACIÓN PREVIA  
Respuesta : SI X  
Responsable : VILLARREAL VIANA RICARDO ADOLFO
- \* Interrogante : VERIFICA QUE SE DISPONE DE LOS ELEMENTOS PARA EL MANEJO DE LA VÍA AÉREA  
Respuesta : SI X  
Responsable : VILLARREAL VIANA RICARDO ADOLFO
- \* Interrogante : VERIFICA DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y EQUIPOS REQUERIDOS PARA EL PROCEDIMIENTO  
Respuesta : SI X  
Responsable : VILLARREAL VIANA RICARDO ADOLFO
- \* Interrogante : VERIFICACIÓN DE ACCESO VENOSO, MONITORIO Y ELEMENTOS PARA EL MANEJO DE LA VÍA AÉREA  
Respuesta : SI X  
Responsable : VILLARREAL VIANA RICARDO ADOLFO
- \* Interrogante : ORDENA ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO SEGÚN PROTOCOLO CUANDO ESTE INDICADO  
Respuesta : SI X  
Responsable : VILLARREAL VIANA RICARDO ADOLFO
- \* Interrogante : LIMPIEZA Y OCLUSIÓN DEL SITIO DE INTERVENCIÓN AL FINALIZAR EL PROCEDIMIENTO  
Respuesta : SI X

Responsable : VILLARREAL VIANA RICARDO ADOLFO

\* Interrogante : CUERPO EXTRAÑO RETIRADO  
 Respuesta : SI X  
 Responsable : VILLARREAL VIANA RICARDO ADOLFO

\* Interrogante : PIEZA Y/O MUESTRA DE PATOLOGÍA O LABORATORIO ROTULADA Y ENTREGADA SEGÚN PROTOCOLO  
 Respuesta : NO X  
 Responsable : VILLARREAL VIANA RICARDO ADOLFO

\* Interrogante : PROBLEMAS PRESENTADOS  
 Respuesta : NO X  
 Responsable : VILLARREAL VIANA RICARDO ADOLFO

\* Interrogante : TRANSPORTE SEGURO Y ENTREGA DEL PACIENTE  
 Respuesta : SI X  
 Responsable : VILLARREAL VIANA RICARDO ADOLFO

## Procedimientos Realizados

\* Qx Realizada : 0000441302  
 Descripción : ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA  
 Vía : A: Única Vía / Misma Vía Lateralidad : Izquierdo Incruento : No  
 Responsable : VILLARREAL VIANA RICARDO ADOLFO

Descripción del procedimiento : PREVIA FIRMA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO GENERAL AL INGRESO A HOSPITALIZACIÓN Y UCI POR FAMILIARES ,SE LE EXPLICAEN QUE CONSISTE EL EXAMEN ENDOSCOPICO,SE HACE ENFASIS EN LA SITUACION DELA PANDEMIA POR COVID EXPLICANDO LOS RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES INHERENTES A LA PANDEMIA POR COVID -19 Y AL PROCEDIMIENTO ENDOSCOPICO COMO: SANGRADO, PERFORACION,REQUIRIMIENTO QUIRURGICO,REQUERIMIENTO DE UCI, SEPSIS, MUERTE ENTRE OTROS. EL PERSONAL MEDICO Y PARAMEDICO UTILIZA TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS PARA ESTE EXAMEN ENDOSCOPICO DIAGNOSTICO DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19. SEDACION ASISTIDA BAJO MONITORIZACION HEMODINAMICA Y OXIGENO POR CANULA NASAL. ORL: NORMAL. ESOFAGO: PASO FACIL POR EL CRICOFARINGEO, CALIBRE Y MOTILIDAD NORMAL. LA SE OBSERVA CON EROSIONES SUPERFICIALES, ALGUNAS RECUBIERTAS POR FIBRINA, FRIABLE AL CONTACTO CON ENDOSCOPICO EN TODA LA EXTENSION DEL ESOFAGO. ESTOMAGO: LAGO GASTRICO MUCOSO CLARO. DISTENSIBILIDAD Y MOTILIDAD CONSERVADOS. LA MUCOSA DEL FONDO Y CUERPO ES DE ASPECTO NORMAL. EN EL ANTRO LA MUCOSA TIENE ERITEMA EN PARCHES Y ALGUNAS EROSIONES PREPILORICAS,NO SE TOMAN BIOPSIAS DE ANTRO.NO HA ESTIGMAS DE SANGRADO FRESCO O ANTIGUO EN LA CAMARA GASTRICA. PILORO: CENTRAL, FRANQUEABLE. DUODENO: NORMAL HASTA LA SEGUNDA PORCION. IMPRESION DIAGNOSTICA: 1. ESOFAGITIS EROSIVA EXTENSA SIN SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO. 2. GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL. 3. ESTUDIO NEGATIVO PARA SANGRADO DIGESTIVO ALTO EN EL MOMENTO. PLAN: 1. CONTINUA MANEJO POR UCI. 2. SUCRALFATE 10ML VIA ORAL CADA 6 HRS.

Complicaciones : No

## Relación de Diagnósticos

\* Diagnóstico: K20X  
 Descripción: ESOFAGITIS  
 Clasificación : Diag. Principal Tipo : Confirmado Repetido  
 Responsable : VILLARREAL VIANA RICARDO ADOLFO  
 Especialidad : GASTROENTEROLOGIA

## Participantes

Profesional : RICARDO VILLARREAL  
 Tarea : CIRU - PRINCIPAL  
 Registro : 18002939  
 Especialidad : CIRUGIA GENERAL

## Guardado por:

Fecha : 22.07.2021 Hora : 18:50  
 Registro : 18002939 Responsable : VILLARREAL VIANA RICARDO ADOLFO  
 Especialidad : GASTROENTEROLOGIA

Firmado por (Especialista 1)

Registro : Responsable :  
Especialidad :

Firmado por (Especialista 2)  
Registro : Responsable :  
Especialidad :

Episodio : 33676386  
Fecha : 30.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Procedimientos Especiales

### Información del procedimiento

Firma Compartida : No  
Condición Clínica del Paciente : SANGRADO DIGESTIVO BAJO Y DIARREA, ULTIMO EPISODIO HACE 24 HORAS INFORMAN EN UCI  
Finalidad de Procedimiento : Diagnóstico

Diagnóstico que Justifica el procedimiento  
K519 : COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION

Fecha Inicio	: 30.07.2021	Fecha Fin	: 30.07.2021
Ingreso Sala	: 08:45	Inicio Procedimiento	: 08:45
Fin Procedimiento	: 10:05	Salida Sala	: 10:05
Anestesia	: X	Por Anestesiólogo	:

Información de Anestesia  
Inicio Anestesia : 00:00 Fin Anestesia : 00:00

Tipo Anestesia  
Local : No Sedación : Sí Regional : No General : No

### Lista de seguridad del paciente

- \* Interrogante : EQUIPO DE SALUD COMPLETO Y PRESENTE  
Respuesta : SI X  
Responsable : MARTIN MONTERO WILMAR ALFREDO
- \* Interrogante : VERIFICA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE, MANILLA Y STICKER DE COLOR SEGÚN RIESGOS  
Respuesta : SI X  
Responsable : MARTIN MONTERO WILMAR ALFREDO
- \* Interrogante : VERIFICA PROCEDIMIENTO CORRECTO A REALIZAR  
Respuesta : SI X  
Responsable : MARTIN MONTERO WILMAR ALFREDO
- \* Interrogante : VERIFICA Y REALIZA MARCARON DE SITIO Y LATERALIDAD  
Respuesta : SI X  
Responsable : MARTIN MONTERO WILMAR ALFREDO
- \* Interrogante : VERIFICA DILIGENCIAMIENTO Y FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO  
Respuesta : SI X  
Responsable : MARTIN MONTERO WILMAR ALFREDO
- \* Interrogante : VERIFICA, AYUNO Y PREPARACIÓN PREVIA  
Respuesta : SI X  
Responsable : MARTIN MONTERO WILMAR ALFREDO
- \* Interrogante : VERIFICA QUE SE DISPONE DE LOS ELEMENTOS PARA EL MANEJO DE LA VÍA AÉREA  
Respuesta : SI X  
Responsable : MARTIN MONTERO WILMAR ALFREDO
- \* Interrogante : VERIFICA DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y EQUIPOS REQUERIDOS PARA EL PROCEDIMIENTO  
Respuesta : SI X  
Responsable : MARTIN MONTERO WILMAR ALFREDO
- \* Interrogante : VERIFICACIÓN DE ACCESO VENOSO, MONITORIO Y ELEMENTOS PARA EL MANEJO DE LA VÍA AÉREA  
Respuesta : SI X  
Responsable : MARTIN MONTERO WILMAR ALFREDO
- \* Interrogante : ORDENA ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO SEGÚN PROTOCOLO CUANDO ESTE INDICADO  
Respuesta : N/A X  
Responsable : MARTIN MONTERO WILMAR ALFREDO
- \* Interrogante : LIMPIEZA Y OCLUSIÓN DEL SITIO DE INTERVENCIÓN AL FINALIZAR EL PROCEDIMIENTO  
Respuesta : N/A X

Responsable : MARTIN MONTERO WILMAR ALFREDO

\* Interrogante : CUERPO EXTRAÑO RETIRADO  
 Respuesta : N/A X  
 Responsable : MARTIN MONTERO WILMAR ALFREDO

\* Interrogante : PIEZA Y/O MUESTRA DE PATOLOGÍA O LABORATORIO ROTULADA Y ENTREGADA SEGÚN PROTOCOLO  
 Respuesta : SI X  
 Responsable : MARTIN MONTERO WILMAR ALFREDO

\* Interrogante : PROBLEMAS PRESENTADOS  
 Respuesta : N/A X  
 Responsable : MARTIN MONTERO WILMAR ALFREDO

\* Interrogante : TRANSPORTE SEGURO Y ENTREGA DEL PACIENTE  
 Respuesta : SI X  
 Responsable : MARTIN MONTERO WILMAR ALFREDO

## Procedimientos Realizados

\* Qx Realizada : 0000452301  
 Descripción : COLONOSCOPIA TOTAL  
 Vía : A: Única Vía / Misma Vía Lateralidad : No Aplica Incruento : No  
 Responsable : MARTIN MONTERO WILMAR ALFREDO

Descripción del procedimiento : REVIA FIRMA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO POR PACIENTE, SE LE EXPLICA EN QUE CONSISTE EL EXAMEN ENDOSCOPICO , SE HACE ENFASIS EN RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES INHERENTES AL PROCEDIMIENTO COMO: SANGRADO, PERFORACION,REQUIRIMIENTO QUIRURGICO, REQUERIMIENTO DE UCI, SEPSIS, MUERTE ENTRE OTROS. PACIENTE MANIFIESTA ENTENDER, SE PROCEDE A REALIZAR. SEDACION POR UCI, PROCEDIMIENTO EN UCI, BAJO MONITORIZACION HEMODINAMICA INSPECCION: NORMAL. RESTOS DE MATERIA FECAL DE ASPECTO USUAL ANOSCOPIA: NORMAL. TACTO RECTAL: ESFINTER NORMOTONICO, NO SE PALPAN MASAS NO HAY SANGRADO ACTIVO. COLONOSCOPIA TOTAL: SE AVANZA EQUIPO DE FORMA RETROGRADA HASTA HASTA EL CIEGO. IDENTIFICANDO ORIFICIO APENDICULAR, PLIEGUES CECALES Y VALVULA ILEOCECAL, SE EXPLORAN LOS DIFERENTES SEGMENTOS RECTOCOLONICOS, DESDE LOS 10CM DEL ARGEN ANAL SE OPBSERVA LA MUCOSA COMPLETAMENTE TAPIZADA HASTA EL CIEGO, POR LESIONES PEUSEUDOPOLIPOIDES, ENGROSAMIENTO Y FRUALDAD DE LA MUCOSA EN TODO EL TRAYECTO, NO HAY AREAS DE ESTENOSIS, A LOS 30CM DEL AMRGEN ANAL LESION PLIPOIDE SESIL DE 2X1.5CM. SE TOMAN MULTIPLES BIOPSIAS ESCALONADAS. ENDOSCOPICAMENTE EL RECTO ES DE APARIENCIA SANA Y LA ALTERACION DE LA MUCOSA PARECIERA INICIAR EN LA UNION RECTOSIGMOIDEA. SE TOMAN BIOPSIAS DE RECTO. SE TOMAN BIOPSIAS DE COLON ASCENDENTE, TRANSVERSO,DESCENDENTE Y RECTO. PREPARACION ESCALA DE BOSTON CD2 CT3 CI2 7/9, TIEMPO DE RETIRADA 8 MINUTOS.NO COMPLICACIONES NO HAY SANGRADO DIGESTIVO BAJO EN EL MOMENTO. IMPRESION DIAGNOSTICA: 1. PANCOLITIS A ESTUDIO. 2. ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL- COLITIS ULCERATIVA? NOTA : EN EL HALLAZGO INTRAOPERATORIO DE LAPAROTOMIA APARENTMENTENTE NO HAY ALTERACION MACROSCOPICA EXTERNA EN COLON. ENDOSCOPICAMENTE EL RECTO PARECE ESTAR SANO.

Complicaciones : No

## Relación de Diagnósticos

\* Diagnóstico: K519  
 Descripción: COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION  
 Clasificación : Diag. Principal Tipo : Impresión Diagnóstica  
 Responsable : MARTIN MONTERO WILMAR ALFREDO  
 Especialidad : GASTROENTEROLOGIA

## Participantes

Profesional : WILMAR MARTIN  
 Tarea : CIRU - PRINCIPAL  
 Registro : 79945573  
 Especialidad : GASTROENTEROLOGIA

## Guardado por:

Fecha : 30.07.2021 Hora : 12:15  
 Registro : 79945573 Responsable : MARTIN MONTERO WILMAR ALFREDO

Especialidad : GASTROENTEROLOGIA

Firmado por (Especialista 1)

Registro :

Especialidad :

Responsable :

Firmado por (Especialista 2)

Fecha : 30.07.2021

Hora : 12:15

Registro : 79945573

Responsable : MARTIN MONTERO WILMAR ALFREDO

Especialidad : GASTROENTEROLOGIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 02.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Procedimientos Especiales

### Información del procedimiento

Firma Compartida : No  
Condición Clínica del Paciente : EN UCI  
Finalidad de Procedimiento : Terapéutico

### Diagnóstico que Justifica el procedimiento

N179 : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

Fecha Inicio : 02.08.2021 Fecha Fin : 02.08.2021  
Ingreso Sala : 08:10 Inicio Procedimiento : 08:15  
Fin Procedimiento : 08:50 Salida Sala : 08:55  
Anestesia : Por Anestesiólogo :

### Información de Anestesia

Inicio Anestesia : 00:00 Fin Anestesia : 00:00

### Tipo Anestesia

Local : No Sedación : No Regional : No General : No

### Lista de seguridad del paciente

- \* Interrogante : EQUIPO DE SALUD COMPLETO Y PRESENTE  
Respuesta : SI X  
Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER
- \* Interrogante : VERIFICA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE, MANILLA Y STICKER DE COLOR SEGÚN RIESGOS  
Respuesta : SI X  
Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER
- \* Interrogante : VERIFICA PROCEDIMIENTO CORRECTO A REALIZAR  
Respuesta : SI X  
Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER
- \* Interrogante : VERIFICA Y REALIZA MARCARON DE SITIO Y LATERALIDAD  
Respuesta : SI X  
Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER
- \* Interrogante : VERIFICA DILIGENCIAMIENTO Y FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO  
Respuesta : SI X  
Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER
- \* Interrogante : VERIFICA, AYUNO Y PREPARACIÓN PREVIA  
Respuesta : SI X  
Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER
- \* Interrogante : VERIFICA QUE SE DISPONE DE LOS ELEMENTOS PARA EL MANEJO DE LA VÍA AÉREA  
Respuesta : SI X  
Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER
- \* Interrogante : VERIFICA DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y EQUIPOS REQUERIDOS PARA EL PROCEDIMIENTO  
Respuesta : SI X  
Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER
- \* Interrogante : VERIFICACIÓN DE ACCESO VENOSO, MONITORIO Y ELEMENTOS PARA EL MANEJO DE LA VÍA AÉREA  
Respuesta : SI X  
Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER
- \* Interrogante : ORDENA ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO SEGÚN PROTOCOLO CUANDO ESTE INDICADO  
Respuesta : N/A X  
Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER
- \* Interrogante : LIMPIEZA Y OCLUSIÓN DEL SITIO DE INTERVENCIÓN AL FINALIZAR EL PROCEDIMIENTO  
Respuesta : SI X

Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER

\* Interrogante : CUERPO EXTRAÑO RETIRADO  
 Respuesta : N/A X  
 Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER

\* Interrogante : PIEZA Y/O MUESTRA DE PATOLOGÍA O LABORATORIO ROTULADA Y ENTREGADA SEGÚN PROTOCOLO  
 Respuesta : N/A X  
 Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER

\* Interrogante : PROBLEMAS PRESENTADOS  
 Respuesta : NO X  
 Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER

\* Interrogante : TRANSPORTE SEGURO Y ENTREGA DEL PACIENTE  
 Respuesta : N/A X  
 Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER

## Procedimientos Realizados

\* Qx Realizada : 0000389500  
 Descripción : CATETERIZACION VENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD  
 Vía : B: Segunda Vía Lateralidad : Derecho Incruento : No  
 Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER

Descripción del procedimiento : NOTA DE PROCEDIMIENTO TECNICA SELDINGER GUIA DOPPLER PREVIA SEPSIA Y ANTISEPSIA , BAJO SEDOANALGESIA EN UCI PUNCION UNICA VENA FEMORAL DERECHA , PASO DE GUIA METALICA , DILATACION POR PLANOS Y PASO DE CATETER , BLOQUEO LOCAL CON HEPARINA , FIJACION A PIEL SEDA 2 70 . SE CUBRE CON GASAS ESTERILES .

Complicaciones : Sí  
 NO COMPLICACIONES

## Relación de Diagnósticos

\* Diagnóstico: N178  
 Descripción: OTRAS INSUFICIENCIAS RENALES AGUDAS  
 Clasificación : Diag. Relacionado N°1 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER  
 Especialidad : NEFROLOGIA

## Participantes

Profesional : ANTHONY MARTINEZ  
 Tarea : CIRU - PRINCIPAL  
 Adscrito : Sí  
 Registro : 8775740  
 Especialidad : NEFROLOGIA

## Guardado por:

Fecha : 02.08.2021 Hora : 09:50  
 Registro : 8775740 Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER  
 Especialidad : NEFROLOGIA

## Firmado por (Especialista 1)

Registro : Responsable :  
 Especialidad :

## Firmado por (Especialista 2)

Fecha : 02.08.2021 Hora : 09:50  
 Registro : 8775740 Responsable : MARTINEZ BERNALES ANTHONY ELIECER  
 Especialidad : NEFROLOGIA



Episodio : 33676386  
Fecha : 07.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Procedimientos Especiales

### Información del procedimiento

Firma Compartida : No  
Condición Clínica del Paciente : CRITICO  
Finalidad de Procedimiento : Terapéutico

### Diagnóstico que Justifica el procedimiento

A09X : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Fecha Inicio : 07.08.2021 Fecha Fin : 07.08.2021  
Ingreso Sala : 17:00 Inicio Procedimiento : 17:05  
Fin Procedimiento : 17:25 Salida Sala : 17:30  
Anestesia : Por Anestesiólogo :

### Información de Anestesia

Inicio Anestesia : 00:00 Fin Anestesia : 00:00

### Tipo Anestesia

Local : No Sedación : No Regional : No General : No

### Lista de seguridad del paciente

- \* Interrogante : EQUIPO DE SALUD COMPLETO Y PRESENTE  
Respuesta : SI X  
Responsable : LOPEZ PALACIO RICARDO
- \* Interrogante : VERIFICA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE, MANILLA Y STICKER DE COLOR SEGÚN RIESGOS  
Respuesta : SI X  
Responsable : LOPEZ PALACIO RICARDO
- \* Interrogante : VERIFICA PROCEDIMIENTO CORRECTO A REALIZAR  
Respuesta : SI X  
Responsable : LOPEZ PALACIO RICARDO
- \* Interrogante : VERIFICA Y REALIZA MARCARON DE SITIO Y LATERALIDAD  
Respuesta : SI X  
Responsable : LOPEZ PALACIO RICARDO
- \* Interrogante : VERIFICA DILIGENCIAMIENTO Y FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO  
Respuesta : SI X  
Responsable : LOPEZ PALACIO RICARDO
- \* Interrogante : VERIFICA, AYUNO Y PREPARACIÓN PREVIA  
Respuesta : SI X  
Responsable : LOPEZ PALACIO RICARDO
- \* Interrogante : VERIFICA QUE SE DISPONE DE LOS ELEMENTOS PARA EL MANEJO DE LA VÍA AÉREA  
Respuesta : SI X  
Responsable : LOPEZ PALACIO RICARDO
- \* Interrogante : VERIFICA DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y EQUIPOS REQUERIDOS PARA EL PROCEDIMIENTO  
Respuesta : SI X  
Responsable : LOPEZ PALACIO RICARDO
- \* Interrogante : VERIFICACIÓN DE ACCESO VENOSO, MONITORIO Y ELEMENTOS PARA EL MANEJO DE LA VÍA AÉREA  
Respuesta : SI X  
Responsable : LOPEZ PALACIO RICARDO
- \* Interrogante : ORDENA ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO SEGÚN PROTOCOLO CUANDO ESTE INDICADO  
Respuesta : SI X  
Responsable : LOPEZ PALACIO RICARDO
- \* Interrogante : LIMPIEZA Y OCLUSIÓN DEL SITIO DE INTERVENCIÓN AL FINALIZAR EL PROCEDIMIENTO  
Respuesta : SI X

Responsable : LOPEZ PALACIO RICARDO

\* Interrogante : CUERPO EXTRAÑO RETIRADO  
 Respuesta : N/A X  
 Responsable : LOPEZ PALACIO RICARDO

\* Interrogante : PIEZA Y/O MUESTRA DE PATOLOGÍA O LABORATORIO ROTULADA Y ENTREGADA SEGÚN PROTOCOLO  
 Respuesta : N/A X  
 Responsable : LOPEZ PALACIO RICARDO

\* Interrogante : PROBLEMAS PRESENTADOS  
 Respuesta : NO X  
 Responsable : LOPEZ PALACIO RICARDO

\* Interrogante : TRANSPORTE SEGURO Y ENTREGA DEL PACIENTE  
 Respuesta : N/A X  
 Responsable : LOPEZ PALACIO RICARDO

## Procedimientos Realizados

\* Qx Realizada : 0000311302  
 Descripción : TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA  
 Via : A: Única Vía / Misma Vía Lateralidad : No Aplica Incruento : No  
 Responsable : LOPEZ PALACIO RICARDO

Descripción del procedimiento : BAJO SEDACION PROFUNDA ASISTIDA POR DR BELTRAN STAFF UCI. POSICION CABEZA EXTENDIDA. INFILTRACION CON ANESTESICO LOCAL LIDOCAINA 2% 5CC, INSICION EN PIEL ARRIBA DE HORQUILLA ESTERNAL 12 MM, INTRODUCCION DE AGUJA YELCO Y CANALIZACION DE LUZ TRAQUEAL PREVIA MOVILIZACION DEL TUBO OT EXISTENTE, PASO DE GUIA METALICA FACIL Y LUEGO DILATADOR Y LUEGO PASO DE CANULA FACIL A LUZ TRAQUEAL CALIBRE 8, RETIRO DE TOCO TRAQUEAL PREVIO Y FIJACION DE CANULA CON SUTURA DE SEDA. Y LUEGO VELCRO, EL PACIENTE NO CAMBIA SU SATURACION O2 Y SE ENCUENTRA ESTABLE EN TODO EL PROCEDIMIENTO Y CONTINUA CONECTADO AL VENTILADOR SIN COMPLICACIONES.

Complicaciones : No

## Relación de Diagnósticos

\* Diagnóstico: A09X  
 Descripción: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
 Clasificación : Diag. Principal Tipo : Confirmado Nuevo  
 Responsable : LOPEZ PALACIO RICARDO  
 Especialidad : CIRUGIA DEL TORAX

## Participantes

Profesional : RICARDO LOPEZ  
 Tarea : CIRU - PRINCIPAL  
 Registro : 79155770  
 Especialidad : CIRUGIA DEL TORAX

## Guardado por:

Fecha : 07.08.2021 Hora : 17:38  
 Registro : 79155770 Responsable : LOPEZ PALACIO RICARDO  
 Especialidad : CIRUGIA DEL TORAX

## Firmado por (Especialista 1)

Registro : Responsable :  
 Especialidad :

## Firmado por (Especialista 2)

Fecha : 07.08.2021 Hora : 17:38  
 Registro : 79155770 Responsable : LOPEZ PALACIO RICARDO  
 Especialidad : CIRUGIA DEL TORAX

Episodio : 33676386  
Fecha : 12.08.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC



## Egreso Médico

**Causa de Egreso** : Muerte  
**Diagnóstico de egreso** : U071  
**Descripción** : COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)

### Remisión

**Fecha Remisión** : . . **Hora** : 0:00

### Información de Mortalidad

**Causa Básica de la Muerte** : Natural

**Diagnóstico de la muerte** : U071  
**Descripción** : COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)  
**Muerte Previa al Ingreso** : No

**Fecha Muerte** : 12.08.2021 **Hora** : 21:14  
**Horas entre Ingreso y Muerte** : 36 / 9 / 32 **D/H/M**  
**Orden de Necropsia** : No  
**Levantamiento del Cadáver** : No  
**Certificado Defunción** : Si  
**Numero de certificado** : 72864274

### Recién Nacido

**Peso al Egreso (grms)** : 0 **Alimento al Alta** :  
**Condiciones Generales a la salida** : defuncion

**Plan de Egreso** : traslado morgue

### Responsable Guardar

**Fecha** : 12.08.2021 **Hora** : 23:00  
**No. Interlocutor** : 2000015508  
**Responsable** : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO  
**Registro** : 1018417901  
**Especialidad** : ANESTESIOLOGIA

### Responsable Firmar

**Fecha** : 12.08.2021 **Hora** : 23:00  
**No. Interlocutor** : 2000015508  
**Responsable** : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO  
**Registro** : 1018417901  
**Especialidad** : ANESTESIOLOGIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 08.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UTP LABORATORIO CLINICO		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INT  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INT con el grupo terapéut

Medicamento Duplicado	: No	Clase Terapéutica Duplicada	: Si
Interacción Medicamentosa	: No	Interacción Fact. de Riesgo	: No
Interacción Alergias	: No	Tope Evento	: No
Tope Diario	: No	Tope Tratamiento	: No

\* Justificación :  
Detalle : Se hospitaliza

Grabado por	: ORTIZ LLINAS JAVIER RICARDO	Especialidad	: MEDICINA GENERAL
Firmado Por	:	Especialidad	:

Episodio : 33676386  
Fecha : 08.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UE OBS URG PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : AMPICILINA/SULBACTAM 1G/500MG POLVO PARA SOLUCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA.\*  
Descripción: AMPICILINA  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo AMPICILINA  
Medicamento Duplicado : Sí Clase Terapéutica Duplicada : No  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : HIOSCINA N BUTILBROMURO 20MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA X 1ML.\*  
Descripción: HIOSCINA N BUTIL BROMURO  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo HIOSCINA N BUTIL BROMURO  
Medicamento Duplicado : Sí Clase Terapéutica Duplicada : No  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Justificación :  
Detalle : manejo medico ajuste medicamentos.
- Grabado por : TORRES RAMIREZ ALEJANDRA Especialidad : MEDICINA GENERAL  
Firmado Por : Especialidad :

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UTC MEDICINA INTERNA		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		

## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : POTASIO CL. /CLORURO SODIO 0,9% 50 MEQ/250ML INYECCION INTRAV 250ML PREMEZCLADO.\*  
Descripción: SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA.\*  
Descripción: METOCLOPRAMIDA  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo METOCLOPRAMIDA  
Medicamento Duplicado : Sí Clase Terapéutica Duplicada : No  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : AMPICILINA/SULBACTAM 1G/500MG POLVO PARA SOLUCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA.\*  
Descripción: AMPICILINA  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo AMPICILINA  
Medicamento Duplicado : Sí Clase Terapéutica Duplicada : No  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : CLORURO DE SODIO (SOL SALINA) 0.9%/500ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INTRAVENOSA. \*  
Descripción: METRONIDAZOL  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo METRONIDAZOL  
Medicamento Duplicado : Sí Clase Terapéutica Duplicada : No  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Justificación :  
Detalle : .

Grabado por : VALDIVIESO DIAZ MARIA FERNANDA  
Firmado Por :

Especialidad : MEDICINA GENERAL  
Especialidad :

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UTP LABORATORIO CLINICO		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		

## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : POTASIO CL. /CLORURO SODIO 0,9% 50 MEQ/250ML INYECCION INTRAV 250ML PREMEZCLADO.\*  
Descripción: SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : POTASIO CL. /CLORURO SODIO 0,9% 50 MEQ/250ML INYECCION INTRAV 250ML PREMEZCLADO.\*  
Descripción: CLORURO DE SODIO (SOL SALINA) 0.9%/500ML SOLUCION  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO DE SODIO (SOL SALINA) 0.9%/500ML SOLUCION con el grupo terapéuti  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9%/1.000ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9%/1.000ML SO  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9%/1.000ML SO con el grupo terapéuti  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : CLORURO DE SODIO (SOL SALINA) 0.9%/500ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : CLORURO DE SODIO (SOL SALINA) 0.9%/500ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: CLORURO DE SODIO (SOL SALINA) 0.9%/500ML SOLUCION  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO DE SODIO (SOL SALINA) 0.9%/500ML SOLUCION con el grupo terapéuti  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Justificación :  
Detalle : .

Grabado por : GUALDRON FERREIRA DIANA GINETT  
Firmado Por :

Especialidad : MEDICINA GENERAL  
Especialidad :

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTP ESCANOGRFIA TAC  
Aseguradora : COMPENSAR -PC

## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: ESOMEPAZOL 40MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió ESOMEPAZOL 40MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.\* con el grupo terapéut  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : CALCIO GLUCONATO 10% (100MG/ML EQUIVALENTE A 0,46MEQ CA/ML) INYECCION INTRAVENOSA X 10ML.\*  
Descripción: CALCIO GLUCONATO  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo CALCIO GLUCONATO  
Medicamento Duplicado : Sí Clase Terapéutica Duplicada : No  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : CIPROFLOXACINA 200MG/100ML SOLUCION INTRAVENOSA X 100ML.\*  
Descripción: CIPROFLOXACINO  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo CIPROFLOXACINO  
Medicamento Duplicado : Sí Clase Terapéutica Duplicada : No  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : CIPROFLOXACINA 200MG/100ML SOLUCION INTRAVENOSA X 100ML.\*  
Descripción: CIPROFLOXACINA 500MG TABLETA ORAL.\*  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CIPROFLOXACINA 500MG TABLETA ORAL.\* con el grupo terapéutico del medicam  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Justificación :  
Detalle : .
- Grabado por : FRANCO GONZALEZ SEBASTIAN Especialidad : MEDICINA DE EMERGENCIAS  
Firmado Por : Especialidad :



Episodio : 33676386  
Fecha : 15.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM URGENCIAS ADULTOS		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : ALBUMINA HUMANA 20% 10G/50ML INYECCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: ALBUMINA  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo ALBUMINA  
Medicamento Duplicado : Sí Clase Terapéutica Duplicada : No  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: OMEPRAZOL  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo OMEPRAZOL  
Medicamento Duplicado : Sí Clase Terapéutica Duplicada : No  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: ESOMEPRAZOL 40MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió ESOMEPRAZOL 40MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.\* con el grupo terapéut  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Justificación :  
Detalle : .
- Grabado por : FRANCO GONZALEZ SEBASTIAN Especialidad : MEDICINA DE EMERGENCIAS  
Firmado Por : Especialidad :

Episodio : 33676386  
Fecha : 16.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: ESOMEPAZOL 40MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió ESOMEPAZOL 40MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.\* con el grupo terapéut

Medicamento Duplicado	: No	Clase Terapéutica Duplicada	: Si
Interacción Medicamentosa	: No	Interacción Fact. de Riesgo	: No
Interacción Alergias	: No	Tope Evento	: No
Tope Diario	: No	Tope Tratamiento	: No

\* Nombre : CIPROFLOXACINA 200MG/100ML SOLUCION INTRAVENOSA X 100ML.\*  
Descripción: CIPROFLOXACINA 500MG TABLETA ORAL.\*  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CIPROFLOXACINA 500MG TABLETA ORAL.\* con el grupo terapéutico del medicam

Medicamento Duplicado	: No	Clase Terapéutica Duplicada	: Si
Interacción Medicamentosa	: No	Interacción Fact. de Riesgo	: No
Interacción Alergias	: No	Tope Evento	: No
Tope Diario	: No	Tope Tratamiento	: No

\* Justificación :  
Detalle : AJUSTE

Grabado por : RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO  
Firmado Por :

Especialidad	: ANESTESIOLOGIA
Especialidad	:

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		

## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: OMEPRAZOL  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo OMEPRAZOL  
Medicamento Duplicado : Sí Clase Terapéutica Duplicada : No  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : HEPARINA SODICA 25.000UI/5ML INYECCION SUBCUTANEA.\*  
Descripción: ENOXAPARINA 40MG/0.4ML INYECCION SUBCUTANEA.\*  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió ENOXAPARINA 40MG/0.4ML INYECCION SUBCUTANEA.\* con el grupo terapéutico  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INT  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INT con el grupo terapéutico  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Justificación :  
Detalle : continuar
- Grabado por : SUAREZ CUADROS ANGIE VIVIANA Especialidad : MEDICINA GENERAL  
Firmado Por : Especialidad :

Episodio : 33676386  
Fecha : 17.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*

Descripción: LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INT

Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INT con el grupo terapéut

Medicamento Duplicado : No

Clase Terapéutica Duplicada : Si

Interacción Medicamentosa : No

Interacción Fact. de Riesgo : No

Interacción Alergias : No

Tope Evento : No

Tope Diario : No

Tope Tratamiento : No

\* Nombre : DEXTROSA 10%/500ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*

Descripción: DEXTROSA 10%/500ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*

Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió DEXTROSA 10%/500ML SOLUCION INTRAVENOSA.\* con el grupo terapéutico del m

Medicamento Duplicado : No

Clase Terapéutica Duplicada : Si

Interacción Medicamentosa : No

Interacción Fact. de Riesgo : No

Interacción Alergias : No

Tope Evento : No

Tope Diario : No

Tope Tratamiento : No

\* Justificación :

Detalle : continuar

Grabado por : SUAREZ CUADROS ANGIE VIVIANA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Firmado Por :

Especialidad :

Episodio : 33676386  
Fecha : 18.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*

Descripción: LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INT

Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INT con el grupo terapéut

Medicamento Duplicado : No

Clase Terapéutica Duplicada : Si

Interacción Medicamentosa : No

Interacción Fact. de Riesgo : No

Interacción Alergias : No

Tope Evento : No

Tope Diario : No

Tope Tratamiento : No

\* Nombre : DEXTROSA 10%/500ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*

Descripción: DEXTROSA 10%/500ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*

Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió DEXTROSA 10%/500ML SOLUCION INTRAVENOSA.\* con el grupo terapéutico del m

Medicamento Duplicado : No

Clase Terapéutica Duplicada : Si

Interacción Medicamentosa : No

Interacción Fact. de Riesgo : No

Interacción Alergias : No

Tope Evento : No

Tope Diario : No

Tope Tratamiento : No

\* Justificación :

Detalle : continuar

Grabado por : SUAREZ CUADROS ANGIE VIVIANA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Firmado Por :

Especialidad :

Episodio : 33676386  
Fecha : 18.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA.\*  
Descripción: METOCLOPRAMIDA  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo METOCLOPRAMIDA  
Medicamento Duplicado : Sí Clase Terapéutica Duplicada : No  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : SULFATO DE MAGNESIO 20% (200MG/ML EQUIVALENTE A 1,62MEQ DE MAGNESIO/ML) INYECCION INTRAVENOSA 10ML.  
Descripción: MAGNESIO SULFATO  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo MAGNESIO SULFATO  
Medicamento Duplicado : Sí Clase Terapéutica Duplicada : No  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Justificación :  
Detalle : INICIAR
- Grabado por : ROBAYO VALBUENA IVAN FELIPE Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO  
Firmado Por : Especialidad :

Episodio : 33676386  
Fecha : 19.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOS  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOS con el grupo terapéut
- |                           |      |                             |      |
|---------------------------|------|-----------------------------|------|
| Medicamento Duplicado     | : No | Clase Terapéutica Duplicada | : Si |
| Interacción Medicamentosa | : No | Interacción Fact. de Riesgo | : No |
| Interacción Alergias      | : No | Tope Evento                 | : No |
| Tope Diario               | : No | Tope Tratamiento            | : No |
- \* Nombre : DEXTROSA 10%/500ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: ACIDOS GRASOS EMULSION 20%/500ML SOLUCION INTRAVEN  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió ACIDOS GRASOS EMULSION 20%/500ML SOLUCION INTRAVEN con el grupo terapéut
- |                           |      |                             |      |
|---------------------------|------|-----------------------------|------|
| Medicamento Duplicado     | : No | Clase Terapéutica Duplicada | : Si |
| Interacción Medicamentosa | : No | Interacción Fact. de Riesgo | : No |
| Interacción Alergias      | : No | Tope Evento                 | : No |
| Tope Diario               | : No | Tope Tratamiento            | : No |
- \* Justificación :  
Detalle : .
- Grabado por : SUAREZ CUADROS ANGIE VIVIANA  
Firmado Por :  
Especialidad : MEDICINA GENERAL  
Especialidad :

Episodio : 33676386  
Fecha : 19.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA INTERNA		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOS  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOS con el grupo terapéut

Medicamento Duplicado	: No	Clase Terapéutica Duplicada	: Si
Interacción Medicamentosa	: No	Interacción Fact. de Riesgo	: No
Interacción Alergias	: No	Tope Evento	: No
Tope Diario	: No	Tope Tratamiento	: No

\* Justificación :  
Detalle : .

Grabado por	: TAFUR PUENTES DANIELA	Especialidad	: MEDICINA GENERAL
Firmado Por	:	Especialidad	:



Episodio : 33676386  
Fecha : 20.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA INTERNA		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOS  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOS con el grupo terapéut

Medicamento Duplicado	: No	Clase Terapéutica Duplicada	: Si
Interacción Medicamentosa	: No	Interacción Fact. de Riesgo	: No
Interacción Alergias	: No	Tope Evento	: No
Tope Diario	: No	Tope Tratamiento	: No

\* Justificación :  
Detalle : .

Grabado por	: RAMOS ARAUJO ANGELICA ANDREA	Especialidad	: MEDICINA GENERAL
Firmado Por	:	Especialidad	:

Episodio : 33676386  
Fecha : 20.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA INTERNA		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : POTASIO CL./CLORURO SODIO 0,9% 40 MEQ/500ML INYECCION INTRAV 500ML PREMEZCLADO. \*
- Descripción: POTASIO CLORURO
- Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo POTASIO CLORURO
- |                           |      |                             |      |
|---------------------------|------|-----------------------------|------|
| Medicamento Duplicado     | : Sí | Clase Terapéutica Duplicada | : No |
| Interacción Medicamentosa | : No | Interacción Fact. de Riesgo | : No |
| Interacción Alergias      | : No | Tope Evento                 | : No |
| Tope Diario               | : No | Tope Tratamiento            | : No |
- \* Nombre : POTASIO CL./CLORURO SODIO 0,9% 40 MEQ/500ML INYECCION INTRAV 500ML PREMEZCLADO. \*
- Descripción: CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOS
- Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOS con el grupo terapéut
- |                           |      |                             |      |
|---------------------------|------|-----------------------------|------|
| Medicamento Duplicado     | : No | Clase Terapéutica Duplicada | : Sí |
| Interacción Medicamentosa | : No | Interacción Fact. de Riesgo | : No |
| Interacción Alergias      | : No | Tope Evento                 | : No |
| Tope Diario               | : No | Tope Tratamiento            | : No |
- \* Justificación :
- Detalle : .
- Grabado por : RAMOS ARAUJO ANGELICA ANDREA      Especialidad : MEDICINA GENERAL
- Firmado Por :      Especialidad :

Episodio : 33676386  
Fecha : 20.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA INTERNA		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : POTASIO CL./CLORURO SODIO 0,9% 40 MEQ/500ML INYECCION INTRAV 500ML PREMEZCLADO. \*  
Descripción: CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOS  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOS con el grupo terapéut  
Medicamento Duplicado : No  
Interacción Medicamentosa : No  
Interacción Alergias : No  
Tope Diario : No  
Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Fact. de Riesgo : No  
Tope Evento : No  
Tope Tratamiento : No

\* Justificación :  
Detalle : .

Grabado por : RAMOS ARAUJO ANGELICA ANDREA  
Firmado Por :

Especialidad : MEDICINA GENERAL  
Especialidad :

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA	
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento : 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad : 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA INTERNA	
Aseguradora	: COMPENSAR -PC	

## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: POTASIO CLORURO  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo POTASIO CLORURO  
Medicamento Duplicado : Sí Clase Terapéutica Duplicada : No  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INT  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INT con el grupo terapéut  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : CLORURO DE SODIO (SOL SALINA) 0.9%/500ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : CLORURO DE SODIO (SOL SALINA) 0.9%/500ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INT  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INT con el grupo terapéut  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Justificación :  
Detalle : .

Grabado por : RODRIGUEZ GOMEZ JUAN FELIPE  
Firmado Por :

Especialidad : MEDICINA GENERAL  
Especialidad :

Episodio : 33676386  
Fecha : 21.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA INTERNA		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: CLORURO DE SODIO (SOL SALINA) 0.9%/500ML SOLUCION  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO DE SODIO (SOL SALINA) 0.9%/500ML SOLUCION con el grupo terapéuti  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9%/1.000ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INTRAVENOSA.  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INTRAVENOSA. con el grupo  
terapéuti  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Justificación :  
Detalle : .
- Grabado por : RAMOS ARAUJO ANGELICA ANDREA Especialidad : MEDICINA GENERAL  
Firmado Por : Especialidad :

Episodio : 33676386  
Fecha : 22.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA INTERNA		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: POTASIO CLORURO  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo POTASIO CLORURO  
Medicamento Duplicado : Sí Clase Terapéutica Duplicada : No  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No

\* Justificación :  
Detalle : .

Grabado por : BARRAGAN AMADO ANDRES FELIPE Especialidad : MEDICINA INTERNA  
Firmado Por : Especialidad :

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		

## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : POTASIO CL. /CLORURO SODIO 0,9% 50 MEQ/250ML INYECCION INTRAV 250ML PREMEZCLADO.\*  
Descripción: SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : POTASIO CL. /CLORURO SODIO 0,9% 50 MEQ/250ML INYECCION INTRAV 250ML PREMEZCLADO.\*  
Descripción: POTASIO CLORURO  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo POTASIO CLORURO  
Medicamento Duplicado : Sí Clase Terapéutica Duplicada : No  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : POTASIO CL. /CLORURO SODIO 0,9% 50 MEQ/250ML INYECCION INTRAV 250ML PREMEZCLADO.\*  
Descripción: CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOS  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOS con el grupo terapéut  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4G/500MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: PIPERACILINA  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo PIPERACILINA  
Medicamento Duplicado : Sí Clase Terapéutica Duplicada : No  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: OMEPRAZOL  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo OMEPRAZOL  
Medicamento Duplicado : Sí Clase Terapéutica Duplicada : No  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOS  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOS con el grupo terapéut  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Justificación :  
Detalle : .

Justificación General de Medicamentos

Grabado por	: VALENCIA MORENO ALBERT ALEXANDER	Especialidad	: MED CRITICA Y CUID INTENSIVO
Firmado Por	:	Especialidad	:



Episodio : 33676386  
Fecha : 22.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : POTASIO CL./CLORURO SODIO 0,9% 40 MEQ/500ML INYECCION INTRAV 500ML PREMEZCLADO. \*
- Descripción: POTASIO CLORURO
- Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo POTASIO CLORURO
- |                           |      |                             |      |
|---------------------------|------|-----------------------------|------|
| Medicamento Duplicado     | : Sí | Clase Terapéutica Duplicada | : No |
| Interacción Medicamentosa | : No | Interacción Fact. de Riesgo | : No |
| Interacción Alergias      | : No | Tope Evento                 | : No |
| Tope Diario               | : No | Tope Tratamiento            | : No |
- \* Nombre : POTASIO CL./CLORURO SODIO 0,9% 40 MEQ/500ML INYECCION INTRAV 500ML PREMEZCLADO. \*
- Descripción: CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOS
- Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOS con el grupo terapéut
- |                           |      |                             |      |
|---------------------------|------|-----------------------------|------|
| Medicamento Duplicado     | : No | Clase Terapéutica Duplicada | : Sí |
| Interacción Medicamentosa | : No | Interacción Fact. de Riesgo | : No |
| Interacción Alergias      | : No | Tope Evento                 | : No |
| Tope Diario               | : No | Tope Tratamiento            | : No |
- \* Justificación :
- Detalle : .
- Grabado por : RINCON CARRILLO LAURA DANIELA
- Firmado Por :
- Especialidad : MEDICINA GENERAL
- Especialidad :

Episodio : 33676386  
Fecha : 23.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOS  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOS con el grupo terapéut

Medicamento Duplicado	: No	Clase Terapéutica Duplicada	: Si
Interacción Medicamentosa	: No	Interacción Fact. de Riesgo	: No
Interacción Alergias	: No	Tope Evento	: No
Tope Diario	: No	Tope Tratamiento	: No

\* Justificación :  
Detalle : .

Grabado por	: RINCON CARRILLO LAURA DANIELA	Especialidad	: MEDICINA GENERAL
Firmado Por	:	Especialidad	:

Episodio : 33676386  
Fecha : 26.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4G/500MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.\*

Descripción: PIPERACILINA

Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo PIPERACILINA

Medicamento Duplicado : Sí

Clase Terapéutica Duplicada : No

Interacción Medicamentosa : No

Interacción Fact. de Riesgo : No

Interacción Alergias : No

Tope Evento : No

Tope Diario : No

Tope Tratamiento : No

\* Justificación :

Detalle : manejo antibiotico

Grabado por : MOLANO FRANCO DANIEL LEONARDO

Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Firmado Por :

Especialidad :

Episodio : 33676386  
Fecha : 27.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : DIPIRONA SODICA (METAMIZOL) 1G/2ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA.\*  
Descripción: DIPIRONA SODICA (METAMIZOL) 1G/2ML INYECCION INTRA  
Observaciones : El medicamento DIPIRONA SODICA (METAMIZOL) 1G/2ML INYECCION INTRA supera la Dosis Máxima por Evento  
Medicamento Duplicado : No  
Interacción Medicamentosa : No  
Interacción Alergias : No  
Tope Diario : No  
Clase Terapéutica Duplicada : No  
Interacción Fact. de Riesgo : No  
Tope Evento : Sí  
Tope Tratamiento : No

\* Justificación :  
Detalle : du

Grabado por : ARANA RAMIREZ ANDREA  
Firmado Por :  
Especialidad : MEDICINA GENERAL  
Especialidad :

Episodio : 33676386  
Fecha : 27.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA
Identificación	: CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954
Sexo	: Masculino Edad : 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED
Aseguradora	: COMPENSAR -PC



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOS  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOS con el grupo terapéut

Medicamento Duplicado	: No	Clase Terapéutica Duplicada	: Si
Interacción Medicamentosa	: No	Interacción Fact. de Riesgo	: No
Interacción Alergias	: No	Tope Evento	: No
Tope Diario	: No	Tope Tratamiento	: No

\* Justificación :  
Detalle : .....

Grabado por	: BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES	Especialidad	: MED CRITICA Y CUID INTENSIVO
Firmado Por	:	Especialidad	:

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		

## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: CLORURO DE SODIO (SOL SALINA) 0.9%/500ML SOLUCION  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO DE SODIO (SOL SALINA) 0.9%/500ML SOLUCION con el grupo terapéuti  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 3% SOLUCION INTRAVENOSA 500 ML (HIPERTONICA).\*  
Descripción: SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 3% SOLUCION INTRAVENOSA 500 ML (HIPERTONICA).\*  
Descripción: CLORURO DE SODIO (SOL SALINA) 0.9%/500ML SOLUCION  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO DE SODIO (SOL SALINA) 0.9%/500ML SOLUCION con el grupo terapéuti  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Justificación :  
Detalle : x
- Grabado por : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO  
Firmado Por : Especialidad :

Episodio : 33676386  
Fecha : 28.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: CLORURO DE SODIO (SOL SALINA) 0.9%/500ML SOLUCION  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO DE SODIO (SOL SALINA) 0.9%/500ML SOLUCION con el grupo terapéuti  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No

\* Justificación :  
Detalle : .

Grabado por : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO  
Firmado Por :

Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO  
Especialidad :

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		

## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : VASOPRESINA 20UI/ML INYECCION SUBCUTANEA.\*  
Descripción: VASOPRESINA Y ANALOGOS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico VASOPRESINA Y ANALOGOS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : VASOPRESINA/SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% (0.25UI/ML) 20UI/80ML INYECCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: VASOPRESINA Y ANALOGOS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico VASOPRESINA Y ANALOGOS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 3% SOLUCION INTRAVENOSA 500 ML (HIPERTONICA).\*  
Descripción: LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INT  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INT con el grupo terapéut  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Justificación :  
Detalle : continuar
- Grabado por : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO  
Firmado Por : Especialidad :



Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC

## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : VASOPRESINA 20UI/ML INYECCION SUBCUTANEA.\*  
Descripción: VASOPRESINA Y ANALOGOS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico VASOPRESINA Y ANALOGOS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : VASOPRESINA/SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% (0.25UI/ML) 20UI/80ML INYECCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: VASOPRESINA Y ANALOGOS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico VASOPRESINA Y ANALOGOS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INT  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INT con el grupo terapéut  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Justificación :  
Detalle : continuar
- Grabado por : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO  
Firmado Por : Especialidad :

Episodio : 33676386  
Fecha : 29.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : POLIETILENGLICOL 3350 POLVO LIOFILIZADO ORAL X 17G.\*  
Descripción: SULFATO DE MAGNESIO 20% (200MG/ML EQUIVALENTE A 1,  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió SULFATO DE MAGNESIO 20% (200MG/ML EQUIVALENTE A 1, con el grupo terapéut  
Medicamento Duplicado : No  
Interacción Medicamentosa : No  
Interacción Alergias : No  
Tope Diario : No  
Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Fact. de Riesgo : No  
Tope Evento : No  
Tope Tratamiento : No

\* Justificación :  
Detalle : PREPARACION COLONOSCOPIA

Grabado por : ALFONSO RAMIREZ KAREN LIZETH  
Firmado Por :  
Especialidad : MEDICINA GENERAL  
Especialidad :

Episodio : 33676386  
Fecha : 30.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INT  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INT con el grupo terapéut

Medicamento Duplicado	: No	Clase Terapéutica Duplicada	: Si
Interacción Medicamentosa	: No	Interacción Fact. de Riesgo	: No
Interacción Alergias	: No	Tope Evento	: No
Tope Diario	: No	Tope Tratamiento	: No

\* Justificación :  
Detalle : CONTIUAR

Grabado por	: GOMEZ BETANCOURT MAURICIO	Especialidad	: MED CRITICA Y CUID INTENSIVO
Firmado Por	:	Especialidad	:

Episodio : 33676386  
Fecha : 30.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : DAPTOMICINA 350MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: DAPTOMICINA  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo DAPTOMICINA  
Medicamento Duplicado : Sí Clase Terapéutica Duplicada : No  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : CALCIO GLUCONATO 10% (100MG/ML EQUIVALENTE A 0,46MEQ CA/ML) INYECCION INTRAVENOSA X 10ML.\*  
Descripción: CALCIO GLUCONATO  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo CALCIO GLUCONATO  
Medicamento Duplicado : Sí Clase Terapéutica Duplicada : No  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Justificación :  
Detalle : CONTINUAR
- Grabado por : SUAREZ CUADROS ANGIE VIVIANA Especialidad : MEDICINA GENERAL  
Firmado Por : Especialidad :

Episodio : 33676386  
Fecha : 30.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOS  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOS con el grupo terapéut

Medicamento Duplicado	: No	Clase Terapéutica Duplicada	: Si
Interacción Medicamentosa	: No	Interacción Fact. de Riesgo	: No
Interacción Alergias	: No	Tope Evento	: No
Tope Diario	: No	Tope Tratamiento	: No

\* Justificación :  
Detalle : 3.

Grabado por	: SUAREZ CUADROS ANGIE VIVIANA	Especialidad	: MEDICINA GENERAL
Firmado Por	:	Especialidad	:

Episodio : 33676386  
Fecha : 31.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : NOREPINEFRINA 4MG/4ML INYECCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: NOREPINEFRINA  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo NOREPINEFRINA  
Medicamento Duplicado : Sí Clase Terapéutica Duplicada : No  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INT  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INT con el grupo terapéut  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Justificación :  
Detalle : .
- Grabado por : SUAREZ CUADROS ANGIE VIVIANA Especialidad : MEDICINA GENERAL  
Firmado Por : Especialidad :

Episodio : 33676386  
Fecha : 31.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOS  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOS con el grupo terapéut

Medicamento Duplicado	: No	Clase Terapéutica Duplicada	: Si
Interacción Medicamentosa	: No	Interacción Fact. de Riesgo	: No
Interacción Alergias	: No	Tope Evento	: No
Tope Diario	: No	Tope Tratamiento	: No

\* Justificación :  
Detalle : CONTINUAR

Grabado por	: SUAREZ CUADROS ANGIE VIVIANA	Especialidad	: MEDICINA GENERAL
Firmado Por	:	Especialidad	:

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		

## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: ELEMENTOS TRAZA CONCENTRADO 10ML SOLUCION INTRAVEN  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió ELEMENTOS TRAZA CONCENTRADO 10ML SOLUCION INTRAVEN con el grupo terapéut  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: ELEMENTOS TRAZA CONCENTRADO 10ML SOLUCION INTRAVEN  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió ELEMENTOS TRAZA CONCENTRADO 10ML SOLUCION INTRAVEN con el grupo terapéut  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Justificación :  
Detalle : CONTINUAR
- Grabado por : SUAREZ CUADROS ANGIE VIVIANA Especialidad : MEDICINA GENERAL  
Firmado Por : Especialidad :



Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		

## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION INTRAVENOSA PREMEZCLADO. \*
- Descripción: FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION INTRAVEN
- Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION INTRAVEN con el grupo terapéut
- |                           |      |                             |      |
|---------------------------|------|-----------------------------|------|
| Medicamento Duplicado     | : No | Clase Terapéutica Duplicada | : Si |
| Interacción Medicamentosa | : No | Interacción Fact. de Riesgo | : No |
| Interacción Alergias      | : No | Tope Evento                 | : No |
| Tope Diario               | : No | Tope Tratamiento            | : No |
- \* Nombre : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*
- Descripción: BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML SOLUCION INTRAVENO
- Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML SOLUCION INTRAVENO con el grupo terapéut
- |                           |      |                             |      |
|---------------------------|------|-----------------------------|------|
| Medicamento Duplicado     | : No | Clase Terapéutica Duplicada | : Si |
| Interacción Medicamentosa | : No | Interacción Fact. de Riesgo | : No |
| Interacción Alergias      | : No | Tope Evento                 | : No |
| Tope Diario               | : No | Tope Tratamiento            | : No |
- \* Justificación :
- Detalle : continuar
- Grabado por : SUAREZ CUADROS ANGIE VIVIANA
- Firmado Por :
- |              |                    |
|--------------|--------------------|
| Especialidad | : MEDICINA GENERAL |
| Especialidad | :                  |

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		

## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : CASPOFUNGINA ACETATO 50MG/10ML POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: CASPOFUNGINA  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con el principio activo CASPOFUNGINA  
Medicamento Duplicado : Sí Clase Terapéutica Duplicada : No  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : CASPOFUNGINA ACETATO 50MG/10ML POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: OTROS ANTIMICOTICOS PARA USO SISTEMICO  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico OTROS ANTIMICOTICOS PARA USO SISTEMICO  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : CASPOFUNGINA ACETATO 70MG/10ML POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: OTROS ANTIMICOTICOS PARA USO SISTEMICO  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico OTROS ANTIMICOTICOS PARA USO SISTEMICO  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Justificación :  
Detalle : CRECIMINETO DE LEVADURAS EN HEMOCULTIVOS AEROBIOS A LAS 30 HORAS
- Grabado por : DUARTE GONZALEZ MARIO FERNANDO Especialidad : MEDICINA GENERAL  
Firmado Por : Especialidad :

Episodio : 33676386  
Fecha : 03.08.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : CASPOFUNGINA ACETATO 50MG/10ML POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: CASPOFUNGINA ACETATO 70MG/10ML POLVO PARA SOLUCION  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CASPOFUNGINA ACETATO 70MG/10ML POLVO PARA SOLUCION con el grupo terapéut

Medicamento Duplicado	: No	Clase Terapéutica Duplicada	: Si
Interacción Medicamentosa	: No	Interacción Fact. de Riesgo	: No
Interacción Alergias	: No	Tope Evento	: No
Tope Diario	: No	Tope Tratamiento	: No

\* Justificación :  
Detalle : .

Grabado por	: ALFONSO RAMIREZ KAREN LIZETH	Especialidad	: MEDICINA GENERAL
Firmado Por	:	Especialidad	:

Episodio : 33676386  
Fecha : 03.08.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : PROPOFOL 1%/480ML PREMEZCLA INYECCION INTRAVENOSA 480 ML\*  
Descripción: PROPOFOL  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo PROPOFOL  
Medicamento Duplicado : Sí Clase Terapéutica Duplicada : No  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No

\* Justificación :  
Detalle : .

Grabado por : ALFONSO RAMIREZ KAREN LIZETH Especialidad : MEDICINA GENERAL  
Firmado Por : Especialidad :

Episodio : 33676386  
Fecha : 03.08.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : CALCIO GLUCONATO 10% (100MG/ML EQUIVALENTE A 0,46MEQ CA/ML) INYECCION INTRAVENOSA X 10ML.\*

Descripción: CALCIO GLUCONATO

Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo CALCIO GLUCONATO

Medicamento Duplicado : Sí Clase Terapéutica Duplicada : No

Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No

Interacción Alergias : No Tope Evento : No

Tope Diario : No Tope Tratamiento : No

\* Justificación :  
Detalle : X

Grabado por : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO  
Firmado Por :

Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO  
Especialidad :

Episodio : 33676386  
Fecha : 04.08.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION INTRAVENOSA PREMEZCLADO. \*

Descripción: FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION INTRAVEN

Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION INTRAVEN con el grupo terapéut

Medicamento Duplicado	: No	Clase Terapéutica Duplicada	: Si
Interacción Medicamentosa	: No	Interacción Fact. de Riesgo	: No
Interacción Alergias	: No	Tope Evento	: No
Tope Diario	: No	Tope Tratamiento	: No

\* Justificación :  
Detalle : .

Grabado por	: ALFONSO RAMIREZ KAREN LIZETH	Especialidad	: MEDICINA GENERAL
Firmado Por	:	Especialidad	:

Episodio : 33676386  
Fecha : 05.08.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION INTRAVENOSA PREMEZCLADO. \*

Descripción: FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION INTRAVEN

Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION INTRAVEN con el grupo terapéut

Medicamento Duplicado	: No	Clase Terapéutica Duplicada	: Si
Interacción Medicamentosa	: No	Interacción Fact. de Riesgo	: No
Interacción Alergias	: No	Tope Evento	: No
Tope Diario	: No	Tope Tratamiento	: No

\* Justificación :  
Detalle : .

Grabado por	: SUAREZ CUADROS ANGIE VIVIANA	Especialidad	: MEDICINA GENERAL
Firmado Por	:	Especialidad	:

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		

## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : GLICEROFOSFATO DE SODIO 216MG/ML INYECCION INTRAVENOSA X 20ML.\*  
Descripción: SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : ACIDOS GRASOS EMULSION 20%/500ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: SOLUCIONES PARA NUTRICION PARENTERAL  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES PARA NUTRICION PARENTERAL  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : ACIDOS GRASOS EMULSION 20%/500ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: DEXTROSA 5%/250ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió DEXTROSA 5%/250ML SOLUCION INTRAVENOSA.\* con el grupo terapéutico del me  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : AMINOACIDOS 10%/500ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: SOLUCIONES PARA NUTRICION PARENTERAL  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES PARA NUTRICION PARENTERAL  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : AMINOACIDOS 10%/500ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: DEXTROSA 5%/250ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió DEXTROSA 5%/250ML SOLUCION INTRAVENOSA.\* con el grupo terapéutico del me  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : ELEMENTOS TRAZA CONCENTRADO 10ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Justificación :  
Detalle : .

Grabado por : GUEVARA CARRILLO MARIA CAMILA  
Firmado Por :

Especialidad : NUTRICION CLINICA  
Especialidad :



Episodio : 33676386  
Fecha : 05.08.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML SOLUCION INTRAVENOSA X 2ML.\*  
Descripción: DEXMEDETOMIDINA  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya existen medicamentos activos con el principio activo DEXMEDETOMIDINA  
Medicamento Duplicado : Sí Clase Terapéutica Duplicada : No  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML SOLUCION INTRAVENOSA X 2ML.\*  
Descripción: DEXMEDETOMIDINA 400MCG SOLUCION INTRAVENOSA.  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió DEXMEDETOMIDINA 400MCG SOLUCION INTRAVENOSA. con el grupo terapéutico de  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Justificación :  
Detalle : SE REALIZA AMBO POR NO DISPONIBILIDAD DEN FARMACIA
- Grabado por : NIETO ESTRADA VICTOR HUGO Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO  
Firmado Por : Especialidad :

Episodio : 33676386  
Fecha : 06.08.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION INTRAVENOSA PREMEZCLADO. \*

Descripción: FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION INTRAVEN

Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION INTRAVEN con el grupo terapéut

Medicamento Duplicado	: No	Clase Terapéutica Duplicada	: Si
Interacción Medicamentosa	: No	Interacción Fact. de Riesgo	: No
Interacción Alergias	: No	Tope Evento	: No
Tope Diario	: No	Tope Tratamiento	: No

\* Justificación :  
Detalle : 3

Grabado por	: ALFONSO RAMIREZ KAREN LIZETH	Especialidad	: MEDICINA GENERAL
Firmado Por	:	Especialidad	:

Episodio : 33676386  
Fecha : 07.08.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION INTRAVENOSA PREMEZCLADO. \*

Descripción: FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION INTRAVEN

Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION INTRAVEN con el grupo terapéut

Medicamento Duplicado	: No	Clase Terapéutica Duplicada	: Si
Interacción Medicamentosa	: No	Interacción Fact. de Riesgo	: No
Interacción Alergias	: No	Tope Evento	: No
Tope Diario	: No	Tope Tratamiento	: No

\* Justificación :  
Detalle : .

Grabado por	: ALFONSO RAMIREZ KAREN LIZETH	Especialidad	: MEDICINA GENERAL
Firmado Por	:	Especialidad	:

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC

## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : GLICEROFOSFATO DE SODIO 216MG/ML INYECCION INTRAVENOSA X 20ML.\*  
Descripción: SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML INYECCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : ACIDOS GRASOS EMULSION 20%/500ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: SOLUCIONES PARA NUTRICION PARENTERAL  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES PARA NUTRICION PARENTERAL  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : ACIDOS GRASOS EMULSION 20%/500ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: DEXTROSA 5%/250ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió DEXTROSA 5%/250ML SOLUCION INTRAVENOSA.\* con el grupo terapéutico del me  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INTRAVENOSA. \*  
Descripción: CLORURO SODIO (SOL SALINA)0.9%/100ML SOLUCION INTR  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO SODIO (SOL SALINA)0.9%/100ML SOLUCION INTR con el grupo terapéut  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : AMINOACIDOS 10%/500ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: SOLUCIONES PARA NUTRICION PARENTERAL  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES PARA NUTRICION PARENTERAL  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : AMINOACIDOS 10%/500ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: DEXTROSA 5%/250ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió DEXTROSA 5%/250ML SOLUCION INTRAVENOSA.\* con el grupo terapéutico del me  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No

Justificación General de Medicamentos

\* Justificación :  
Detalle : .

Grabado por	: GUEVARA CARRILLO MARIA CAMILA	Especialidad	: NUTRICION CLINICA
Firmado Por	:	Especialidad	:

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC

## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : GLICEROFOSFATO DE SODIO 216MG/ML INYECCION INTRAVENOSA X 20ML.\*  
Descripción: SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : ACIDOS GRASOS EMULSION 20%/500ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: SOLUCIONES PARA NUTRICION PARENTERAL  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES PARA NUTRICION PARENTERAL  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : ACIDOS GRASOS EMULSION 20%/500ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: DEXTROSA 5%/250ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió DEXTROSA 5%/250ML SOLUCION INTRAVENOSA.\* con el grupo terapéutico del me  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : AMINOACIDOS 10%/500ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: SOLUCIONES PARA NUTRICION PARENTERAL  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES PARA NUTRICION PARENTERAL  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : AMINOACIDOS 10%/500ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: DEXTROSA 5%/250ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió DEXTROSA 5%/250ML SOLUCION INTRAVENOSA.\* con el grupo terapéutico del me  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : ELEMENTOS TRAZA CONCENTRADO 10ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Justificación :  
Detalle : .

Grabado por : GUEVARA CARRILLO MARIA CAMILA  
Firmado Por :

Especialidad : NUTRICION CLINICA  
Especialidad :

Episodio : 33676386  
Fecha : 11.08.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 3% SOLUCION INTRAVENOSA 500 ML (HIPERTONICA).\*

Descripción: ELEMENTOS TRAZA CONCENTRADO 10ML SOLUCION INTRAVEN

Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió ELEMENTOS TRAZA CONCENTRADO 10ML SOLUCION INTRAVEN con el grupo terapéut

Medicamento Duplicado	: No	Clase Terapéutica Duplicada	: Si
Interacción Medicamentosa	: No	Interacción Fact. de Riesgo	: No
Interacción Alergias	: No	Tope Evento	: No
Tope Diario	: No	Tope Tratamiento	: No

\* Justificación :  
Detalle : X

Grabado por : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO  
Firmado Por :

Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO  
Especialidad :

Episodio : 33676386  
Fecha : 11.08.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 3% SOLUCION INT  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 3% SOLUCION INT con el grupo terapéut

Medicamento Duplicado	: No	Clase Terapéutica Duplicada	: Si
Interacción Medicamentosa	: No	Interacción Fact. de Riesgo	: No
Interacción Alergias	: No	Tope Evento	: No
Tope Diario	: No	Tope Tratamiento	: No

\* Justificación :  
Detalle : C

Grabado por	: ALFONSO RAMIREZ KAREN LIZETH	Especialidad	: MEDICINA GENERAL
Firmado Por	:	Especialidad	:



Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		

## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*  
Descripción: CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 3% SOLUCION INT  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 3% SOLUCION INT con el grupo terapéut  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 3% SOLUCION INTRAVENOSA 500 ML (HIPERTONICA).\*  
Descripción: SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 3% SOLUCION INTRAVENOSA 500 ML (HIPERTONICA).\*  
Descripción: CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 3% SOLUCION INT  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 3% SOLUCION INT con el grupo terapéut  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Si  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Justificación :  
Detalle : continua
- Grabado por : SUAREZ CUADROS ANGIE VIVIANA Especialidad : MEDICINA GENERAL  
Firmado Por : Especialidad :

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC

## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : GLICEROFOSFATO DE SODIO 216MG/ML INYECCION INTRAVENOSA X 20ML.\*  
Descripción: SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES ELECTROLITICAS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : GLICEROFOSFATO DE SODIO 216MG/ML INYECCION INTRAVENOSA X 20ML.\*  
Descripción: CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 3% SOLUCION INT  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 3% SOLUCION INT con el grupo terapéut  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : ACIDOS GRASOS EMULSION 20%/500ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: SOLUCIONES PARA NUTRICION PARENTERAL  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES PARA NUTRICION PARENTERAL  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : ACIDOS GRASOS EMULSION 20%/500ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: DEXTROSA 5%/250ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió DEXTROSA 5%/250ML SOLUCION INTRAVENOSA.\* con el grupo terapéutico del me  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INTRAVENOSA. \*  
Descripción: CLORURO SODIO (SOL SALINA)0.9%/100ML SOLUCION INTR  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió CLORURO SODIO (SOL SALINA)0.9%/100ML SOLUCION INTR con el grupo terapéut  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : AMINOACIDOS 10%/500ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: SOLUCIONES PARA NUTRICION PARENTERAL  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico SOLUCIONES PARA NUTRICION PARENTERAL  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : AMINOACIDOS 10%/500ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: DEXTROSA 5%/250ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió DEXTROSA 5%/250ML SOLUCION INTRAVENOSA.\* con el grupo terapéutico del me  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No

Justificación General de Medicamentos

\* Justificación :  
Detalle : .

Grabado por	: GUEVARA CARRILLO MARIA CAMILA	Especialidad	: NUTRICION CLINICA
Firmado Por	:	Especialidad	:

Episodio : 33676386  
Fecha : 12.08.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

- \* Nombre : VASOPRESINA 20UI/ML INYECCION SUBCUTANEA.\*  
Descripción: VASOPRESINA Y ANALOGOS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico VASOPRESINA Y ANALOGOS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Nombre : VASOPRESINA/SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% (0.25UI/ML) 20UI/80ML INYECCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: VASOPRESINA Y ANALOGOS  
Observaciones : ATENCIÓN: Seleccionó varios medicamentos con grupo terapéutico VASOPRESINA Y ANALOGOS  
Medicamento Duplicado : No Clase Terapéutica Duplicada : Sí  
Interacción Medicamentosa : No Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No Tope Evento : No  
Tope Diario : No Tope Tratamiento : No
- \* Justificación :  
Detalle : continua
- Grabado por : CORTES PUENTES LUIS ARCADIO Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO  
Firmado Por : Especialidad :

Episodio : 33676386  
Fecha : 12.08.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UM MEDICINA CRITICA PED		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : VECURONIO BROMURO 10MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
Descripción: BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML INYECCION INTRAVENOS  
Observaciones : ATENCIÓN: Ya se prescribió BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML INYECCION INTRAVENOS con el grupo terapéut

Medicamento Duplicado	: No	Clase Terapéutica Duplicada	: Si
Interacción Medicamentosa	: No	Interacción Fact. de Riesgo	: No
Interacción Alergias	: No	Tope Evento	: No
Tope Diario	: No	Tope Tratamiento	: No

\* Justificación :  
Detalle : no disponibilidad de cisatracurio en institucion

Grabado por	: SUAREZ CUADROS ANGIE VIVIANA	Especialidad	: MEDICINA GENERAL
Firmado Por	:	Especialidad	:

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC

## Control Despacho de Hemocomponentes

### Históricos Despacho de hemocomponentes

\* **Fecha del Registro** : 17.07.2021 **Hora** : 20:54 **México solicitante** : POLO ARRIETA ORLANDO  
**Servicio solicitante** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

**Grupo sanguíneo del paciente** : O **RH** : + Positivo  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**Ubicación del paciente para ser transfundido** : 40A UTP UNIDAD TRANSFUSIONAL

**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **Sello de calidad** : L100821019821  
**RH** : + Positivo **Fecha de vencimiento** : 10.08.2021  
**Antígeno Kell** : **Integridad del hemocomponente** : Correcta  
**Fenotipo CDE** : **Aspecto del hemocomponente** : Normal  
**Lecitina A1** : 0,00 **Lecitina A2** : 0,00  
**Procedencia del hemocomponente** : Otro **Cuál ?** : IDCBIS  
**COOMBS** : **Número de unidad** : L100821019821  
**Resultado de rastreo de anticuerpos irregulares** : Negativo **Volúmen por unidad (mL)** : 255  
**Resultado pruebas cruzadas** : Compatible

**Fecha de despacho** : 17.07.2021 **Hora** : 20:54  
**Limpia** : Sí **Sucia** : No **Deteriorada** : No  
**Integra** : Sí **Con termómetro** : Sí **Sin termómetro** : No  
**Referencia de la nevera** : 153200011476  
**T° al momento del despacho (°C)** : 4,00

**Nombre del transportador** : KAREN BAQUERO  
**Devolución de bolsa** : No

\* **Código de prestación** : OTRGREPLEU  
**Denominación de prestación** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Devuelto** : No  
**Responsable** : BALLESTEROS MOYA YENNY PAOLA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO  
**Verificado** : Sí

\* **Fecha del Registro** : 17.07.2021 **Hora** : 18:22 **México solicitante** : POLO ARRIETA ORLANDO  
**Servicio solicitante** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

**Grupo sanguíneo del paciente** : O **RH** : + Positivo  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**Ubicación del paciente para ser transfundido** : 40A UTP UNIDAD TRANSFUSIONAL

**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **Sello de calidad** : L100821017541  
**RH** : + Positivo **Fecha de vencimiento** : 01.08.2021  
**Antígeno Kell** : **Integridad del hemocomponente** : Correcta  
**Fenotipo CDE** : **Aspecto del hemocomponente** : Normal  
**Lecitina A1** : 0,00 **Lecitina A2** : 0,00  
**Procedencia del hemocomponente** : Otro **Cuál ?** : IDCBIS  
**COOMBS** : **Número de unidad** : L100821017541  
**Resultado de rastreo de anticuerpos irregulares** : Negativo **Volúmen por unidad (mL)** : 277  
**Resultado pruebas cruzadas** : Compatible

**Fecha de despacho** : 17.07.2021 **Hora** : 18:22  
**Limpia** : Sí **Sucia** : No **Deteriorada** : No  
**Integra** : Sí **Con termómetro** : Sí **Sin termómetro** : No  
**Referencia de la nevera** : 153200011481  
**T° al momento del despacho (°C)** : 4,00

**Nombre del transportador** : KAREN BAQUERO

## Control Despacho de Hemocomponentes

Devolución de bolsa : No

\* **Código de prestación** : OTRGREPLEU  
**Denominación de prestación** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Devuelto** : No  
**Responsable** : BALLESTEROS MOYA YENNY PAOLA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO  
**Verificado** : Sí

### Responsable Guardar

**Fecha** : 17.07.2021  
**No. Interlocutor** : 0000001616  
**Registro** : 52963941

**Hora** : 20:54  
**Nombre** : BALLESTEROS MOYA YENNY PAOLA  
**Especialidad** : BACTERIÓLOGOS

### Responsable Firmar

**Fecha** : 18.07.2021  
**No. Interlocutor** : 2000011996  
**Registro** : 1030546784

**Hora** : 13:00  
**Nombre** : BEJARANO ESPITIA JENIFFER ZENAYDE  
**Especialidad** : BACTERIÓLOGOS

Episodio : 33676386  
Fecha : 21.07.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA INTERNA  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC



## Control Despacho de Hemocomponentes

### Históricos Despacho de hemocomponentes

\* **Fecha del Registro** : 21.07.2021 **Hora** : 19:35 **Médico solicitante** : RODRIGUEZ GOMEZ JUAN  
**Servicio solicitante** : 40A UE PISO 6 NTE

**Grupo sanguíneo del paciente** : O **RH** : + Positivo  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**Ubicación del paciente para ser transfundido** : 40A UTP UNIDAD TRANSFUSIONAL

**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **Sello de calidad** : 210121387  
**RH** : + Positivo **Fecha de vencimiento** : 24.08.2021  
**Antígeno Kell** : **Integridad del hemocomponente** : Correcta  
**Fenotipo CDE** : **Aspecto del hemocomponente** : Normal  
**Lecitina A1** : 0,00 **Lecitina A2** : 0,00  
**Procedencia del hemocomponente** : Cruz roja colombiana  
**COOMBS** : **Número de unidad** : 210121387  
**Resultado de rastreo de anticuerpos irregulares** : Negativo **Volúmen por unidad (mL)** : 298  
**Resultado pruebas cruzadas** : Compatible

**Fecha de despacho** : 21.07.2021 **Hora** : 19:35  
**Limpia** : Sí **Sucia** : No **Deteriorada** : No  
**Integra** : Sí **Con termómetro** : Sí **Sin termómetro** : No  
**Referencia de la nevera** : 153200011480  
**T° al momento del despacho (°C)** : 4,00

**Nombre del transportador** : KAREN BAQUERO  
**Devolución de bolsa** : No

\* **Código de prestación** : OTRGREPLEU  
**Denominación de prestación** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Devuelto** : No  
**Responsable** : BALLESTEROS MOYA YENNY PAOLA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE  
**Verificado** : Sí

#### Responsable Guardar

**Fecha** : 21.07.2021 **Hora** : 19:35  
**No. Interlocutor** : 0000001616 **Nombre** : BALLESTEROS MOYA YENNY PAOLA  
**Registro** : 52963941 **Especialidad** : BACTERIÓLOGOS

#### Responsable Firmar

**Fecha** : 22.07.2021 **Hora** : 08:13  
**No. Interlocutor** : 2000011996 **Nombre** : BEJARANO ESPITIA JENIFFER ZENAYDE  
**Registro** : 1030546784 **Especialidad** : BACTERIÓLOGOS



Episodio : 33676386  
Fecha : 22.07.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA INTERNA  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC



## Control Despacho de Hemocomponentes

### Históricos Despacho de hemocomponentes

\* **Fecha del Registro** : 22.07.2021 **Hora** : 02:09 **Médico solicitante** : BARRAGAN AMADO ANDRES  
**Servicio solicitante** : 40A UE PISO 6 NTE

**Grupo sanguíneo del paciente** : O **RH** : + Positivo  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**Ubicación del paciente para ser transfundido** : 40A UTP UNIDAD TRANSFUSIONAL

**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **Sello de calidad** : L100821015865  
**RH** : + Positivo **Fecha de vencimiento** : 07.08.2021  
**Antígeno Kell** : **Integridad del hemocomponente** : Correcta  
**Fenotipo CDE** : **Aspecto del hemocomponente** : Normal  
**Lecitina A1** : 0,00 **Lecitina A2** : 0,00  
**Procedencia del hemocomponente** : Otro **Cuál ?** : IDCBIS  
**COOMBS** : **Número de unidad** : L100821015865  
**Resultado de rastreo de anticuerpos irregulares** : Negativo **Volúmen por unidad (mL)** : 252  
**Resultado pruebas cruzadas** : Compatible

**Fecha de despacho** : 22.07.2021 **Hora** : 02:09  
**Limpia** : Sí **Sucia** : No **Deteriorada** : No  
**Integra** : Sí **Con termómetro** : Sí **Sin termómetro** : No  
**Referencia de la nevera** : 153200011490  
**T° al momento del despacho (°C)** : 4,00

**Nombre del transportador** : KAREN BAQUERO  
**Devolución de bolsa** : No

\* **Código de prestación** : OTRGREPLEU  
**Denominación de prestación** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Devuelto** : No  
**Responsable** : BALLESTEROS MOYA YENNY PAOLA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE  
**Verificado** : Sí

#### Responsable Guardar

**Fecha** : 22.07.2021 **Hora** : 02:09  
**No. Interlocutor** : 0000001616 **Nombre** : BALLESTEROS MOYA YENNY PAOLA  
**Registro** : 52963941 **Especialidad** : BACTERIÓLOGOS

#### Responsable Firmar

**Fecha** : 22.07.2021 **Hora** : 08:14  
**No. Interlocutor** : 2000011996 **Nombre** : BEJARANO ESPITIA JENIFFER ZENAYDE  
**Registro** : 1030546784 **Especialidad** : BACTERIÓLOGOS

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM URGENCIAS ADULTOS  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC

## Control Despacho de Hemocomponentes

### Históricos Despacho de hemocomponentes

\* **Fecha del Registro** : 24.07.2021 **Hora** : 01:56 **Médico solicitante** : CAYCEDO DUQUE ALEJANDRA  
**Servicio solicitante** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

**Grupo sanguíneo del paciente** : O **RH** : + Positivo  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**Ubicación del paciente para ser transfundido** : 40A UTP LABORATORIO CLINICO

**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **Sello de calidad** : L100821018624  
**RH** : + Positivo **Fecha de vencimiento** : 19.08.2021  
**Antígeno Kell** : **Integridad del hemocomponente** : Correcta  
**Fenotipo CDE** : **Aspecto del hemocomponente** : Normal  
**Lecitina A1** : 0,00 **Lecitina A2** : 0,00  
**Procedencia del hemocomponente** : Otro **Cuál ?** : IDCBIS  
**COOMBS** : **Número de unidad** : L100821018624  
**Resultado de rastreo de anticuerpos irregulares** : Negativo **Volúmen por unidad (mL)** : 285  
**Resultado pruebas cruzadas** : Compatible

**Fecha de despacho** : 24.07.2021 **Hora** : 01:56  
**Limpia** : Sí **Sucia** : No **Deteriorada** : No  
**Integra** : Sí **Con termómetro** : Sí **Sin termómetro** : No  
**Referencia de la nevera** : 01100  
**T° al momento del despacho (°C)** : 4,00

**Nombre del transportador** : KAREB BAQUERO  
**Devolución de bolsa** : No

\* **Código de prestación** : OTRGREPLEU  
**Denominación de prestación** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Devuelto** : Sí  
**Responsable** : BALLESTEROS MOYA YENNY PAOLA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS  
**Verificado** : Sí

\* **Fecha del Registro** : 23.07.2021 **Hora** : 23:04 **Médico solicitante** : CAYCEDO DUQUE ALEJANDRA  
**Servicio solicitante** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

**Grupo sanguíneo del paciente** : O **RH** : + Positivo  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**Ubicación del paciente para ser transfundido** : 40A UTP RAYOS X CONVENCIONAL

**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **Sello de calidad** : L100821020049  
**RH** : + Positivo **Fecha de vencimiento** : 19.08.2021  
**Antígeno Kell** : **Integridad del hemocomponente** : Correcta  
**Fenotipo CDE** : **Aspecto del hemocomponente** : Normal  
**Lecitina A1** : 0,00 **Lecitina A2** : 0,00  
**Procedencia del hemocomponente** : Otro **Cuál ?** : IDCBIS  
**COOMBS** : **Número de unidad** : L100821020049  
**Resultado de rastreo de anticuerpos irregulares** : Negativo **Volúmen por unidad (mL)** : 243  
**Resultado pruebas cruzadas** : Compatible

**Fecha de despacho** : 23.07.2021 **Hora** : 23:04  
**Limpia** : Sí **Sucia** : No **Deteriorada** : No  
**Integra** : Sí **Con termómetro** : Sí **Sin termómetro** : No  
**Referencia de la nevera** : 153200011487  
**T° al momento del despacho (°C)** : 4,00

**Nombre del transportador** : KAREN BAQUERO

## Control Despacho de Hemocomponentes

Devolución de bolsa : No

\* **Código de prestación** : OTRGREPLEU  
**Denominación de prestación** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Devuelto** : No  
**Responsable** : BALLESTEROS MOYA YENNY PAOLA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS  
**Verificado** : Sí

### Responsable Guardar

**Fecha** : 24.07.2021  
**No. Interlocutor** : 0000001616  
**Registro** : 52963941

**Hora** : 01:56  
**Nombre** : BALLESTEROS MOYA YENNY PAOLA  
**Especialidad** : BACTERIÓLOGOS

### Responsable Firmar

**Fecha** : 24.07.2021  
**No. Interlocutor** : 2000015677  
**Registro** : 39020311

**Hora** : 10:59  
**Nombre** : AISLANT ANGULO YELINA SOFIA  
**Especialidad** : BACTERIÓLOGOS

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC

## Control Despacho de Hemocomponentes

### Históricos Despacho de hemocomponentes

\* **Fecha del Registro** : 25.07.2021 **Hora** : 13:48 **Médico solicitante** : CANDELA RADA JEFFERSON  
**Servicio solicitante** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

**Grupo sanguíneo del paciente** : O **RH** : + Positivo  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**Ubicación del paciente para ser transfundido** : 40A UTP LABORATORIO CLINICO

**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **Sello de calidad** : 210132397  
**RH** : + Positivo **Fecha de vencimiento** : 30.08.2021  
**Antígeno Kell** : **Integridad del hemocomponente** : Correcta  
**Fenotipo CDE** : **Aspecto del hemocomponente** : Normal  
**Lecitina A1** : 0,00 **Lecitina A2** : 0,00  
**Procedencia del hemocomponente** : Cruz roja colombiana  
**COOMBS** : **Número de unidad** : 210132397  
**Resultado de rastreo de anticuerpos irregulares** : Negativo **Volúmen por unidad (mL)** : 303  
**Resultado pruebas cruzadas** : Compatible

**Fecha de despacho** : 25.07.2021 **Hora** : 13:48  
**Limpia** : Sí **Sucia** : No **Deteriorada** : No  
**Integra** : Sí **Con termómetro** : Sí **Sin termómetro** : No  
**Referencia de la nevera** : 153200011476  
**T° al momento del despacho (°C)** : 4,00

**Nombre del transportador** : JUANA VALENCIA  
**Devolución de bolsa** : No

\* **Código de prestación** : OTRGREPLEU  
**Denominación de prestación** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Devuelto** : No  
**Responsable** : AISLANT ANGULO YELINA SOFIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA  
**Verificado** : Sí

\* **Fecha del Registro** : 25.07.2021 **Hora** : 11:53 **Médico solicitante** : CANDELA RADA JEFFERSON  
**Servicio solicitante** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

**Grupo sanguíneo del paciente** : O **RH** : + Positivo  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**Ubicación del paciente para ser transfundido** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **Sello de calidad** : 210132398  
**RH** : + Positivo **Fecha de vencimiento** : 30.08.2021  
**Antígeno Kell** : **Integridad del hemocomponente** : Correcta  
**Fenotipo CDE** : **Aspecto del hemocomponente** : Normal  
**Lecitina A1** : 0,00 **Lecitina A2** : 0,00  
**Procedencia del hemocomponente** : Cruz roja colombiana  
**COOMBS** : **Número de unidad** : 210132398  
**Resultado de rastreo de anticuerpos irregulares** : Negativo **Volúmen por unidad (mL)** : 286  
**Resultado pruebas cruzadas** : Compatible

**Fecha de despacho** : 25.07.2021 **Hora** : 11:53  
**Limpia** : Sí **Sucia** : No **Deteriorada** : No  
**Integra** : Sí **Con termómetro** : Sí **Sin termómetro** : No  
**Referencia de la nevera** : 153200011482  
**T° al momento del despacho (°C)** : 4,00

**Nombre del transportador** : JUANA VALENCIA

## Control Despacho de Hemocomponentes

Devolución de bolsa : No

\* **Código de prestación** : OTRGREPLEU  
**Denominación de prestación** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Devuelto** : No  
**Responsable** : AISLANT ANGULO YELINA SOFIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS  
**Verificado** : Sí

\* **Fecha del Registro** : 25.07.2021 **Hora** : 09:01 **Médico solicitante** : CANDELA RADA JEFFERSON  
**Servicio solicitante** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

**Grupo sanguíneo del paciente** : O **RH** : + Positivo  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**Ubicación del paciente para ser transfundido** : 40A UTP LABORATORIO CLINICO

**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **Sello de calidad** : b21025076  
**RH** : + Positivo **Fecha de vencimiento** : 24.08.2021  
**Antígeno Kell** : **Integridad del hemocomponente** : Correcta  
**Fenotipo CDE** : **Aspecto del hemocomponente** : Normal  
**Lecitina A1** : 0,00 **Lecitina A2** : 0,00  
**Procedencia del hemocomponente** : Fundación banco nacional de sangre Hemolife  
**COOMBS** : **Número de unidad** : b21025076  
**Resultado de rastreo de anticuerpos irregulares** : Negativo **Volúmen por unidad (mL)** : 281  
**Resultado pruebas cruzadas** : Compatible

**Fecha de despacho** : 25.07.2021 **Hora** : 09:01  
**Limpia** : Sí **Sucia** : No **Deteriorada** : No  
**Integra** : Sí **Con termómetro** : Sí **Sin termómetro** : No  
**Referencia de la nevera** : 153200011487  
**T° al momento del despacho (°C)** : 4,00

**Nombre del transportador** :  
**Devolución de bolsa** : No

\* **Código de prestación** : OTRGREPLEU  
**Denominación de prestación** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Devuelto** : No  
**Responsable** : AISLANT ANGULO YELINA SOFIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS  
**Verificado** : Sí

### Responsable Guardar

**Fecha** : 25.07.2021 **Hora** : 13:48  
**No. Interlocutor** : 2000015677 **Nombre** : AISLANT ANGULO YELINA SOFIA  
**Registro** : 39020311 **Especialidad** : BACTERIÓLOGOS

### Responsable Firmar

**Fecha** : 25.07.2021 **Hora** : 21:09  
**No. Interlocutor** : 0000001616 **Nombre** : BALLESTEROS MOYA YENNY PAOLA  
**Registro** : 52963941 **Especialidad** : BACTERIÓLOGOS

Episodio : 33676386  
Fecha : 26.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Control Despacho de Hemocomponentes

### Históricos Despacho de hemocomponentes

\* Fecha del Registro : 26.07.2021 Hora : 11:39 Médico solicitante : ALFONSO RAMIREZ KAREN  
Servicio solicitante : 40A UE UCI PEDIATRICA

Grupo sanguíneo del paciente : O RH : + Positivo  
Fenotipo CDE : Antígeno Kell :  
Ubicación del paciente para ser transfundido : 40A UTP UNIDAD TRANSFUSIONAL

Grupo sanguíneo del hemocomponente : O Sello de calidad : 210140993  
RH : + Positivo Fecha de vencimiento : 01.09.2021  
Antígeno Kell : Integridad del hemocomponente : Correcta  
Fenotipo CDE : Aspecto del hemocomponente : Normal  
Lecitina A1 : 0,00 Lecitina A2 : 0,00  
Procedencia del hemocomponente : Cruz roja colombiana  
COOMBS : Número de unidad : 210140993  
Resultado de rastreo de anticuerpos irregulares : Negativo Volumen por unidad (mL) : 278  
Resultado pruebas cruzadas : Compatible

Fecha de despacho : 26.07.2021 Hora : 11:39  
Limpia : Sí Sucia : No Deteriorada : No  
Integra : Sí Con termómetro : Sí Sin termómetro : No  
Referencia de la nevera : 153200011476  
T° al momento del despacho (°C) : 4,00

Nombre del transportador : ADRIANA BABATIVA  
Devolución de bolsa : No

\* Código de prestación : OTRGREPLEU  
Denominación de prestación : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
Devuelto : No  
Responsable : BEJARANO ESPITIA JENIFFER ZENAYDE  
Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA  
Verificado : Sí

#### Responsable Guardar

Fecha : 26.07.2021 Hora : 22:07  
No. Interlocutor : 2000011996 Nombre : AISLANT ANGULO YELINA SOFIA  
Registro : 39020311 Especialidad : BACTERIÓLOGOS

#### Responsable Firmar

Fecha : 26.07.2021 Hora : 22:07  
No. Interlocutor : 2000015677 Nombre : AISLANT ANGULO YELINA SOFIA  
Registro : 39020311 Especialidad : BACTERIÓLOGOS

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC

## Control Despacho de Hemocomponentes

### Históricos Despacho de hemocomponentes

\* **Fecha del Registro** : 26.07.2021 **Hora** : 17:06 **Médico solicitante** : ALFONSO RAMIREZ KAREN  
**Servicio solicitante** : 40A UE UCI PEDIATRICA

**Grupo sanguíneo del paciente** : O **RH** : + Positivo  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**Ubicación del paciente para ser transfundido** : 40A UTP UNIDAD TRANSFUSIONAL

**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **Sello de calidad** : L100821019180  
**RH** : + Positivo **Fecha de vencimiento** : 23.08.2021  
**Antígeno Kell** : **Integridad del hemocomponente** : Correcta  
**Fenotipo CDE** : **Aspecto del hemocomponente** : Normal  
**Lecitina A1** : 0,00 **Lecitina A2** : 0,00  
**Procedencia del hemocomponente** : Otro **Cuál ?** : IDCBIS  
**COOMBS** : **Número de unidad** : L100821019180  
**Resultado de rastreo de anticuerpos irregulares** : **Volúmen por unidad (mL)** : 268  
**Resultado pruebas cruzadas** :

**Fecha de despacho** : 26.07.2021 **Hora** : 17:06  
**Limpia** : Sí **Sucia** : No **Deteriorada** : No  
**Integra** : Sí **Con termómetro** : Sí **Sin termómetro** : No  
**Referencia de la nevera** : 153200011480  
**T° al momento del despacho (°C)** : 4,00

**Nombre del transportador** : william  
**Devolución de bolsa** : No

\* **Código de prestación** : OTRGREPLEU  
**Denominación de prestación** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Devuelto** : No  
**Responsable** : BEJARANO ESPITIA JENIFFER ZENAYDE  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA  
**Verificado** : Sí

\* **Fecha del Registro** : 26.07.2021 **Hora** : 14:57 **Médico solicitante** : ALFONSO RAMIREZ KAREN  
**Servicio solicitante** : 40A UE UCI PEDIATRICA

**Grupo sanguíneo del paciente** : O **RH** : + Positivo  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**Ubicación del paciente para ser transfundido** : 40A UTP UNIDAD TRANSFUSIONAL

**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **Sello de calidad** : 210162617  
**RH** : + Positivo **Fecha de vencimiento** : 29.08.2021  
**Antígeno Kell** : **Integridad del hemocomponente** : Correcta  
**Fenotipo CDE** : **Aspecto del hemocomponente** : Normal  
**Lecitina A1** : 0,00 **Lecitina A2** : 0,00  
**Procedencia del hemocomponente** : Cruz roja colombiana  
**COOMBS** : **Número de unidad** : 210162617  
**Resultado de rastreo de anticuerpos irregulares** : **Volúmen por unidad (mL)** : 275  
**Resultado pruebas cruzadas** :

**Fecha de despacho** : 26.07.2021 **Hora** : 14:57  
**Limpia** : Sí **Sucia** : No **Deteriorada** : No  
**Integra** : Sí **Con termómetro** : Sí **Sin termómetro** : No  
**Referencia de la nevera** : 153200011480  
**T° al momento del despacho (°C)** : 4,00

**Nombre del transportador** : ADRIANA BABATIVA

## Control Despacho de Hemocomponentes

Devolución de bolsa : No

\* **Código de prestación** : OTRGREPLEU  
**Denominación de prestación** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Devuelto** : No  
**Responsable** : BEJARANO ESPITIA JENIFFER ZENAYDE  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA  
**Verificado** : Sí

### Responsable Guardar

**Fecha** : 26.07.2021  
**No. Interlocutor** : 2000011996  
**Registro** : 39020311

**Hora** : 22:06  
**Nombre** : AISLANT ANGULO YELINA SOFIA  
**Especialidad** : BACTERIÓLOGOS

### Responsable Firmar

**Fecha** : 26.07.2021  
**No. Interlocutor** : 2000015677  
**Registro** : 39020311

**Hora** : 22:06  
**Nombre** : AISLANT ANGULO YELINA SOFIA  
**Especialidad** : BACTERIÓLOGOS



**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC

## Control Despacho de Hemocomponentes

### Históricos Despacho de hemocomponentes

\* **Fecha del Registro** : 27.07.2021 **Hora** : 15:38 **Médico solicitante** : ARANA RAMIREZ ANDREA  
**Servicio solicitante** : 40A UE UCI PEDIATRICA

**Grupo sanguíneo del paciente** : O **RH** : + Positivo  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**Ubicación del paciente para ser transfundido** : 40A UTP LABORATORIO CLINICO

**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **Sello de calidad** : b21023621  
**RH** : + Positivo **Fecha de vencimiento** : 04.09.2021  
**Antígeno Kell** : **Integridad del hemocomponente** : Correcta  
**Fenotipo CDE** : **Aspecto del hemocomponente** : Normal  
**Lecitina A1** : 0,00 **Lecitina A2** : 0,00  
**Procedencia del hemocomponente** : Fundación banco nacional de sangre Hemolife  
**COOMBS** : **Número de unidad** : b21023621  
**Resultado de rastreo de anticuerpos irregulares:** **Volúmen por unidad (mL)** : 268  
**Resultado pruebas cruzadas** :

**Fecha de despacho** : 27.07.2021 **Hora** : 15:38  
**Limpia** : Sí **Sucia** : No **Deteriorada** : No  
**Integra** : Sí **Con termómetro** : Sí **Sin termómetro** : No  
**Referencia de la nevera** : 153200011482  
**T° al momento del despacho (°C)** : 4,00

**Nombre del transportador** : JUANA  
**Devolución de bolsa** : No

\* **Código de prestación** : OTRGREPLEU  
**Denominación de prestación** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Devuelto** : No  
**Responsable** : ZAMBRANO MATAALLANA CAMILO ANDRES  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA  
**Verificado** : Sí

\* **Fecha del Registro** : 27.07.2021 **Hora** : 09:45 **Médico solicitante** : ARANA RAMIREZ ANDREA  
**Servicio solicitante** : 40A UE UCI PEDIATRICA

**Grupo sanguíneo del paciente** : O **RH** : + Positivo  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**Ubicación del paciente para ser transfundido** : 40A UTP UNIDAD TRANSFUSIONAL

**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **Sello de calidad** : b21026070  
**RH** : + Positivo **Fecha de vencimiento** : 04.09.2021  
**Antígeno Kell** : **Integridad del hemocomponente** : Correcta  
**Fenotipo CDE** : **Aspecto del hemocomponente** : Normal  
**Lecitina A1** : 0,00 **Lecitina A2** : 0,00  
**Procedencia del hemocomponente** : Fundación banco nacional de sangre Hemolife  
**COOMBS** : **Número de unidad** : b21026070  
**Resultado de rastreo de anticuerpos irregulares:** Negativo **Volúmen por unidad (mL)** : 299  
**Resultado pruebas cruzadas** : Compatible

**Fecha de despacho** : 27.07.2021 **Hora** : 09:45  
**Limpia** : Sí **Sucia** : No **Deteriorada** : No  
**Integra** : Sí **Con termómetro** : Sí **Sin termómetro** : No  
**Referencia de la nevera** : 153200011480  
**T° al momento del despacho (°C)** : 4,00

**Nombre del transportador** : JUANA VALENCIA

## Control Despacho de Hemocomponentes

Devolución de bolsa : No

\* **Código de prestación** : OTRGREPLEU  
**Denominación de prestación** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Devuelto** : No  
**Responsable** : ZAMBRANO MATAALLANA CAMILO ANDRES  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA  
**Verificado** : Sí

\* **Fecha del Registro** : 27.07.2021 **Hora** : 09:44 **Médico solicitante** : ARANA RAMIREZ ANDREA  
**Servicio solicitante** : 40A UE UCI PEDIATRICA

**Grupo sanguíneo del paciente** : O **RH** : + Positivo  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**Ubicación del paciente para ser transfundido** : 40A UTP UNIDAD TRANSFUSIONAL

**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **Sello de calidad** : 210111577  
**RH** : + Positivo **Fecha de vencimiento** : 28.08.2021  
**Antígeno Kell** : **Integridad del hemocomponente** : Correcta  
**Fenotipo CDE** : **Aspecto del hemocomponente** : Normal  
**Lecitina A1** : 0,00 **Lecitina A2** : 0,00  
**Procedencia del hemocomponente** : Cruz roja colombiana  
**COOMBS** : **Número de unidad** : 210111577  
**Resultado de rastreo de anticuerpos irregulares** : Negativo **Volúmen por unidad (mL)** : 303  
**Resultado pruebas cruzadas** : Compatible

**Fecha de despacho** : 27.07.2021 **Hora** : 09:44  
**Limpia** : Sí **Sucia** : No **Deteriorada** : No  
**Integra** : Sí **Con termómetro** : Sí **Sin termómetro** : No  
**Referencia de la nevera** : 153200011480  
**T° al momento del despacho (°C)** : 4,00

**Nombre del transportador** : JUANA  
**Devolución de bolsa** : No

\* **Código de prestación** : OTRGREPLEU  
**Denominación de prestación** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Devuelto** : No  
**Responsable** : ZAMBRANO MATAALLANA CAMILO ANDRES  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA  
**Verificado** : Sí

## Responsable Guardar

**Fecha** : 27.07.2021 **Hora** : 15:38  
**No. Interlocutor** : 2000011994 **Nombre** : ZAMBRANO MATAALLANA CAMILO ANDRES  
**Registro** : 1049622637 **Especialidad** : BACTERIÓLOGOS

## Responsable Firmar

**Fecha** : 28.07.2021 **Hora** : 01:24  
**No. Interlocutor** : 0000001616 **Nombre** : BALLESTEROS MOYA YENNY PAOLA  
**Registro** : 52963941 **Especialidad** : BACTERIÓLOGOS

Episodio : 33676386  
Fecha : 28.07.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC



## Control Despacho de Hemocomponentes

### Históricos Despacho de hemocomponentes

\* **Fecha del Registro** : 28.07.2021 **Hora** : 11:41 **Médico Solicitante** : GOMEZ BETANCOURT  
**Servicio solicitante** : 40A UE UCI PEDIATRICA

**Grupo sanguíneo del paciente** : O **RH** : + Positivo  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**Ubicación del paciente para ser transfundido** : 40A UTP LABORATORIO CLINICO

**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **Sello de calidad** : 210141096  
**RH** : + Positivo **Fecha de vencimiento** : 05.09.2021  
**Antígeno Kell** : **Integridad del hemocomponente** : Correcta  
**Fenotipo CDE** : **Aspecto del hemocomponente** : Normal  
**Lecitina A1** : 0,00 **Lecitina A2** : 0,00  
**Procedencia del hemocomponente** : Cruz roja colombiana  
**COOMBS** : **Número de unidad** : 210141096  
**Resultado de rastreo de anticuerpos irregulares** : Negativo **Volúmen por unidad (mL)** : 295  
**Resultado pruebas cruzadas** : Compatible

**Fecha de despacho** : 28.07.2021 **Hora** : 11:41  
**Limpia** : Sí **Sucia** : No **Deteriorada** : No  
**Integra** : Sí **Con termómetro** : Sí **Sin termómetro** : No  
**Referencia de la nevera** : 153200011487  
**T° al momento del despacho (°C)** : 4,00

**Nombre del transportador** : ADRIANA BABATIVA  
**Devolución de bolsa** : No

\* **Código de prestación** : OTRGREPLEU  
**Denominación de prestación** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Devuelto** : No  
**Responsable** : AISLANT ANGULO YELINA SOFIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA  
**Verificado** : Sí

**Responsable Guardar**  
**Fecha** : 28.07.2021 **Hora** : 11:42  
**No. Interlocutor** : 2000015677 **Nombre** : AISLANT ANGULO YELINA SOFIA  
**Registro** : 39020311 **Especialidad** : BACTERIÓLOGOS

**Responsable Firmar**  
**Fecha** : 28.07.2021 **Hora** : 21:58  
**No. Interlocutor** : 0000001077 **Nombre** : SALINAS ALARCON CLAUDIA BEATRIZ  
**Registro** : 52055860 **Especialidad** : BACTERIÓLOGOS

Episodio : 33676386  
Fecha : 30.07.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC



## Control Despacho de Hemocomponentes

### Históricos Despacho de hemocomponentes

\* **Fecha del Registro** : 30.07.2021 **Hora** : 11:10 **Médico solicitante** : SUAREZ CUADROS ANGIE  
**Servicio solicitante** : 40A UE UCI PEDIATRICA

**Grupo sanguíneo del paciente** : O **RH** : + Positivo  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**Ubicación del paciente para ser transfundido** : 40A UTP LABORATORIO CLINICO

**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **Sello de calidad** : L100821018107  
**RH** : + Positivo **Fecha de vencimiento** : 25.08.2021  
**Antígeno Kell** : **Integridad del hemocomponente** : Correcta  
**Fenotipo CDE** : **Aspecto del hemocomponente** : Normal  
**Lecitina A1** : 0,00 **Lecitina A2** : 0,00  
**Procedencia del hemocomponente** : Otro **Cuál ?** : IDCBIS  
**COOMBS** : **Número de unidad** : L100821018107  
**Resultado de rastreo de anticuerpos irregulares** : Negativo **Volúmen por unidad (mL)** : 286  
**Resultado pruebas cruzadas** : Compatible

**Fecha de despacho** : 30.07.2021 **Hora** : 11:10  
**Limpia** : Sí **Sucia** : No **Deteriorada** : No  
**Integra** : Sí **Con termómetro** : Sí **Sin termómetro** : No  
**Referencia de la nevera** : 153200011482  
**T° al momento del despacho (°C)** : 4,00

**Nombre del transportador** : ADRIANA BABATIVA  
**Devolución de bolsa** : No

\* **Código de prestación** : OTRGREPLEU  
**Denominación de prestación** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Devuelto** : Sí  
**Responsable** : BEJARANO ESPITIA JENIFFER ZENAYDE  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA  
**Verificado** : Sí  
**Recibido** : Sí

**Fecha de recepción** : 31.07.2021 **Hora** : 06:53  
**Responsable** : SALINAS ALARCON CLAUDIA BEATRIZ  
**Observaciones** : SE RECIBE BOLSA VACIA

#### Responsable Guardar

**Fecha** : 30.07.2021 **Hora** : 11:20  
**No. Interlocutor** : 2000011996 **Nombre** : BEJARANO ESPITIA JENIFFER ZENAYDE  
**Registro** : 1030546784 **Especialidad** : BACTERIÓLOGOS

#### Responsable Firmar

**Fecha** : 31.07.2021 **Hora** : 06:53  
**No. Interlocutor** : 0000001077 **Nombre** : SALINAS ALARCON CLAUDIA BEATRIZ  
**Registro** : 52055860 **Especialidad** : BACTERIÓLOGOS

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC

## Control Despacho de Hemocomponentes

### Históricos Despacho de hemocomponentes

\* **Fecha del Registro** : 09.08.2021 **Hora** : 14:43 **Méico Solicitante** : CORTES PUENTES LUIS  
**Servicio solicitante** : 40A UE UCI PEDIATRICA

**Grupo sanguíneo del paciente** : O **RH** : + Positivo  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**Ubicación del paciente para ser transfundido** : 40A UTC NEFROLOGIA

**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **Sello de calidad** : L100821016358  
**RH** : + Positivo **Fecha de vencimiento** : 06.09.2021  
**Antígeno Kell** : **Integridad del hemocomponente** : Correcta  
**Fenotipo CDE** : **Aspecto del hemocomponente** : Normal  
**Lecitina A1** : 0,00 **Lecitina A2** : 0,00  
**Procedencia del hemocomponente** : Otro **Cuál ?** : IDCBIS  
**COOMBS** : **Número de unidad** : L100821016358  
**Resultado de rastreo de anticuerpos irregulares** : Negativo **Volúmen por unidad (mL)** : 269  
**Resultado pruebas cruzadas** : Compatible

**Fecha de despacho** : 09.08.2021 **Hora** : 14:43  
**Limpia** : Sí **Sucia** : No **Deteriorada** : No  
**Integra** : Sí **Con termómetro** : Sí **Sin termómetro** : No  
**Referencia de la nevera** : 153200011487  
**T° al momento del despacho (°C)** : 4,00

**Nombre del transportador** : ADRIANA BABATIVA  
**Devolución de bolsa** : No

\* **Código de prestación** : OTRGREPLEU  
**Denominación de prestación** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Devuelto** : Sí  
**Responsable** : BEJARANO ESPITIA JENIFFER ZENAYDE  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA  
**Verificado** : Sí  
**Recibido** : Sí

**Fecha de recepción** : 10.08.2021 **Hora** : 02:35  
**Responsable** : AISLANT ANGULO YELINA SOFIA  
**Observaciones** : SE TRANSFUNDEN 2 GRPL

\* **Fecha del Registro** : 09.08.2021 **Hora** : 11:10 **Méico Solicitante** : CORTES PUENTES LUIS  
**Servicio solicitante** : 40A UE UCI PEDIATRICA

**Grupo sanguíneo del paciente** : O **RH** : + Positivo  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**Ubicación del paciente para ser transfundido** : 40A UTC NEFROLOGIA

**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **Sello de calidad** : I100821018200  
**RH** : + Positivo **Fecha de vencimiento** : 06.09.2021  
**Antígeno Kell** : **Integridad del hemocomponente** : Correcta  
**Fenotipo CDE** : **Aspecto del hemocomponente** : Normal  
**Lecitina A1** : 0,00 **Lecitina A2** : 0,00  
**Procedencia del hemocomponente** : Otro **Cuál ?** : IDCBIS  
**COOMBS** : **Número de unidad** : I100821018200  
**Resultado de rastreo de anticuerpos irregulares** : Negativo **Volúmen por unidad (mL)** : 312  
**Resultado pruebas cruzadas** : Compatible

**Fecha de despacho** : 09.08.2021 **Hora** : 11:10  
**Limpia** : Sí **Sucia** : No **Deteriorada** : No

**Control Despacho de Hemocomponentes**

**Integra** : Sí **Con termómetro** : Sí **Sin termómetro** : No  
**Referencia de la nevera** : 153200011476  
**T° al momento del despacho (°C)** : 4,00

**Nombre del transportador** : ADRIANA BABATIVA  
**Devolución de bolsa** : No

\* **Código de prestación** : OTRGREPLEU  
**Denominación de prestación** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Devuelto** : Sí  
**Responsable** : BEJARANO ESPITIA JENIFFER ZENAYDE  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA  
**Verificado** : Sí

**Responsable Guardar**

**Fecha** : 09.08.2021  
**No. Interlocutor** : 2000011996  
**Registro** : 1030546784

**Hora** : 14:43  
**Nombre** : BEJARANO ESPITIA JENIFFER ZENAYDE  
**Especialidad** : BACTERIÓLOGOS

**Responsable Firmar**

**Fecha** : 10.08.2021  
**No. Interlocutor** : 2000015677  
**Registro** : 39020311

**Hora** : 02:35  
**Nombre** : AISLANT ANGULO YELINA SOFIA  
**Especialidad** : BACTERIÓLOGOS

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC

## Control Transfusional

### Verificación de la transfusión

\* **Fecha del Registro** : 17.07.2021 **Hora** : 21:02  
**Consec. del hemocomponente** : 2 **Nro OC** : 0000999893  
**Sello de calidad** : L100821019821  
**Grupo sanguíneo** : O **Hemoclasificación** : + Positivo **Número de calidad** :  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**COOMBS** : **Lecitina A1** : **Lecitina H** :  
**RAI** : Negativo **Hto** : 0,00 **Hb** : 0,00  
**PTT** : 0,00 **PT** : 0,00 **Plaquetas** : 0  
**Pruebas Cruzadas** : Sí

**Tipo de hemocomponente** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **RH** : +  
**Temperatura del hemocomponente** : 4,000  
**Referencia de la nevera** : 153200011476 **Volúmen por unidad (mL)** : 255  
**Fecha de verificación** : 17.07.2021 **Hora** : 21:02  
**Hallazgos encontrados en el paciente antes de la transfusión** : Hemoglobina 7.9

**Consentimiento informado** : Si

**Paciente correcto** : Sí  
**Componente corresponde al solicitado** : Sí  
**Correcta integridad, aspecto y sellado** : Sí  
**Sello de calidad corresponde** : Sí  
**Grupo sanguíneo correcto** : Sí  
**Volúmen correcto** : Sí  
**Número unidad correcto** : Sí  
**Fecha de vencimiento vigente** : Sí  
**Referencia de nevera correcto** : Sí  
**No cumple lista de chequeo** : No  
**Responsable** : NARVAEZ MUÑOZ MANUEL ALEJANDRO

\* **Fecha del Registro** : 17.07.2021 **Hora** : 18:39  
**Consec. del hemocomponente** : 1 **Nro OC** : 0000999893  
**Sello de calidad** : L100821017541  
**Grupo sanguíneo** : O **Hemoclasificación** : + Positivo **Número de calidad** :  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**COOMBS** : **Lecitina A1** : **Lecitina H** :  
**RAI** : Negativo **Hto** : 0,00 **Hb** : 0,00  
**PTT** : 0,00 **PT** : 0,00 **Plaquetas** : 0  
**Pruebas Cruzadas** : Sí

**Tipo de hemocomponente** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **RH** : +  
**Temperatura del hemocomponente** : 4,000  
**Referencia de la nevera** : 153200011481 **Volúmen por unidad (mL)** : 277  
**Fecha de verificación** : 17.07.2021 **Hora** : 18:38  
**Hallazgos encontrados en el paciente antes de la transfusión** : anemia

**Consentimiento informado** : Si

**Paciente correcto** : Sí  
**Componente corresponde al solicitado** : Sí  
**Correcta integridad, aspecto y sellado** : Sí  
**Sello de calidad corresponde** : Sí  
**Grupo sanguíneo correcto** : Sí  
**Volúmen correcto** : Sí  
**Número unidad correcto** : Sí

## Control Transfusional

Fecha de vencimiento vigente : Sí  
 Referencia de nevera correcto : Sí  
 No cumple lista de chequeo : No  
 Responsable : PULIDO ALARCON LUZ MERY

## Historicos Inicio y seguimiento de la transfusión

\* Fecha del Registro : 18.07.2021 Hora : 00:55  
 Consecutivo del hemocomponente : 2  
 Sello de calidad : L100821019821 Número de unidad : L100821019821  
 Fecha de inicio de la transfusión : 17.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 21:10  
 Control : Final de la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 255  
 Fecha del control : 17.07.2021 Hora : 23:30  
 PAS (mm Hg) : 137 Tomado : Sí  
 PAD (mm Hg) : 88 Tomado : Sí  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 110  
 Temperatura (°C) : 37,5  
 Frec. Cardíaca (x min) : 110 Tomado : Sí  
 Frec. Respiratoria (x min) : 23 Tomado : Sí  
 Sat. Oxígeno (%) : 95  
 Volúmen real transfundido por unidad : 255,00  
 Responsable : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA  
 Motivo finalizacion/suspensión : FINALIZACION  
 Observaciones suspensión/finalizacion : NINGUNA REACCION ADVERSA

\* Fecha del Registro : 18.07.2021 Hora : 00:53  
 Consecutivo del hemocomponente : 2  
 Sello de calidad : L100821019821 Número de unidad : L100821019821  
 Fecha de inicio de la transfusión : 17.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 21:10  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 255  
 Fecha del control : 17.07.2021 Hora : 22:40  
 PAS (mm Hg) : 129 Tomado : Sí  
 PAD (mm Hg) : 54 Tomado : Sí  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 100  
 Temperatura (°C) : 37,1  
 Frec. Cardíaca (x min) : 100 Tomado : Sí  
 Frec. Respiratoria (x min) : 14 Tomado : Sí  
 Sat. Oxígeno (%) : 93  
 Responsable : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA

\* Fecha del Registro : 18.07.2021 Hora : 00:51  
 Consecutivo del hemocomponente : 2  
 Sello de calidad : L100821019821 Número de unidad : L100821019821  
 Fecha de inicio de la transfusión : 17.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 21:10  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 255  
 Fecha del control : 17.07.2021 Hora : 22:10  
 PAS (mm Hg) : 137 Tomado : Sí  
 PAD (mm Hg) : 71 Tomado : Sí  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 120  
 Temperatura (°C) : 36,9  
 Frec. Cardíaca (x min) : 120 Tomado : Sí  
 Frec. Respiratoria (x min) : 24 Tomado : Sí  
 Sat. Oxígeno (%) : 95  
 Responsable : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA

\* Fecha del Registro : 18.07.2021 Hora : 00:50  
 Consecutivo del hemocomponente : 2



## Control Transfusional

<b>Sello de calidad</b>	: L100821019821	<b>Número de unidad</b>	: L100821019821
<b>Fecha de inicio de la transfusión</b>	: 17.07.2021	<b>Hora de inicio de la transfusión</b>	: 21:10
<b>Control</b>	: Durante la transfusión	<b>Volúmen por unidad (mL)</b>	: 255
<b>Fecha del control</b>	: 17.07.2021	<b>Hora</b>	: 21:55
<b>PAS (mm Hg)</b>	: 138	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>PAD (mm Hg)</b>	: 70	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>PAM (mm Hg)</b>	: 0		
<b>Pulso (x min)</b>	: 118		
<b>Temperatura (°C)</b>	: 37,0		
<b>Frec. Cardíaca (x min)</b>	: 118	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>Frec. Respiratoria (x min)</b>	: 23	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>Sat. Oxígeno (%)</b>	: 94		

**Responsable** : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA

<b>* Fecha del Registro</b>	: 17.07.2021	<b>Hora</b>	: 21:49
<b>Consecutivo del hemocomponente</b>	: 2		
<b>Sello de calidad</b>	: L100821019821	<b>Número de unidad</b>	: L100821019821
<b>Fecha de inicio de la transfusión</b>	: 17.07.2021	<b>Hora de inicio de la transfusión</b>	: 21:10
<b>Control</b>	: Durante la transfusión	<b>Volúmen por unidad (mL)</b>	: 255
<b>Fecha del control</b>	: 17.07.2021	<b>Hora</b>	: 21:40
<b>PAS (mm Hg)</b>	: 138	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>PAD (mm Hg)</b>	: 70	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>PAM (mm Hg)</b>	: 0		
<b>Pulso (x min)</b>	: 117		
<b>Temperatura (°C)</b>	: 37,5		
<b>Frec. Cardíaca (x min)</b>	: 117	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>Frec. Respiratoria (x min)</b>	: 24	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>Sat. Oxígeno (%)</b>	: 95		

**Responsable** : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA

<b>* Fecha del Registro</b>	: 17.07.2021	<b>Hora</b>	: 21:44
<b>Consecutivo del hemocomponente</b>	: 2		
<b>Sello de calidad</b>	: L100821019821	<b>Número de unidad</b>	: L100821019821
<b>Fecha de inicio de la transfusión</b>	: 17.07.2021	<b>Hora de inicio de la transfusión</b>	: 21:10
<b>Control</b>	: Durante la transfusión	<b>Volúmen por unidad (mL)</b>	: 255
<b>Fecha del control</b>	: 17.07.2021	<b>Hora</b>	: 21:25
<b>PAS (mm Hg)</b>	: 135	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>PAD (mm Hg)</b>	: 80	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>PAM (mm Hg)</b>	: 0		
<b>Pulso (x min)</b>	: 115		
<b>Temperatura (°C)</b>	: 37,1		
<b>Frec. Cardíaca (x min)</b>	: 115	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>Frec. Respiratoria (x min)</b>	: 34	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>Sat. Oxígeno (%)</b>	: 95		

**Responsable** : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA

<b>* Fecha del Registro</b>	: 17.07.2021	<b>Hora</b>	: 21:12
<b>Consecutivo del hemocomponente</b>	: 2		
<b>Sello de calidad</b>	: L100821019821	<b>Número de unidad</b>	: L100821019821
<b>Fecha de inicio de la transfusión</b>	: 17.07.2021	<b>Hora de inicio de la transfusión</b>	: 21:10
<b>Control</b>	: Inicio de la transfusión	<b>Volúmen por unidad (mL)</b>	: 255
<b>Fecha del control</b>	: 17.07.2021	<b>Hora</b>	: 21:10
<b>PAS (mm Hg)</b>	: 135	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>PAD (mm Hg)</b>	: 80	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>PAM (mm Hg)</b>	: 98		
<b>Pulso (x min)</b>	: 99		
<b>Temperatura (°C)</b>	: 36,7		
<b>Frec. Cardíaca (x min)</b>	: 99	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>Frec. Respiratoria (x min)</b>	: 18	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>Sat. Oxígeno (%)</b>	: 94		

**Medicamentos y otros líquidos administrados** : No indicados ni requeridos

Art. 18. "Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)"

## Control Transfusional

Observaciones : Inicio de segunda unidad de concentrado globular

Responsable : NARVAEZ MUÑOZ MANUEL ALEJANDRO

\* Fecha del Registro : 17.07.2021 Hora : 21:40  
 Consecutivo del hemocomponente : 1  
 Sello de calidad : L100821017541 Número de unidad : L100821017541  
 Fecha de inicio de la transfusión : 17.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 18:40  
 Control : Final de la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 277  
 Fecha del control : 17.07.2021 Hora : 21:05  
 PAS (mm Hg) : 135 Tomado : Sí  
 PAD (mm Hg) : 83 Tomado : Sí  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 110  
 Temperatura (°C) : 37,0  
 Frec. Cardíaca (x min) : 110 Tomado : Sí  
 Frec. Respiratoria (x min) : 19 Tomado : Sí  
 Sat. Oxígeno (%) : 94

Medicamentos y otros líquidos administrados : FINAL 21+05

Volúmen real transfundido por unidad : 277,00

Responsable : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA

Motivo finalizacion/suspensión : FINALIZACION

Observaciones suspensión/finalizacion : NINGUNA REACCION ADVERSA

\* Fecha del Registro : 17.07.2021 Hora : 21:38  
 Consecutivo del hemocomponente : 1  
 Sello de calidad : L100821017541 Número de unidad : L100821017541  
 Fecha de inicio de la transfusión : 17.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 18:40  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 277  
 Fecha del control : 17.07.2021 Hora : 20:50  
 PAS (mm Hg) : 133 Tomado : Sí  
 PAD (mm Hg) : 81 Tomado : Sí  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 106  
 Temperatura (°C) : 37,0  
 Frec. Cardíaca (x min) : 106 Tomado : Sí  
 Frec. Respiratoria (x min) : 20 Tomado : Sí  
 Sat. Oxígeno (%) : 91

Medicamentos y otros líquidos administrados : control 20+50

Responsable : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA

\* Fecha del Registro : 17.07.2021 Hora : 21:36  
 Consecutivo del hemocomponente : 1  
 Sello de calidad : L100821017541 Número de unidad : L100821017541  
 Fecha de inicio de la transfusión : 17.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 18:40  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 277  
 Fecha del control : 17.07.2021 Hora : 20:35  
 PAS (mm Hg) : 135 Tomado : Sí  
 PAD (mm Hg) : 80 Tomado : Sí  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 108  
 Temperatura (°C) : 37,0  
 Frec. Cardíaca (x min) : 108 Tomado : Sí  
 Frec. Respiratoria (x min) : 14 Tomado : Sí  
 Sat. Oxígeno (%) : 94

Responsable : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA

\* Fecha del Registro : 17.07.2021 Hora : 20:19

## Control Transfusional

Consecutivo del hemocomponente : 1  
Sello de calidad : L100821017541  
Número de unidad : L100821017541  
Fecha de inicio de la transfusión : 17.07.2021  
Hora de inicio de la transfusión : 18:40  
Control : Inicio de la transfusión  
Volúmen por unidad (mL) : 277  
Fecha del control : 17.07.2021  
Hora : 18:40  
PAS (mm Hg) : 135  
PAD (mm Hg) : 80  
PAM (mm Hg) : 0  
Pulso (x min) : 109  
Temperatura (°C) : 36,3  
Frec. Cardíaca (x min) : 109  
Frec. Respiratoria (x min) : 18  
Sat. Oxígeno (%) : 96  
Responsable : JACOBO CHICO CLAUDIA PATRICIA

### Responsables

Fecha	: 18.07.2021	Hora	: 07:01
No. Interlocutor	: 2000009961	Responsable	: NARVAEZ MUÑOZ MANUEL ALEJANDRO
Registro	: 1060648692	Especialidad	: ENFERMERIA
Fecha	: 18.07.2021	Hora	: 07:41
No. Interlocutor	: 2000013698	Responsable	: ROBAYO VALBUENA IVAN FELIPE
Registro	: 1110535746	Especialidad	: MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA INTERNA  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC

## Control Transfusional

### Verificación de la transfusión

\* **Fecha del Registro** : 21.07.2021 **Hora** : 20:21  
**Consec. del hemocomponente** : 1 **Nro OC** : 0001006301  
**Sello de calidad** : 210121387  
**Grupo sanguíneo** : O **Hemoclasificación** : + Positivo **Número de unidad** : 210121387  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**COOMBS** : **Lecitina A1** : **Lecitina H** :  
**RAI** : Negativo **Hto** : 0,00 **Hb** : 0,00  
**PTT** : 0,00 **PT** : 0,00 **Plaquetas** : 0  
**Pruebas Cruzadas** : Sí

**Tipo de hemocomponente** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **RH** : +  
**Temperatura del hemocomponente** : 4,000  
**Referencia de la nevera** : 153200011480 **Volúmen por unidad (mL)** : 298  
**Fecha de verificación** : 21.07.2021 **Hora** : 20:19  
**Hallazgos encontrados en el paciente antes de la transfusión** : hg:8.2

**Consentimiento informado** : Si

**Paciente correcto** : Sí  
**Componente corresponde al solicitado** : Sí  
**Correcta integridad, aspecto y sellado** : Sí  
**Sello de calidad corresponde** : Sí  
**Grupo sanguíneo correcto** : Sí  
**Volúmen correcto** : Sí  
**Número unidad correcto** : Sí  
**Fecha de vencimiento vigente** : Sí  
**Referencia de nevera correcto** : Sí  
**No cumple lista de chequeo** : No  
**Responsable** : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

### Historicos Inicio y seguimiento de la transfusión

\* **Fecha del Registro** : 22.07.2021 **Hora** : 01:09  
**Consecutivo del hemocomponente** : 1  
**Sello de calidad** : 210121387 **Número de unidad** : 210121387  
**Fecha de inicio de la transfusión** : 21.07.2021 **Hora de inicio de la transfusión** : 20:40  
**Control** : Final de la transfusión **Volúmen por unidad (mL)** : 298  
**Fecha del control** : 21.07.2021 **Hora** : 22:40  
**PAS (mm Hg)** : 150 **Tomado** : Sí  
**PAD (mm Hg)** : 93 **Tomado** : Sí  
**PAM (mm Hg)** : 112  
**Pulso (x min)** : 108  
**Temperatura (°C)** : 38,0  
**Frec. Cardíaca (x min)** : 108 **Tomado** : Sí  
**Frec. Respiratoria (x min)** : 20 **Tomado** : Sí  
**Sat. Oxígeno (%)** : 93  
**Volúmen real transfundido por unidad** : 298,00  
**Responsable** : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
**Motivo finalizacion/suspensión** : 1

**Observaciones suspensión/finalizacion** : 1

\* **Fecha del Registro** : 22.07.2021 **Hora** : 01:08  
**Consecutivo del hemocomponente** : 1  
**Sello de calidad** : 210121387 **Número de unidad** : 210121387

## Control Transfusional

Fecha de inicio de la transfusión : 21.07.2021

Hora de inicio de la transfusión : 20:40

Control	: Durante la transfusión	Volúmen por unidad (mL)	: 298
Fecha del control	: 21.07.2021	Hora	: 21:40
PAS (mm Hg)	: 159	Tomado	: Sí
PAD (mm Hg)	: 90	Tomado	: Sí
PAM (mm Hg)	: 113		
Pulso (x min)	: 113		
Temperatura (°C)	: 38,0		
Frec. Cardíaca (x min)	: 113	Tomado	: Sí
Frec. Respiratoria (x min)	: 21	Tomado	: Sí
Sat. Oxígeno (%)	: 92		

Responsable : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO

* Fecha del Registro	: 22.07.2021	Hora	: 01:04
Consecutivo del hemocomponente	: 1		
Sello de calidad	: 210121387	Número de unidad	: 210121387

Fecha de inicio de la transfusión : 21.07.2021

Hora de inicio de la transfusión : 20:40

Control	: Durante la transfusión	Volúmen por unidad (mL)	: 298
Fecha del control	: 21.07.2021	Hora	: 21:10
PAS (mm Hg)	: 157	Tomado	: Sí
PAD (mm Hg)	: 99	Tomado	: Sí
PAM (mm Hg)	: 118		
Pulso (x min)	: 112		
Temperatura (°C)	: 38,0		
Frec. Cardíaca (x min)	: 112	Tomado	: Sí
Frec. Respiratoria (x min)	: 22	Tomado	: Sí
Sat. Oxígeno (%)	: 95		

Responsable : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO

* Fecha del Registro	: 22.07.2021	Hora	: 01:03
Consecutivo del hemocomponente	: 1		
Sello de calidad	: 210121387	Número de unidad	: 210121387

Fecha de inicio de la transfusión : 21.07.2021

Hora de inicio de la transfusión : 20:40

Control	: Durante la transfusión	Volúmen por unidad (mL)	: 298
Fecha del control	: 21.07.2021	Hora	: 20:55
PAS (mm Hg)	: 153	Tomado	: Sí
PAD (mm Hg)	: 93	Tomado	: Sí
PAM (mm Hg)	: 113		
Pulso (x min)	: 112		
Temperatura (°C)	: 38,2		
Frec. Cardíaca (x min)	: 112	Tomado	: Sí
Frec. Respiratoria (x min)	: 23	Tomado	: Sí
Sat. Oxígeno (%)	: 93		

Responsable : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO

* Fecha del Registro	: 22.07.2021	Hora	: 01:02
Consecutivo del hemocomponente	: 1		
Sello de calidad	: 210121387	Número de unidad	: 210121387

Fecha de inicio de la transfusión : 21.07.2021

Hora de inicio de la transfusión : 20:40

Control	: Inicio de la transfusión	Volúmen por unidad (mL)	: 298
Fecha del control	: 21.07.2021	Hora	: 20:40
PAS (mm Hg)	: 143	Tomado	: Sí
PAD (mm Hg)	: 91	Tomado	: Sí
PAM (mm Hg)	: 108		
Pulso (x min)	: 115		
Temperatura (°C)	: 38,2		
Frec. Cardíaca (x min)	: 115	Tomado	: Sí
Frec. Respiratoria (x min)	: 22	Tomado	: Sí
Sat. Oxígeno (%)	: 93		

Responsable : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO

## Control Transfusional

### Responsables

**Fecha** : 22.07.2021  
**No. Interlocutor** : 2000013165  
**Registro** : 1075625721

**Hora** : 01:46  
**Responsable** : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
**Especialidad** : ENFERMERIA

**Fecha** : 22.07.2021  
**No. Interlocutor** : 2000015222  
**Registro** : 1018437833

**Hora** : 06:17  
**Responsable** : RAMOS ARAUJO ANGELICA ANDREA  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA INTERNA  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC

## Control Transfusional

### Verificación de la transfusión

\* **Fecha del Registro** : 22.07.2021 **Hora** : 02:28  
**Consec. del hemocomponente** : 1 **Nro OC** : 0001007428  
**Sello de calidad** : L100821015865  
**Grupo sanguíneo** : O **Hemoclasificación** : + Positivo **Número de unidad** :  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**COOMBS** : **Lecitina A1** : **Lecitina H** :  
**RAI** : Negativo **Hto** : 0,00 **Hb** : 0,00  
**PTT** : 0,00 **PT** : 0,00 **Plaquetas** : 0  
**Pruebas Cruzadas** : Sí

**Tipo de hemocomponente** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **RH** : +  
**Temperatura del hemocomponente** : 4,000  
**Referencia de la nevera** : 153200011490 **Volúmen por unidad (mL)** : 252  
**Fecha de verificación** : 22.07.2021 **Hora** : 02:27  
**Hallazgos encontrados en el paciente antes de la transfusión** : hg:8.2

**Consentimiento informado** : Si

**Paciente correcto** : Sí  
**Componente corresponde al solicitado** : Sí  
**Correcta integridad, aspecto y sellado** : Sí  
**Sello de calidad corresponde** : Sí  
**Grupo sanguíneo correcto** : Sí  
**Volúmen correcto** : Sí  
**Número unidad correcto** : Sí  
**Fecha de vencimiento vigente** : Sí  
**Referencia de nevera correcto** : Sí  
**No cumple lista de chequeo** : No  
**Responsable** : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

### Historicos Inicio y seguimiento de la transfusión

\* **Fecha del Registro** : 22.07.2021 **Hora** : 05:03  
**Consecutivo del hemocomponente** : 1  
**Sello de calidad** : L100821015865 **Número de unidad** : L100821015865  
**Fecha de inicio de la transfusión** : 22.07.2021 **Hora de inicio de la transfusión** : 02:40  
**Control** : Final de la transfusión **Volúmen por unidad (mL)** : 252  
**Fecha del control** : 22.07.2021 **Hora** : 04:20  
**PAS (mm Hg)** : 149 **Tomado** : Sí  
**PAD (mm Hg)** : 88 **Tomado** : Sí  
**PAM (mm Hg)** : 108  
**Pulso (x min)** : 94  
**Temperatura (°C)** : 37,1  
**Frec. Cardíaca (x min)** : 94 **Tomado** : Sí  
**Frec. Respiratoria (x min)** : 20 **Tomado** : Sí  
**Sat. Oxígeno (%)** : 92  
**Volúmen real transfundido por unidad** : 252,00  
**Responsable** : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
**Motivo finalizacion/suspensión** : 1

**Observaciones suspensión/finalizacion** : 1

\* **Fecha del Registro** : 22.07.2021 **Hora** : 05:00  
**Consecutivo del hemocomponente** : 1  
**Sello de calidad** : L100821015865 **Número de unidad** : L100821015865

## Control Transfusional

Fecha de inicio de la transfusión : 22.07.2021

Hora de inicio de la transfusión : 02:40

Control	: Durante la transfusión	Volúmen por unidad (mL)	: 252
Fecha del control	: 22.07.2021	Hora	: 03:40
PAS (mm Hg)	: 144	Tomado	: Sí
PAD (mm Hg)	: 92	Tomado	: Sí
PAM (mm Hg)	: 109		
Pulso (x min)	: 94		
Temperatura (°C)	: 37,3		
Frec. Cardíaca (x min)	: 94	Tomado	: Sí
Frec. Respiratoria (x min)	: 20	Tomado	: Sí
Sat. Oxígeno (%)	: 90		

Responsable : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO

* Fecha del Registro	: 22.07.2021	Hora	: 03:58
Consecutivo del hemocomponente	: 1		
Sello de calidad	: L100821015865	Número de unidad	: L100821015865

Fecha de inicio de la transfusión : 22.07.2021

Hora de inicio de la transfusión : 02:40

Control	: Durante la transfusión	Volúmen por unidad (mL)	: 252
Fecha del control	: 22.07.2021	Hora	: 03:10
PAS (mm Hg)	: 140	Tomado	: Sí
PAD (mm Hg)	: 87	Tomado	: Sí
PAM (mm Hg)	: 105		
Pulso (x min)	: 100		
Temperatura (°C)	: 37,3		
Frec. Cardíaca (x min)	: 100	Tomado	: Sí
Frec. Respiratoria (x min)	: 21	Tomado	: Sí
Sat. Oxígeno (%)	: 90		

Responsable : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO

* Fecha del Registro	: 22.07.2021	Hora	: 03:55
Consecutivo del hemocomponente	: 1		
Sello de calidad	: L100821015865	Número de unidad	: L100821015865

Fecha de inicio de la transfusión : 22.07.2021

Hora de inicio de la transfusión : 02:40

Control	: Durante la transfusión	Volúmen por unidad (mL)	: 252
Fecha del control	: 22.07.2021	Hora	: 02:55
PAS (mm Hg)	: 141	Tomado	: Sí
PAD (mm Hg)	: 89	Tomado	: Sí
PAM (mm Hg)	: 106		
Pulso (x min)	: 100		
Temperatura (°C)	: 37,2		
Frec. Cardíaca (x min)	: 100	Tomado	: Sí
Frec. Respiratoria (x min)	: 22	Tomado	: Sí
Sat. Oxígeno (%)	: 90		

Responsable : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO

* Fecha del Registro	: 22.07.2021	Hora	: 03:52
Consecutivo del hemocomponente	: 1		
Sello de calidad	: L100821015865	Número de unidad	: L100821015865

Fecha de inicio de la transfusión : 22.07.2021

Hora de inicio de la transfusión : 02:40

Control	: Inicio de la transfusión	Volúmen por unidad (mL)	: 252
Fecha del control	: 22.07.2021	Hora	: 02:40
PAS (mm Hg)	: 146	Tomado	: Sí
PAD (mm Hg)	: 93	Tomado	: Sí
PAM (mm Hg)	: 111		
Pulso (x min)	: 98		
Temperatura (°C)	: 37,2		
Frec. Cardíaca (x min)	: 98	Tomado	: Sí
Frec. Respiratoria (x min)	: 20	Tomado	: Sí
Sat. Oxígeno (%)	: 90		

Responsable : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO



## Control Transfusional

### Responsables

**Fecha** : 22.07.2021  
**No. Interlocutor** : 2000013165  
**Registro** : 1016018993

**Hora** : 06:32  
**Responsable** : MATAMOROS HIGUERA GUILLERMO EDUARDO  
**Especialidad** : ENFERMERIA

**Fecha** : 22.07.2021  
**No. Interlocutor** : 2000015222  
**Registro** : 1018437833

**Hora** : 06:33  
**Responsable** : RAMOS ARAUJO ANGELICA ANDREA  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM URGENCIAS ADULTOS  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC

## Control Transfusional

### Verificación de la transfusión

\* **Fecha del Registro** : 24.07.2021 **Hora** : 02:08  
**Consec. del hemocomponente** : 2 **Nro OC** : 0001012083  
**Sello de calidad** : L100821018624  
**Grupo sanguíneo** : O **Hemoclasificación** : + Positivo **Número de unidades** :  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**COOMBS** : **Lecitina A1** : **Lecitina H** :  
**RAI** : Negativo **Hto** : 0,00 **Hb** : 0,00  
**PTT** : 0,00 **PT** : 0,00 **Plaquetas** : 0  
**Pruebas Cruzadas** : Sí

**Tipo de hemocomponente** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **RH** : +  
**Temperatura del hemocomponente** : 4,000  
**Referencia de la nevera** : 01100 **Volúmen por unidad (mL)** : 285  
**Fecha de verificación** : 24.07.2021 **Hora** : 02:07  
**Hallazgos encontrados en el paciente antes de la transfusión** : DISMINUCION DE LA HEMOGLOBINA 8.4

**Consentimiento informado** : Si

**Paciente correcto** : Sí  
**Componente corresponde al solicitado** : Sí  
**Correcta integridad, aspecto y sellado** : Sí  
**Sello de calidad corresponde** : Sí  
**Grupo sanguíneo correcto** : Sí  
**Volúmen correcto** : Sí  
**Número unidad correcto** : Sí  
**Fecha de vencimiento vigente** : Sí  
**Referencia de nevera correcto** : Sí  
**No cumple lista de chequeo** : No

**Fecha devolución** : 24.07.2021 **Hora** : 05:34  
**Responsable de la devolución** : PINTO BELTRAN SANDRA MILENA  
**Devuelto** : Sí  
**Objeto devuelto** : BOLSAS  
**Referencia de nevera devuelta** : OK  
**Condiciones de entrega** : OPTIMAS  
**Motivo de devolución** : DEVOLUCION DE BOLSAS  
**Observación de la devolución** : NINGUNA  
**Responsable** : TENJO MUÑOZ LUIS ALBERTO

\* **Fecha del Registro** : 23.07.2021 **Hora** : 23:37  
**Consec. del hemocomponente** : 1 **Nro OC** : 0001012083  
**Sello de calidad** : L100821020049  
**Grupo sanguíneo** : O **Hemoclasificación** : + Positivo **Número de unidades** :  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**COOMBS** : **Lecitina A1** : **Lecitina H** :  
**RAI** : Negativo **Hto** : 0,00 **Hb** : 0,00  
**PTT** : 0,00 **PT** : 0,00 **Plaquetas** : 0  
**Pruebas Cruzadas** : Sí

**Tipo de hemocomponente** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **RH** : +  
**Temperatura del hemocomponente** : 4,000  
**Referencia de la nevera** : 153200011487 **Volúmen por unidad (mL)** : 243  
**Fecha de verificación** : 23.07.2021 **Hora** : 23:34  
**Hallazgos encontrados en el paciente antes de la transfusión** : disminucion de la hemoglobina 8.4

## Control Transfusional

Consentimiento informado

: Si

Paciente correcto : Sí

Componente corresponde al solicitado : Sí

Correcta integridad, aspecto y sellado : Sí

Sello de calidad corresponde : Sí

Grupo sanguíneo correcto : Sí

Volúmen correcto : Sí

Número unidad correcto : Sí

Fecha de vencimiento vigente : Sí

Referencia de nevera correcto : Sí

No cumple lista de chequeo : No

Responsable : TENJO MUÑOZ LUIS ALBERTO

## Historicos Inicio y seguimiento de la transfusión

\* Fecha del Registro : 24.07.2021 Hora : 05:09  
 Consecutivo del hemocomponente : 2  
 Sello de calidad : L100821018624 Número de unidad : L100821018624  
 Fecha de inicio de la transfusión : 24.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 02:15  
 Control : Final de la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 285  
 Fecha del control : 24.07.2021 Hora : 05:08  
 PAS (mm Hg) : 140 Tomado : Sí  
 PAD (mm Hg) : 93 Tomado : Sí  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 113  
 Temperatura (°C) : 36,0  
 Frec. Cardíaca (x min) : 113 Tomado : Sí  
 Frec. Respiratoria (x min) : 17 Tomado : Sí  
 Sat. Oxígeno (%) : 86  
 Volúmen real transfundido por unidad : 243,00

Responsable : MORA ORTIZ MARIA ANGELICA

\* Fecha del Registro : 24.07.2021 Hora : 05:00  
 Consecutivo del hemocomponente : 2  
 Sello de calidad : L100821018624 Número de unidad : L100821018624  
 Fecha de inicio de la transfusión : 24.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 02:15  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 285  
 Fecha del control : 24.07.2021 Hora : 05:00  
 PAS (mm Hg) : 114  
 PAD (mm Hg) : 76  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 109  
 Temperatura (°C) : 37,0  
 Frec. Cardíaca (x min) : 109  
 Frec. Respiratoria (x min) : 18  
 Sat. Oxígeno (%) : 92

Responsable : MORA ORTIZ MARIA ANGELICA

\* Fecha del Registro : 24.07.2021 Hora : 05:08  
 Consecutivo del hemocomponente : 2  
 Sello de calidad : L100821018624 Número de unidad : L100821018624  
 Fecha de inicio de la transfusión : 24.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 02:15  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 285  
 Fecha del control : 24.07.2021 Hora : 03:15  
 PAS (mm Hg) : 143  
 PAD (mm Hg) : 85  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 100  
 Temperatura (°C) : 37,2  
 Frec. Cardíaca (x min) : 100  
 Frec. Respiratoria (x min) : 19

## Control Transfusional

Sat. Oxígeno (%) : 93

Responsable : MORA ORTIZ MARIA ANGELICA

\* Fecha del Registro : 24.07.2021 Hora : 05:04  
 Consecutivo del hemocomponente : 2  
 Sello de calidad : L100821018624 Número de unidad : L100821018624  
 Fecha de inicio de la transfusión : 24.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 02:15  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 285  
 Fecha del control : 24.07.2021 Hora : 02:45  
 PAS (mm Hg) : 134  
 PAD (mm Hg) : 77  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 106  
 Temperatura (°C) : 37,2  
 Frec. Cardíaca (x min) : 106  
 Frec. Respiratoria (x min) : 18  
 Sat. Oxígeno (%) : 93

Responsable : MORA ORTIZ MARIA ANGELICA

\* Fecha del Registro : 24.07.2021 Hora : 05:03  
 Consecutivo del hemocomponente : 2  
 Sello de calidad : L100821018624 Número de unidad : L100821018624  
 Fecha de inicio de la transfusión : 24.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 02:15  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 285  
 Fecha del control : 24.07.2021 Hora : 02:30  
 PAS (mm Hg) : 135  
 PAD (mm Hg) : 84  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 105  
 Temperatura (°C) : 37,2  
 Frec. Cardíaca (x min) : 105  
 Frec. Respiratoria (x min) : 15  
 Sat. Oxígeno (%) : 93

Responsable : MORA ORTIZ MARIA ANGELICA

\* Fecha del Registro : 24.07.2021 Hora : 05:02  
 Consecutivo del hemocomponente : 2  
 Sello de calidad : L100821018624 Número de unidad : L100821018624  
 Fecha de inicio de la transfusión : 24.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 02:15  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 285  
 Fecha del control : 24.07.2021 Hora : 02:20  
 PAS (mm Hg) : 131  
 PAD (mm Hg) : 89  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 106  
 Temperatura (°C) : 37,3  
 Frec. Cardíaca (x min) : 106  
 Frec. Respiratoria (x min) : 16  
 Sat. Oxígeno (%) : 92

Responsable : MORA ORTIZ MARIA ANGELICA

\* Fecha del Registro : 24.07.2021 Hora : 04:31  
 Consecutivo del hemocomponente : 2  
 Sello de calidad : L100821018624 Número de unidad : L100821018624  
 Fecha de inicio de la transfusión : 24.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 02:15  
 Control : Inicio de la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 285  
 Fecha del control : 24.07.2021 Hora : 02:15  
 PAS (mm Hg) : 114  
 PAD (mm Hg) : 76  
 PAM (mm Hg) : 0

## Control Transfusional

Pulso (x min) : 109  
 Temperatura (°C) : 37,0  
 Frec. Cardíaca (x min) : 109  
 Frec. Respiratoria (x min) : 17  
 Sat. Oxígeno (%) : 92

Responsable : MORA ORTIZ MARIA ANGELICA

\* Fecha del Registro : 24.07.2021 Hora : 02:33  
 Consecutivo del hemocomponente : 1  
 Sello de calidad : L100821020049 Número de unidad : L100821020049  
 Fecha de inicio de la transfusión : 23.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 24:00  
 Control : Final de la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 243  
 Fecha del control : 24.07.2021 Hora : 01:43  
 PAS (mm Hg) : 128 Tomado : Sí  
 PAD (mm Hg) : 78 Tomado : Sí  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 110  
 Temperatura (°C) : 37,1  
 Frec. Cardíaca (x min) : 110 Tomado : Sí  
 Frec. Respiratoria (x min) : 19 Tomado : Sí  
 Sat. Oxígeno (%) : 93  
 Medicamentos y otros líquidos administrados : NINGUNA  
 Volúmen real transfundido por unidad : 243,00  
 Observaciones : NINUGNA

Responsable : LOPEZ BELTRAN JAVIER SEBASTIAN

\* Fecha del Registro : 24.07.2021 Hora : 02:32  
 Consecutivo del hemocomponente : 1  
 Sello de calidad : L100821020049 Número de unidad : L100821020049  
 Fecha de inicio de la transfusión : 23.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 24:00  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 243  
 Fecha del control : 24.07.2021 Hora : 01:30  
 PAS (mm Hg) : 119  
 PAD (mm Hg) : 73  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 92  
 Temperatura (°C) : 37,1  
 Frec. Cardíaca (x min) : 92  
 Frec. Respiratoria (x min) : 19  
 Sat. Oxígeno (%) : 93  
 Medicamentos y otros líquidos administrados : NINUGNA  
 Observaciones : NINUGNA

Responsable : LOPEZ BELTRAN JAVIER SEBASTIAN

\* Fecha del Registro : 24.07.2021 Hora : 01:59  
 Consecutivo del hemocomponente : 1  
 Sello de calidad : L100821020049 Número de unidad : L100821020049  
 Fecha de inicio de la transfusión : 23.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 24:00  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 243  
 Fecha del control : 24.07.2021 Hora : 01:00  
 PAS (mm Hg) : 119  
 PAD (mm Hg) : 73  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 92  
 Temperatura (°C) : 36,1  
 Frec. Cardíaca (x min) : 92  
 Frec. Respiratoria (x min) : 19  
 Sat. Oxígeno (%) : 92  
 Medicamentos y otros líquidos administrados : NINGUNA

## Control Transfusional

Observaciones : NINGUNA

Responsable : LOPEZ BELTRAN JAVIER SEBASTIAN

\* Fecha del Registro : 24.07.2021 Hora : 01:54  
 Consecutivo del hemocomponente : 1  
 Sello de calidad : L100821020049 Número de unidad : L100821020049  
 Fecha de inicio de la transfusión : 23.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 24:00  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 243  
 Fecha del control : 24.07.2021 Hora : 00:30  
 PAS (mm Hg) : 116 Tomado : Sí  
 PAD (mm Hg) : 73 Tomado : Sí  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 95  
 Temperatura (°C) : 36,4  
 Frec. Cardíaca (x min) : 95  
 Frec. Respiratoria (x min) : 19 Tomado : Sí  
 Sat. Oxígeno (%) : 92  
 Medicamentos y otros líquidos administrados : NINGUNA  
 Observaciones : NINGUNA .

Responsable : LOPEZ BELTRAN JAVIER SEBASTIAN

\* Fecha del Registro : 24.07.2021 Hora : 01:52  
 Consecutivo del hemocomponente : 1  
 Sello de calidad : L100821020049 Número de unidad : L100821020049  
 Fecha de inicio de la transfusión : 23.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 24:00  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 243  
 Fecha del control : 24.07.2021 Hora : 00:15  
 PAS (mm Hg) : 110 Tomado : Sí  
 PAD (mm Hg) : 75 Tomado : Sí  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 109  
 Temperatura (°C) : 37,1  
 Frec. Cardíaca (x min) : 109 Tomado : Sí  
 Frec. Respiratoria (x min) : 19 Tomado : Sí  
 Sat. Oxígeno (%) : 93  
 Medicamentos y otros líquidos administrados : NINUGNA  
 Observaciones : NIGUNA

Responsable : LOPEZ BELTRAN JAVIER SEBASTIAN

\* Fecha del Registro : 24.07.2021 Hora : 01:49  
 Consecutivo del hemocomponente : 1  
 Sello de calidad : L100821020049 Número de unidad : L100821020049  
 Fecha de inicio de la transfusión : 23.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 24:00  
 Control : Inicio de la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 243  
 Fecha del control : 23.07.2021 Hora : 24:00  
 PAS (mm Hg) : 129 Tomado : Sí  
 PAD (mm Hg) : 79 Tomado : Sí  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 110  
 Temperatura (°C) : 37,1  
 Frec. Cardíaca (x min) : 110 Tomado : Sí  
 Frec. Respiratoria (x min) : 19 Tomado : Sí  
 Sat. Oxígeno (%) : 91  
 Medicamentos y otros líquidos administrados : NINUGNA  
 Observaciones : NINGUNA

Responsable : LOPEZ BELTRAN JAVIER SEBASTIAN

## Control Transfusional

### Responsables

**Fecha** : 24.07.2021  
**No. Interlocutor** : 2000012689  
**Registro** : 52989581

**Hora** : 05:34  
**Responsable** : PINTO BELTRAN SANDRA MILENA  
**Especialidad** : ENFERMERIA

**Fecha** : 24.07.2021  
**No. Interlocutor** : 2000017341  
**Registro** : 35198967

**Hora** : 06:01  
**Responsable** : CAYCEDO DUQUE ALEJANDRA  
**Especialidad** : MEDICINA DE EMERGENCIAS

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC

## Control Transfusional

### Verificación de la transfusión

\* **Fecha del Registro** : 25.07.2021 **Hora** : 13:59  
**Consec. del hemocomponente** : 3 **Nro OC** : 0001014006  
**Sello de calidad** : 210132397  
**Grupo sanguíneo** : O **Hemoclasificación** : + Positivo **Número de unidad** : 210132397  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**COOMBS** : **Lecitina A1** : **Lecitina H** :  
**RAI** : Negativo **Hto** : 0,00 **Hb** : 0,00  
**PTT** : 0,00 **PT** : 0,00 **Plaquetas** : 0  
**Pruebas Cruzadas** : Sí

**Tipo de hemocomponente** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **RH** : +  
**Temperatura del hemocomponente** : 4,000  
**Referencia de la nevera** : 153200011476 **Volúmen por unidad (mL)** : 303  
**Fecha de verificación** : 25.07.2021 **Hora** : 13:59  
**Hallazgos encontrados en el paciente antes de la transfusión** : anemia

**Consentimiento informado** : Si

**Paciente correcto** : Sí  
**Componente corresponde al solicitado** : Sí  
**Correcta integridad, aspecto y sellado** : Sí  
**Sello de calidad corresponde** : Sí  
**Grupo sanguíneo correcto** : Sí  
**Volúmen correcto** : Sí  
**Número unidad correcto** : Sí  
**Fecha de vencimiento vigente** : Sí  
**Referencia de nevera correcto** : Sí  
**No cumple lista de chequeo** : No  
**Responsable** : FAJARDO ROCHA HANIER

\* **Fecha del Registro** : 25.07.2021 **Hora** : 12:34  
**Consec. del hemocomponente** : 1 **Nro OC** : 0001014006  
**Sello de calidad** : b21025076  
**Grupo sanguíneo** : O **Hemoclasificación** : + Positivo **Número de unidad** : b21025076  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**COOMBS** : **Lecitina A1** : **Lecitina H** :  
**RAI** : Negativo **Hto** : 0,00 **Hb** : 0,00  
**PTT** : 0,00 **PT** : 0,00 **Plaquetas** : 0  
**Pruebas Cruzadas** : Sí

**Tipo de hemocomponente** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **RH** : +  
**Temperatura del hemocomponente** : 4,000  
**Referencia de la nevera** : 153200011487 **Volúmen por unidad (mL)** : 281  
**Fecha de verificación** : 25.07.2021 **Hora** : 10:00  
**Hallazgos encontrados en el paciente antes de la transfusión** : ANEMIA

**Consentimiento informado** : Si

**Paciente correcto** : Sí  
**Componente corresponde al solicitado** : Sí  
**Correcta integridad, aspecto y sellado** : Sí  
**Sello de calidad corresponde** : Sí  
**Grupo sanguíneo correcto** : Sí  
**Volúmen correcto** : Sí  
**Número unidad correcto** : Sí



## Control Transfusional

Fecha de vencimiento vigente : Sí  
 Referencia de nevera correcto : Sí  
 No cumple lista de chequeo : No  
 Responsable : GALVIS PASCAGAZA JULIETH ANGELICA

\* Fecha del Registro : 25.07.2021 Hora : 12:15  
 Consec. del hemocomponente : 2 Nro OC : 0001014006  
 Sello de calidad : 210132398  
 Grupo sanguíneo : O Hemoclasificación : + Positivo Número de unidad : 210132398  
 Fenotipo CDE : : Antígeno Kell :  
 COOMBS : : Lecitina H :  
 RAI : Negativo Hto : 0,00 Hb : 0,00  
 PTT : 0,00 PT : 0,00 Plaquetas : 0  
 Pruebas Cruzadas : Sí

Tipo de hemocomponente : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
 Grupo sanguíneo del hemocomponente : O RH : +  
 Temperatura del hemocomponente : 4,000  
 Referencia de la nevera : 153200011482 Volúmen por unidad (mL) : 286  
 Fecha de verificación : 25.07.2021 Hora : 12:15  
 Hallazgos encontrados en el paciente antes de la transfusión : ANEMIA

Consentimiento informado : Si

Paciente correcto : Sí  
 Componente corresponde al solicitado : Sí  
 Correcta integridad, aspecto y sellado : Sí  
 Sello de calidad corresponde : Sí  
 Grupo sanguíneo correcto : Sí  
 Volúmen correcto : Sí  
 Número unidad correcto : Sí  
 Fecha de vencimiento vigente : Sí  
 Referencia de nevera correcto : Sí  
 No cumple lista de chequeo : No  
 Responsable : GALVIS PASCAGAZA JULIETH ANGELICA

## Historicos Inicio y seguimiento de la transfusión

\* Fecha del Registro : 25.07.2021 Hora : 16:54  
 Consecutivo del hemocomponente : 3  
 Sello de calidad : 210132397 Número de unidad : 210132397  
 Fecha de inicio de la transfusión : 25.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 14:00  
 Control : Final de la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 303  
 Fecha del control : 25.07.2021 Hora : 16:00  
 PAS (mm Hg) : 148  
 PAD (mm Hg) : 86  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 111  
 Temperatura (°C) : 38,0  
 Frec. Cardíaca (x min) : 111  
 Frec. Respiratoria (x min) : 33  
 Sat. Oxígeno (%) : 88  
 Volúmen real transfundido por unidad : 303,00  
 Observaciones : sin novedad  
 Responsable : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 25.07.2021 Hora : 16:52  
 Consecutivo del hemocomponente : 3  
 Sello de calidad : 210132397 Número de unidad : 210132397  
 Fecha de inicio de la transfusión : 25.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 14:00  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 303  
 Fecha del control : 25.07.2021 Hora : 14:45  
 PAS (mm Hg) : 133  
 PAD (mm Hg) : 86

## Control Transfusional

PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 111  
 Temperatura (°C) : 37,5  
 Frec. Cardíaca (x min) : 111  
 Frec. Respiratoria (x min) : 30  
 Sat. Oxígeno (%) : 89  
 Observaciones : sin novedad

Responsable : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 25.07.2021 Hora : 16:51  
 Consecutivo del hemocomponente : 3  
 Sello de calidad : 210132397 Número de unidad : 210132397  
 Fecha de inicio de la transfusión : 25.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 14:00  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 303  
 Fecha del control : 25.07.2021 Hora : 14:30  
 PAS (mm Hg) : 131  
 PAD (mm Hg) : 79  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 112  
 Temperatura (°C) : 37,1  
 Frec. Cardíaca (x min) : 112  
 Frec. Respiratoria (x min) : 26  
 Sat. Oxígeno (%) : 89  
 Observaciones : sin novedad

Responsable : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 25.07.2021 Hora : 16:49  
 Consecutivo del hemocomponente : 3  
 Sello de calidad : 210132397 Número de unidad : 210132397  
 Fecha de inicio de la transfusión : 25.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 14:00  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 303  
 Fecha del control : 25.07.2021 Hora : 14:15  
 PAS (mm Hg) : 133  
 PAD (mm Hg) : 88  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 109  
 Temperatura (°C) : 37,1  
 Frec. Cardíaca (x min) : 109  
 Frec. Respiratoria (x min) : 29  
 Sat. Oxígeno (%) : 93  
 Observaciones : sin novedad

Responsable : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 25.07.2021 Hora : 16:47  
 Consecutivo del hemocomponente : 3  
 Sello de calidad : 210132397 Número de unidad : 210132397  
 Fecha de inicio de la transfusión : 25.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 14:00  
 Control : Inicio de la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 303  
 Fecha del control : 25.07.2021 Hora : 14:00  
 PAS (mm Hg) : 131  
 PAD (mm Hg) : 79  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 102  
 Temperatura (°C) : 37,1  
 Frec. Cardíaca (x min) : 102  
 Frec. Respiratoria (x min) : 20  
 Sat. Oxígeno (%) : 92  
 Observaciones : sin novedad

Responsable : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA

## Control Transfusional

\* Fecha del Registro : 25.07.2021 Hora : 16:46  
 Consecutivo del hemocomponente : 2  
 Sello de calidad : 210132398 Número de unidad : 210132398  
 Fecha de inicio de la transfusión : 25.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 12:20  
 Control : Final de la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 286  
 Fecha del control : 25.07.2021 Hora : 13:40  
 PAS (mm Hg) : 128  
 PAD (mm Hg) : 76  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 108  
 Temperatura (°C) : 37,1  
 Frec. Cardíaca (x min) : 29  
 Frec. Respiratoria (x min) : 109  
 Sat. Oxígeno (%) : 93  
 Volúmen real transfundido por unidad : 286,00  
 Observaciones : transfucion completa sin novedad

Responsable : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 25.07.2021 Hora : 13:00  
 Consecutivo del hemocomponente : 2  
 Sello de calidad : 210132398 Número de unidad : 210132398  
 Fecha de inicio de la transfusión : 25.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 12:20  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 286  
 Fecha del control : 25.07.2021 Hora : 12:50  
 PAS (mm Hg) : 136  
 PAD (mm Hg) : 93  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 106  
 Temperatura (°C) : 37,0  
 Frec. Cardíaca (x min) : 106  
 Frec. Respiratoria (x min) : 22  
 Sat. Oxígeno (%) : 90  
 Observaciones : sin novedad

Responsable : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 25.07.2021 Hora : 12:43  
 Consecutivo del hemocomponente : 1  
 Sello de calidad : b21025076 Número de unidad : b21025076  
 Fecha de inicio de la transfusión : 25.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 10:20  
 Control : Final de la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 281  
 Fecha del control : 25.07.2021 Hora : 12:42  
 PAS (mm Hg) : 107 Tomado : Sí  
 PAD (mm Hg) : 66 Tomado : Sí  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 107  
 Temperatura (°C) : 37,0  
 Frec. Cardíaca (x min) : 107 Tomado : Sí  
 Frec. Respiratoria (x min) : 22 Tomado : Sí  
 Sat. Oxígeno (%) : 91  
 Volúmen real transfundido por unidad : 281,00

Responsable : GALVIS PASCAGAZA JULIETH ANGELICA

\* Fecha del Registro : 25.07.2021 Hora : 12:39  
 Consecutivo del hemocomponente : 1  
 Sello de calidad : b21025076 Número de unidad : b21025076  
 Fecha de inicio de la transfusión : 25.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 10:20  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 281  
 Fecha del control : 25.07.2021 Hora : 12:38  
 PAS (mm Hg) : 130 Tomado : Sí  
 PAD (mm Hg) : 90 Tomado : Sí  
 PAM (mm Hg) : 103

## Control Transfusional

Pulso (x min)	: 89		
Temperatura (°C)	: 37,0		
Frec. Cardíaca (x min)	: 89	Tomado	: Sí
Frec. Respiratoria (x min)	: 22	Tomado	: Sí
Sat. Oxígeno (%)	: 92		

Responsable : GALVIS PASCAGAZA JULIETH ANGELICA

\* Fecha del Registro : 25.07.2021 Hora : 12:59

Consecutivo del hemocomponente : 2

Sello de calidad : 210132398 Número de unidad : 210132398

Fecha de inicio de la transfusión : 25.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 12:20

Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 286

Fecha del control : 25.07.2021 Hora : 12:35

PAS (mm Hg) : 136

PAD (mm Hg) : 93

PAM (mm Hg) : 0

Pulso (x min) : 104

Temperatura (°C) : 37,0

Frec. Cardíaca (x min) : 104

Frec. Respiratoria (x min) : 22

Sat. Oxígeno (%) : 92

Observaciones : sin novedad

Responsable : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 25.07.2021 Hora : 12:58

Consecutivo del hemocomponente : 2

Sello de calidad : 210132398 Número de unidad : 210132398

Fecha de inicio de la transfusión : 25.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 12:20

Control : Inicio de la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 286

Fecha del control : 25.07.2021 Hora : 12:20

PAS (mm Hg) : 136

PAD (mm Hg) : 93

PAM (mm Hg) : 0

Pulso (x min) : 112

Temperatura (°C) : 37,0

Frec. Cardíaca (x min) : 112

Frec. Respiratoria (x min) : 22

Sat. Oxígeno (%) : 86

Observaciones : sin novedad

Responsable : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 25.07.2021 Hora : 12:38

Consecutivo del hemocomponente : 1

Sello de calidad : b21025076 Número de unidad : b21025076

Fecha de inicio de la transfusión : 25.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 10:20

Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 281

Fecha del control : 25.07.2021 Hora : 10:30

PAS (mm Hg) : 132 Tomado : Sí

PAD (mm Hg) : 70 Tomado : Sí

PAM (mm Hg) : 0

Pulso (x min) : 80

Temperatura (°C) : 37,0

Frec. Cardíaca (x min) : 80

Frec. Respiratoria (x min) : 22 Tomado : Sí

Sat. Oxígeno (%) : 92

Responsable : GALVIS PASCAGAZA JULIETH ANGELICA

\* Fecha del Registro : 25.07.2021 Hora : 12:36

Consecutivo del hemocomponente : 1

Sello de calidad : b21025076 Número de unidad : b21025076

## Control Transfusional

Fecha de inicio de la transfusión : 25.07.2021

Hora de inicio de la transfusión : 10:20

Control	: Inicio de la transfusión	Volúmen por unidad (mL)	: 281
Fecha del control	: 25.07.2021	Hora	: 10:20
PAS (mm Hg)	: 130	Tomado	: Sí
PAD (mm Hg)	: 90	Tomado	: Sí
PAM (mm Hg)	: 0		
Pulso (x min)	: 89		
Temperatura (°C)	: 37,0		
Frec. Cardíaca (x min)	: 89	Tomado	: Sí
Frec. Respiratoria (x min)	: 28	Tomado	: Sí
Sat. Oxígeno (%)	: 92		
Observaciones	: Inicio de primera unida, iniciada en el servicio de urgencias.		

Responsable : GALVIS PASCAGAZA JULIETH ANGELICA

### Responsables

Fecha	: 25.07.2021	Hora	: 18:18
No. Interlocutor	: 2000016595	Responsable	: GALVIS PASCAGAZA JULIETH ANGELICA
Registro	: 1014249129	Especialidad	: ENFERMERIA
Fecha	: 25.07.2021	Hora	: 18:32
No. Interlocutor	: 2000017339	Responsable	: DUARTE GONZALEZ MARIO FERNANDO
Registro	: 1032477659	Especialidad	: MEDICINA GENERAL

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC

## Control Transfusional

### Verificación de la transfusión

\* **Fecha del Registro** : 26.07.2021 **Hora** : 11:50  
**Consec. del hemocomponente** : 1 **Nro OC** : 0001015664  
**Sello de calidad** : 210140993  
**Grupo sanguíneo** : O **Hemoclasificación** : + Positivo **Número de unidad** : 210140993  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**COOMBS** : **Lecitina A1** : **Lecitina H** :  
**RAI** : Negativo **Hto** : 0,00 **Hb** : 0,00  
**PTT** : 0,00 **PT** : 0,00 **Plaquetas** : 0  
**Pruebas Cruzadas** : Sí

**Tipo de hemocomponente** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **RH** : +  
**Temperatura del hemocomponente** : 4,000  
**Referencia de la nevera** : 153200011476 **Volúmen por unidad (mL)** : 278  
**Fecha de verificación** : 26.07.2021 **Hora** : 11:50  
**Hallazgos encontrados en el paciente antes de la transfusión** : SANGRADO ACTIVO

**Consentimiento informado** : Si

**Paciente correcto** : Sí  
**Componente corresponde al solicitado** : Sí  
**Correcta integridad, aspecto y sellado** : Sí  
**Sello de calidad corresponde** : Sí  
**Grupo sanguíneo correcto** : Sí  
**Volúmen correcto** : Sí  
**Número unidad correcto** : Sí  
**Fecha de vencimiento vigente** : Sí  
**Referencia de nevera correcto** : Sí  
**No cumple lista de chequeo** : No  
**Responsable** : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA

### Historicos Inicio y seguimiento de la transfusión

\* **Fecha del Registro** : 26.07.2021 **Hora** : 13:56  
**Consecutivo del hemocomponente** : 1  
**Sello de calidad** : 210140993 **Número de unidad** : 210140993  
**Fecha de inicio de la transfusión** : 26.07.2021 **Hora de inicio de la transfusión** : 12:05  
**Control** : Final de la transfusión **Volúmen por unidad (mL)** : 278  
**Fecha del control** : 26.07.2021 **Hora** : 13:50  
**PAS (mm Hg)** : 105 **Tomado** : Sí  
**PAD (mm Hg)** : 92 **Tomado** : Sí  
**PAM (mm Hg)** : 0  
**Pulso (x min)** : 97  
**Temperatura (°C)** : 38,0  
**Frec. Cardíaca (x min)** : 97 **Tomado** : Sí  
**Frec. Respiratoria (x min)** : 25 **Tomado** : Sí  
**Sat. Oxígeno (%)** : 84  
**Volúmen real transfundido por unidad** : 278,00  
**Observaciones** : termina unidad

**Responsable** : LEGUIZAMON CASALLAS SANDRA PAOLA  
**Motivo finalizacion/suspensión** : SIN COMPLICACIONES

**Observaciones suspensión/finalizacion** : TERMIN UNIDAD

\* **Fecha del Registro** : 26.07.2021 **Hora** : 12:59  
**Consecutivo del hemocomponente** : 1

## Control Transfusional

<b>Sello de calidad</b>	: 210140993	<b>Número de unidad</b>	: 210140993
<b>Fecha de inicio de la transfusión</b>	: 26.07.2021	<b>Hora de inicio de la transfusión</b>	: 12:05
<b>Control</b>	: Durante la transfusión	<b>Volúmen por unidad (mL)</b>	: 278
<b>Fecha del control</b>	: 26.07.2021	<b>Hora</b>	: 12:50
<b>PAS (mm Hg)</b>	: 102	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>PAD (mm Hg)</b>	: 46	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>PAM (mm Hg)</b>	: 65		
<b>Pulso (x min)</b>	: 99		
<b>Temperatura (°C)</b>	: 38,0		
<b>Frec. Cardíaca (x min)</b>	: 99	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>Frec. Respiratoria (x min)</b>	: 18	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>Sat. Oxígeno (%)</b>	: 90		
<b>Responsable</b>	: LEGUIZAMON CASALLAS SANDRA PAOLA		

<b>* Fecha del Registro</b>	: 26.07.2021	<b>Hora</b>	: 12:39
<b>Consecutivo del hemocomponente</b>	: 1		
<b>Sello de calidad</b>	: 210140993	<b>Número de unidad</b>	: 210140993
<b>Fecha de inicio de la transfusión</b>	: 26.07.2021	<b>Hora de inicio de la transfusión</b>	: 12:05
<b>Control</b>	: Durante la transfusión	<b>Volúmen por unidad (mL)</b>	: 278
<b>Fecha del control</b>	: 26.07.2021	<b>Hora</b>	: 12:20
<b>PAS (mm Hg)</b>	: 101	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>PAD (mm Hg)</b>	: 45	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>PAM (mm Hg)</b>	: 0		
<b>Pulso (x min)</b>	: 90		
<b>Temperatura (°C)</b>	: 38,0		
<b>Frec. Cardíaca (x min)</b>	: 98	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>Frec. Respiratoria (x min)</b>	: 18	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>Sat. Oxígeno (%)</b>	: 90		
<b>Responsable</b>	: LEGUIZAMON CASALLAS SANDRA PAOLA		

<b>* Fecha del Registro</b>	: 26.07.2021	<b>Hora</b>	: 12:38
<b>Consecutivo del hemocomponente</b>	: 1		
<b>Sello de calidad</b>	: 210140993	<b>Número de unidad</b>	: 210140993
<b>Fecha de inicio de la transfusión</b>	: 26.07.2021	<b>Hora de inicio de la transfusión</b>	: 12:05
<b>Control</b>	: Inicio de la transfusión	<b>Volúmen por unidad (mL)</b>	: 278
<b>Fecha del control</b>	: 26.07.2021	<b>Hora</b>	: 12:05
<b>PAS (mm Hg)</b>	: 122	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>PAD (mm Hg)</b>	: 53	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>PAM (mm Hg)</b>	: 76		
<b>Pulso (x min)</b>	: 101		
<b>Temperatura (°C)</b>	: 38,0		
<b>Frec. Cardíaca (x min)</b>	: 101	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>Frec. Respiratoria (x min)</b>	: 21	<b>Tomado</b>	: Sí
<b>Sat. Oxígeno (%)</b>	: 90		
<b>Responsable</b>	: LEGUIZAMON CASALLAS SANDRA PAOLA		

## Responsables

<b>Fecha</b>	: 26.07.2021	<b>Hora</b>	: 13:57
<b>No. Interlocutor</b>	: 2000014019	<b>Responsable</b>	: LEGUIZAMON CASALLAS SANDRA PAOLA
<b>Registro</b>	: 52903103	<b>Especialidad</b>	: ENFERMERIA
<b>Fecha</b>	: 26.07.2021	<b>Hora</b>	: 13:59
<b>No. Interlocutor</b>	: 2000017711	<b>Responsable</b>	: ALFONSO RAMIREZ KAREN LIZETH
<b>Registro</b>	: 1018480441	<b>Especialidad</b>	: MEDICINA GENERAL

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC

## Control Transfusional

### Verificación de la transfusión

\* **Fecha del Registro** : 26.07.2021 **Hora** : 17:10  
**Consec. del hemocomponente** : 2 **Nro OC** : 0001016318  
**Sello de calidad** : L100821019180  
**Grupo sanguíneo** : O **Hemoclasificación** : + Positivo **Número de unidad** :  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**COOMBS** : **Lecitina A1** : **Lecitina H** :  
**RAI** : **Hto** : 0,00 **Hb** : 0,00  
**PTT** : 0,00 **PT** : 0,00 **Plaquetas** : 0  
**Pruebas Cruzadas** : Sí

**Tipo de hemocomponente** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **RH** : +  
**Temperatura del hemocomponente** : 4,000  
**Referencia de la nevera** : 153200011480 **Volúmen por unidad (mL)** : 268  
**Fecha de verificación** : 26.07.2021 **Hora** : 17:09  
**Hallazgos encontrados en el paciente antes de la transfusión** : anemia

**Consentimiento informado** : Si

**Paciente correcto** : Sí  
**Componente corresponde al solicitado** : Sí  
**Correcta integridad, aspecto y sellado** : Sí  
**Sello de calidad corresponde** : Sí  
**Grupo sanguíneo correcto** : Sí  
**Volúmen correcto** : Sí  
**Número unidad correcto** : Sí  
**Fecha de vencimiento vigente** : Sí  
**Referencia de nevera correcto** : Sí  
**No cumple lista de chequeo** : No  
**Responsable** : LEGUIZAMON CASALLAS SANDRA PAOLA

\* **Fecha del Registro** : 26.07.2021 **Hora** : 15:08  
**Consec. del hemocomponente** : 1 **Nro OC** : 0001016318  
**Sello de calidad** : 210162617  
**Grupo sanguíneo** : O **Hemoclasificación** : + Positivo **Número de unidad** : 210162617  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**COOMBS** : **Lecitina A1** : **Lecitina H** :  
**RAI** : **Hto** : 0,00 **Hb** : 0,00  
**PTT** : 0,00 **PT** : 0,00 **Plaquetas** : 0  
**Pruebas Cruzadas** : Sí

**Tipo de hemocomponente** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **RH** : +  
**Temperatura del hemocomponente** : 4,000  
**Referencia de la nevera** : 153200011480 **Volúmen por unidad (mL)** : 275  
**Fecha de verificación** : 26.07.2021 **Hora** : 15:07  
**Hallazgos encontrados en el paciente antes de la transfusión** : sangrado activo

**Consentimiento informado** : Si

**Paciente correcto** : Sí  
**Componente corresponde al solicitado** : Sí  
**Correcta integridad, aspecto y sellado** : Sí  
**Sello de calidad corresponde** : Sí  
**Grupo sanguíneo correcto** : Sí  
**Volúmen correcto** : Sí  
**Número unidad correcto** : Sí



## Control Transfusional

Fecha de vencimiento vigente : Sí  
 Referencia de nevera correcto : Sí  
 No cumple lista de chequeo : No  
 Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA

## Historicos Inicio y seguimiento de la transfusión

\* Fecha del Registro : 26.07.2021 Hora : 18:55  
 Consecutivo del hemocomponente : 2  
 Sello de calidad : L100821019180 Número de unidad : L100821019180  
 Fecha de inicio de la transfusión : 26.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 17:10  
 Control : Final de la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 268  
 Fecha del control : 26.07.2021 Hora : 18:50  
 PAS (mm Hg) : 174 Tomado : Sí  
 PAD (mm Hg) : 76 Tomado : Sí  
 PAM (mm Hg) : 109  
 Pulso (x min) : 125  
 Temperatura (°C) : 37,2  
 Frec. Cardíaca (x min) : 125 Tomado : Sí  
 Frec. Respiratoria (x min) : 29 Tomado : Sí  
 Sat. Oxígeno (%) : 94  
 Volúmen real transfundido por unidad : 268,00  
 Observaciones : termina unidad  
 Responsable : LEGUIZAMON CASALLAS SANDRA PAOLA  
 Motivo finalizacion/suspensión : TERMINA UNIDAD  
 Observaciones suspensión/finalizacion : SIN COMPLICACIONES

\* Fecha del Registro : 26.07.2021 Hora : 18:17  
 Consecutivo del hemocomponente : 2  
 Sello de calidad : L100821019180 Número de unidad : L100821019180  
 Fecha de inicio de la transfusión : 26.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 17:10  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 268  
 Fecha del control : 26.07.2021 Hora : 17:55  
 PAS (mm Hg) : 172 Tomado : Sí  
 PAD (mm Hg) : 69 Tomado : Sí  
 PAM (mm Hg) : 103  
 Pulso (x min) : 128  
 Temperatura (°C) : 37,2  
 Frec. Cardíaca (x min) : 128 Tomado : Sí  
 Frec. Respiratoria (x min) : 35 Tomado : Sí  
 Sat. Oxígeno (%) : 100  
 Responsable : LEGUIZAMON CASALLAS SANDRA PAOLA

\* Fecha del Registro : 26.07.2021 Hora : 17:29  
 Consecutivo del hemocomponente : 2  
 Sello de calidad : L100821019180 Número de unidad : L100821019180  
 Fecha de inicio de la transfusión : 26.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 17:10  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 268  
 Fecha del control : 26.07.2021 Hora : 17:25  
 PAS (mm Hg) : 162 Tomado : Sí  
 PAD (mm Hg) : 73 Tomado : Sí  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 119  
 Temperatura (°C) : 37,4  
 Frec. Cardíaca (x min) : 119 Tomado : Sí  
 Frec. Respiratoria (x min) : 35 Tomado : Sí  
 Sat. Oxígeno (%) : 93  
 Responsable : LEGUIZAMON CASALLAS SANDRA PAOLA

\* Fecha del Registro : 26.07.2021 Hora : 17:24

## Control Transfusional

**Consecutivo del hemocomponente** : 2  
**Sello de calidad** : L100821019180 **Número de unidad** : L100821019180  
**Fecha de inicio de la transfusión** : 26.07.2021 **Hora de inicio de la transfusión** : 17:10  
**Control** : Inicio de la transfusión **Volúmen por unidad (mL)** : 268  
**Fecha del control** : 26.07.2021 **Hora** : 17:10  
**PAS (mm Hg)** : 175 **Tomado** : Sí  
**PAD (mm Hg)** : 77 **Tomado** : Sí  
**PAM (mm Hg)** : 0  
**Pulso (x min)** : 119  
**Temperatura (°C)** : 37,4  
**Frec. Cardíaca (x min)** : 119 **Tomado** : Sí  
**Frec. Respiratoria (x min)** : 25 **Tomado** : Sí  
**Sat. Oxígeno (%)** : 90

**Responsable** : LEGUIZAMON CASALLAS SANDRA PAOLA

\* **Fecha del Registro** : 26.07.2021 **Hora** : 17:00  
**Consecutivo del hemocomponente** : 1  
**Sello de calidad** : 210162617 **Número de unidad** : 210162617  
**Fecha de inicio de la transfusión** : 26.07.2021 **Hora de inicio de la transfusión** : 15:17  
**Control** : Final de la transfusión **Volúmen por unidad (mL)** : 275  
**Fecha del control** : 26.07.2021 **Hora** : 16:55  
**PAS (mm Hg)** : 175 **Tomado** : Sí  
**PAD (mm Hg)** : 77 **Tomado** : Sí  
**PAM (mm Hg)** : 0  
**Pulso (x min)** : 129  
**Temperatura (°C)** : 37,4  
**Frec. Cardíaca (x min)** : 129 **Tomado** : Sí  
**Frec. Respiratoria (x min)** : 25 **Tomado** : Sí  
**Sat. Oxígeno (%)** : 90  
**Volúmen real transfundido por unidad** : 275,00  
**Observaciones** : termina unidad

**Responsable** : LEGUIZAMON CASALLAS SANDRA PAOLA

**Motivo finalizacion/suspensión** : TERMINA UNIDAD

**Observaciones suspensión/finalización** : SIN COMPLICACIONES

\* **Fecha del Registro** : 26.07.2021 **Hora** : 16:06  
**Consecutivo del hemocomponente** : 1  
**Sello de calidad** : 210162617 **Número de unidad** : 210162617  
**Fecha de inicio de la transfusión** : 26.07.2021 **Hora de inicio de la transfusión** : 15:17  
**Control** : Durante la transfusión **Volúmen por unidad (mL)** : 275  
**Fecha del control** : 26.07.2021 **Hora** : 15:55  
**PAS (mm Hg)** : 133 **Tomado** : Sí  
**PAD (mm Hg)** : 54 **Tomado** : Sí  
**PAM (mm Hg)** : 80  
**Pulso (x min)** : 109  
**Temperatura (°C)** : 38,0  
**Frec. Cardíaca (x min)** : 109 **Tomado** : Sí  
**Frec. Respiratoria (x min)** : 25 **Tomado** : Sí  
**Sat. Oxígeno (%)** : 96

**Responsable** : LEGUIZAMON CASALLAS SANDRA PAOLA

\* **Fecha del Registro** : 26.07.2021 **Hora** : 16:00  
**Consecutivo del hemocomponente** : 1  
**Sello de calidad** : 210162617 **Número de unidad** : 210162617  
**Fecha de inicio de la transfusión** : 26.07.2021 **Hora de inicio de la transfusión** : 15:17  
**Control** : Durante la transfusión **Volúmen por unidad (mL)** : 275  
**Fecha del control** : 26.07.2021 **Hora** : 15:25  
**PAS (mm Hg)** : 145 **Tomado** : Sí  
**PAD (mm Hg)** : 59 **Tomado** : Sí  
**PAM (mm Hg)** : 88  
**Pulso (x min)** : 108

**Control Transfusional**

Temperatura (°C)	: 38,0		
Frec. Cardíaca (x min)	: 108	Tomado	: Sí
Frec. Respiratoria (x min)	: 25	Tomado	: Sí
Sat. Oxígeno (%)	: 97		

Responsable : LEGUIZAMON CASALLAS SANDRA PAOLA

\* Fecha del Registro : 26.07.2021 Hora : 15:18

Consecutivo del hemocomponente : 1

Sello de calidad : 210162617 Número de unidad : 210162617

Fecha de inicio de la transfusión : 26.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 15:17

Control : Inicio de la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 275

Fecha del control : 26.07.2021 Hora : 15:17

PAS (mm Hg) : 139 Tomado : Sí

PAD (mm Hg) : 57 Tomado : Sí

PAM (mm Hg) : 84

Pulso (x min) : 97

Temperatura (°C) : 38,0

Frec. Cardíaca (x min) : 97 Tomado : Sí

Frec. Respiratoria (x min) : 25 Tomado : Sí

Sat. Oxígeno (%) : 87

Responsable : LEGUIZAMON CASALLAS SANDRA PAOLA

**Responsables**

Fecha	: 26.07.2021	Hora	: 18:55
No. Interlocutor	: 2000014019	Responsable	: LEGUIZAMON CASALLAS SANDRA PAOLA
Registro	: 52903103	Especialidad	: ENFERMERIA

Fecha	: 26.07.2021	Hora	: 18:57
No. Interlocutor	: 2000015508	Responsable	: RODRIGUEZ ESCALLON HORACIO
Registro	: 1018417901	Especialidad	: ANESTESIOLOGIA

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM CX GENERAL  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC

## Control Transfusional

### Verificación de la transfusión

\* **Fecha del Registro** : 27.07.2021 **Hora** : 15:44  
**Consec. del hemocomponente** : 3 **Nro OC** : 0001017833  
**Sello de calidad** : b21023621  
**Grupo sanguíneo** : O **Hemoclasificación** : + Positivo **Número de unidad** : b21023621  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**COOMBS** : **Lecitina A1** : **Lecitina H** :  
**RAI** : **Hto** : 0,00 **Hb** : 0,00  
**PTT** : 0,00 **PT** : 0,00 **Plaquetas** : 0  
**Pruebas Cruzadas** : Sí

**Tipo de hemocomponente** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **RH** : +  
**Temperatura del hemocomponente** : 4,000  
**Referencia de la nevera** : 153200011482 **Volúmen por unidad (mL)** : 268  
**Fecha de verificación** : 27.07.2021 **Hora** : 15:44  
**Hallazgos encontrados en el paciente antes de la transfusión** : ANEMIA

**Consentimiento informado** : Si

**Paciente correcto** : Sí  
**Componente corresponde al solicitado** : Sí  
**Correcta integridad, aspecto y sellado** : Sí  
**Sello de calidad corresponde** : Sí  
**Grupo sanguíneo correcto** : Sí  
**Volúmen correcto** : Sí  
**Número unidad correcto** : Sí  
**Fecha de vencimiento vigente** : Sí  
**Referencia de nevera correcto** : Sí  
**No cumple lista de chequeo** : No  
**Responsable** : GALVIS PASCAGAZA JULIETH ANGELICA

\* **Fecha del Registro** : 27.07.2021 **Hora** : 10:03  
**Consec. del hemocomponente** : 1 **Nro OC** : 0001017833  
**Sello de calidad** : 210111577  
**Grupo sanguíneo** : O **Hemoclasificación** : + Positivo **Número de unidad** : 210111577  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**COOMBS** : **Lecitina A1** : **Lecitina H** :  
**RAI** : Negativo **Hto** : 0,00 **Hb** : 0,00  
**PTT** : 0,00 **PT** : 0,00 **Plaquetas** : 0  
**Pruebas Cruzadas** : Sí

**Tipo de hemocomponente** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **RH** : +  
**Temperatura del hemocomponente** : 4,000  
**Referencia de la nevera** : 153200011480 **Volúmen por unidad (mL)** : 303  
**Fecha de verificación** : 27.07.2021 **Hora** : 10:03  
**Hallazgos encontrados en el paciente antes de la transfusión** : ANEMIA

**Consentimiento informado** : Si

**Paciente correcto** : Sí  
**Componente corresponde al solicitado** : Sí  
**Correcta integridad, aspecto y sellado** : Sí  
**Sello de calidad corresponde** : Sí  
**Grupo sanguíneo correcto** : Sí  
**Volúmen correcto** : Sí  
**Número unidad correcto** : Sí

## Control Transfusional

Fecha de vencimiento vigente : Sí  
 Referencia de nevera correcto : Sí  
 No cumple lista de chequeo : No  
 Responsable : GALVIS PASCAGAZA JULIETH ANGELICA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021 Hora : 10:03  
 Consec. del hemocomponente : 2 Nro OC : 0001017833  
 Sello de calidad : b21026070  
 Grupo sanguíneo : O Hemoclasificación : + Positivo Número de unidad : b21026070  
 Fenotipo CDE : Antígeno Kell :  
 COOMBS : Lecitina A1 : Lecitina H :  
 RAI : Negativo Hto : 0,00 Hb : 0,00  
 PTT : 0,00 PT : 0,00 Plaquetas : 0  
 Pruebas Cruzadas : Sí

Tipo de hemocomponente : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
 Grupo sanguíneo del hemocomponente : O RH : +  
 Temperatura del hemocomponente : 4,000  
 Referencia de la nevera : 153200011480 Volúmen por unidad (mL) : 299  
 Fecha de verificación : 27.07.2021 Hora : 10:02  
 Hallazgos encontrados en el paciente antes de la transfusión : ANEMIA

Consentimiento informado : Si

Paciente correcto : Sí  
 Componente corresponde al solicitado : Sí  
 Correcta integridad, aspecto y sellado : Sí  
 Sello de calidad corresponde : Sí  
 Grupo sanguíneo correcto : Sí  
 Volúmen correcto : Sí  
 Número unidad correcto : Sí  
 Fecha de vencimiento vigente : Sí  
 Referencia de nevera correcto : Sí  
 No cumple lista de chequeo : No  
 Responsable : GALVIS PASCAGAZA JULIETH ANGELICA

## Historicos Inicio y seguimiento de la transfusión

\* Fecha del Registro : 27.07.2021 Hora : 18:00  
 Consecutivo del hemocomponente : 3  
 Sello de calidad : b21023621 Número de unidad : b21023621  
 Fecha de inicio de la transfusión : 27.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 15:50  
 Control : Final de la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 268  
 Fecha del control : 27.07.2021 Hora : 17:00  
 PAS (mm Hg) : 113  
 PAD (mm Hg) : 69  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 86  
 Temperatura (°C) : 36,8  
 Frec. Cardíaca (x min) : 86  
 Frec. Respiratoria (x min) : 20  
 Sat. Oxígeno (%) : 96  
 Volúmen real transfundido por unidad : 268,00  
 Observaciones : sin novedad  
 Responsable : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021 Hora : 16:45  
 Consecutivo del hemocomponente : 3  
 Sello de calidad : b21023621 Número de unidad : b21023621  
 Fecha de inicio de la transfusión : 27.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 15:50  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 268  
 Fecha del control : 27.07.2021 Hora : 16:15  
 PAS (mm Hg) : 110  
 PAD (mm Hg) : 69

## Control Transfusional

PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 88  
 Temperatura (°C) : 37,0  
 Frec. Cardíaca (x min) : 88  
 Frec. Respiratoria (x min) : 20  
 Sat. Oxígeno (%) : 97  
 Observaciones : sin novedad

Responsable : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021 Hora : 16:44  
 Consecutivo del hemocomponente : 3  
 Sello de calidad : b21023621 Número de unidad : b21023621

Fecha de inicio de la transfusión : 27.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 15:50  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 268  
 Fecha del control : 27.07.2021 Hora : 16:00  
 PAS (mm Hg) : 110  
 PAD (mm Hg) : 69  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 88  
 Temperatura (°C) : 37,1  
 Frec. Cardíaca (x min) : 88  
 Frec. Respiratoria (x min) : 20  
 Sat. Oxígeno (%) : 97  
 Observaciones : sin novedad

Responsable : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021 Hora : 16:43  
 Consecutivo del hemocomponente : 3  
 Sello de calidad : b21023621 Número de unidad : b21023621

Fecha de inicio de la transfusión : 27.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 15:50  
 Control : Inicio de la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 268  
 Fecha del control : 27.07.2021 Hora : 15:50  
 PAS (mm Hg) : 99 Tomado : Sí  
 PAD (mm Hg) : 64 Tomado : Sí  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 93  
 Temperatura (°C) : 37,4  
 Frec. Cardíaca (x min) : 93 Tomado : Sí  
 Frec. Respiratoria (x min) : 20 Tomado : Sí  
 Sat. Oxígeno (%) : 96  
 Observaciones : sin complicaciones

Responsable : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021 Hora : 14:55  
 Consecutivo del hemocomponente : 2  
 Sello de calidad : b21026070 Número de unidad : b21026070

Fecha de inicio de la transfusión : 27.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 12:00  
 Control : Final de la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 299  
 Fecha del control : 27.07.2021 Hora : 13:00  
 PAS (mm Hg) : 125  
 PAD (mm Hg) : 72  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 94  
 Temperatura (°C) : 94,0  
 Frec. Cardíaca (x min) : 94  
 Frec. Respiratoria (x min) : 20  
 Sat. Oxígeno (%) : 98  
 Volúmen real transfundido por unidad : 299,00  
 Observaciones : sin novedad

Responsable : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA

## Control Transfusional

\* Fecha del Registro : 27.07.2021 Hora : 14:53  
 Consecutivo del hemocomponente : 2  
 Sello de calidad : b21026070 Número de unidad : b21026070  
 Fecha de inicio de la transfusión : 27.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 12:00  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 299  
 Fecha del control : 27.07.2021 Hora : 12:30  
 PAS (mm Hg) : 125  
 PAD (mm Hg) : 69  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 96  
 Temperatura (°C) : 37,9  
 Frec. Cardíaca (x min) : 96  
 Frec. Respiratoria (x min) : 20  
 Sat. Oxígeno (%) : 100  
 Observaciones : sin novedad

Responsable : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021 Hora : 14:52  
 Consecutivo del hemocomponente : 2  
 Sello de calidad : b21026070 Número de unidad : b21026070  
 Fecha de inicio de la transfusión : 27.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 12:00  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 299  
 Fecha del control : 27.07.2021 Hora : 12:15  
 PAS (mm Hg) : 115  
 PAD (mm Hg) : 65  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 95  
 Temperatura (°C) : 38,0  
 Frec. Cardíaca (x min) : 95  
 Frec. Respiratoria (x min) : 20  
 Sat. Oxígeno (%) : 100  
 Observaciones : sin novedad

Responsable : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021 Hora : 14:51  
 Consecutivo del hemocomponente : 2  
 Sello de calidad : b21026070 Número de unidad : b21026070  
 Fecha de inicio de la transfusión : 27.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 12:00  
 Control : Inicio de la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 299  
 Fecha del control : 27.07.2021 Hora : 12:00  
 PAS (mm Hg) : 114  
 PAD (mm Hg) : 65  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 101  
 Temperatura (°C) : 38,0  
 Frec. Cardíaca (x min) : 101  
 Frec. Respiratoria (x min) : 20  
 Sat. Oxígeno (%) : 100

Responsable : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021 Hora : 14:49  
 Consecutivo del hemocomponente : 1  
 Sello de calidad : 210111577 Número de unidad : 210111577  
 Fecha de inicio de la transfusión : 27.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 11:00  
 Control : Final de la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 303  
 Fecha del control : 27.07.2021 Hora : 12:00  
 PAS (mm Hg) : 114  
 PAD (mm Hg) : 65  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 101  
 Temperatura (°C) : 38,0

## Control Transfusional

Frec. Cardíaca (x min) : 101  
 Frec. Respiratoria (x min) : 20  
 Sat. Oxígeno (%) : 100  
 Volúmen real transfundido por unidad : 303,00  
 Observaciones : sin novedad

Responsable : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021 Hora : 14:48  
 Consecutivo del hemocomponente : 1  
 Sello de calidad : 210111577 Número de unidad : 210111577  
 Fecha de inicio de la transfusión : 27.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 11:00  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 303  
 Fecha del control : 27.07.2021 Hora : 11:30  
 PAS (mm Hg) : 84  
 PAD (mm Hg) : 50  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 128  
 Temperatura (°C) : 38,0  
 Frec. Cardíaca (x min) : 128  
 Frec. Respiratoria (x min) : 128  
 Sat. Oxígeno (%) : 21  
 Observaciones : sin novedad

Responsable : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021 Hora : 14:47  
 Consecutivo del hemocomponente : 1  
 Sello de calidad : 210111577 Número de unidad : 210111577  
 Fecha de inicio de la transfusión : 27.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 11:00  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 303  
 Fecha del control : 27.07.2021 Hora : 11:15  
 PAS (mm Hg) : 113  
 PAD (mm Hg) : 58  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 113  
 Temperatura (°C) : 38,0  
 Frec. Cardíaca (x min) : 19  
 Frec. Respiratoria (x min) : 113  
 Sat. Oxígeno (%) : 100  
 Observaciones : sin novedad

Responsable : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021 Hora : 14:46  
 Consecutivo del hemocomponente : 1  
 Sello de calidad : 210111577 Número de unidad : 210111577  
 Fecha de inicio de la transfusión : 27.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 11:00  
 Control : Inicio de la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 303  
 Fecha del control : 27.07.2021 Hora : 11:00  
 PAS (mm Hg) : 81  
 PAD (mm Hg) : 48  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 136  
 Temperatura (°C) : 38,0  
 Frec. Cardíaca (x min) : 136  
 Frec. Respiratoria (x min) : 23  
 Sat. Oxígeno (%) : 97  
 Observaciones : sin novedad

Responsable : PENAGOS MARTINEZ LESLIE ALEJANDRA



## Control Transfusional

### Responsables

**Fecha** : 27.07.2021  
**No. Interlocutor** : 2000016595  
**Registro** : 1014249129

**Hora** : 18:57  
**Responsable** : GALVIS PASCAGAZA JULIETH ANGELICA  
**Especialidad** : ENFERMERIA

**Fecha** : 27.07.2021  
**No. Interlocutor** : 2000017119  
**Registro** : 1116441073

**Hora** : 19:05  
**Responsable** : ARANA RAMIREZ ANDREA  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC

## Control Transfusional

### Verificación de la transfusión

\* **Fecha del Registro** : 28.07.2021 **Hora** : 11:55  
**Consec. del hemocomponente** : 1 **Nro OC** : 0001020128  
**Sello de calidad** : 210141096  
**Grupo sanguíneo** : O **Hemoclasificación** : + Positivo **Número de unidad** : 210141096  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**COOMBS** : **Lecitina A1** : **Lecitina H** :  
**RAI** : Negativo **Hto** : 0,00 **Hb** : 0,00  
**PTT** : 0,00 **PT** : 0,00 **Plaquetas** : 0  
**Pruebas Cruzadas** : Sí

**Tipo de hemocomponente** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **RH** : +  
**Temperatura del hemocomponente** : 4,000  
**Referencia de la nevera** : 153200011487 **Volúmen por unidad (mL)** : 295  
**Fecha de verificación** : 28.07.2021 **Hora** : 11:55  
**Hallazgos encontrados en el paciente antes de la transfusión** : SANGRADO ACTIVO

**Consentimiento informado** : Si

**Paciente correcto** : Sí  
**Componente corresponde al solicitado** : Sí  
**Correcta integridad, aspecto y sellado** : Sí  
**Sello de calidad corresponde** : Sí  
**Grupo sanguíneo correcto** : Sí  
**Volúmen correcto** : Sí  
**Número unidad correcto** : Sí  
**Fecha de vencimiento vigente** : Sí  
**Referencia de nevera correcto** : Sí  
**No cumple lista de chequeo** : No  
**Responsable** : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA

### Historicos Inicio y seguimiento de la transfusión

\* **Fecha del Registro** : 28.07.2021 **Hora** : 15:02  
**Consecutivo del hemocomponente** : 1  
**Sello de calidad** : 210141096 **Número de unidad** : 210141096  
**Fecha de inicio de la transfusión** : 28.07.2021 **Hora de inicio de la transfusión** : 13:15  
**Control** : Final de la transfusión **Volúmen por unidad (mL)** : 295  
**Fecha del control** : 28.07.2021 **Hora** : 15:01  
**PAS (mm Hg)** : 99 **Tomado** : Sí  
**PAD (mm Hg)** : 54 **Tomado** : Sí  
**PAM (mm Hg)** : 0  
**Pulso (x min)** : 108  
**Temperatura (°C)** : 37,5  
**Frec. Cardíaca (x min)** : 108 **Tomado** : Sí  
**Frec. Respiratoria (x min)** : 20 **Tomado** : Sí  
**Sat. Oxígeno (%)** : 87  
**Volúmen real transfundido por unidad** : 295,00  
**Observaciones** : ninguna  
**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA  
**Motivo finalizacion/suspensión** : ---  
**Observaciones suspensión/finalizacion** : ---

\* **Fecha del Registro** : 28.07.2021 **Hora** : 15:00  
**Consecutivo del hemocomponente** : 1

## Control Transfusional

**Sello de calidad** : 210141096 **Número de unidad** : 210141096  
**Fecha de inicio de la transfusión** : 28.07.2021 **Hora de inicio de la transfusión** : 13:15  
**Control** : Durante la transfusión **Volúmen por unidad (mL)** : 295  
**Fecha del control** : 28.07.2021 **Hora** : 14:30  
**PAS (mm Hg)** : 100  
**PAD (mm Hg)** : 55  
**PAM (mm Hg)** : 0  
**Pulso (x min)** : 108  
**Temperatura (°C)** : 37,5  
**Frec. Cardíaca (x min)** : 108  
**Frec. Respiratoria (x min)** : 20  
**Sat. Oxígeno (%)** : 87  
  
**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA

\* **Fecha del Registro** : 28.07.2021 **Hora** : 14:59  
**Consecutivo del hemocomponente** : 1  
**Sello de calidad** : 210141096 **Número de unidad** : 210141096  
**Fecha de inicio de la transfusión** : 28.07.2021 **Hora de inicio de la transfusión** : 13:15  
**Control** : Durante la transfusión **Volúmen por unidad (mL)** : 295  
**Fecha del control** : 28.07.2021 **Hora** : 14:15  
**PAS (mm Hg)** : 101  
**PAD (mm Hg)** : 55  
**PAM (mm Hg)** : 0  
**Pulso (x min)** : 109  
**Temperatura (°C)** : 37,5  
**Frec. Cardíaca (x min)** : 109  
**Frec. Respiratoria (x min)** : 20  
**Sat. Oxígeno (%)** : 89  
  
**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA

\* **Fecha del Registro** : 28.07.2021 **Hora** : 14:02  
**Consecutivo del hemocomponente** : 1  
**Sello de calidad** : 210141096 **Número de unidad** : 210141096  
**Fecha de inicio de la transfusión** : 28.07.2021 **Hora de inicio de la transfusión** : 13:15  
**Control** : Durante la transfusión **Volúmen por unidad (mL)** : 295  
**Fecha del control** : 28.07.2021 **Hora** : 14:00  
**PAS (mm Hg)** : 129  
**PAD (mm Hg)** : 63  
**PAM (mm Hg)** : 0  
**Pulso (x min)** : 108  
**Temperatura (°C)** : 37,2  
**Frec. Cardíaca (x min)** : 108  
**Frec. Respiratoria (x min)** : 20  
**Sat. Oxígeno (%)** : 89  
  
**Responsable** : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA

\* **Fecha del Registro** : 28.07.2021 **Hora** : 13:46  
**Consecutivo del hemocomponente** : 1  
**Sello de calidad** : 210141096 **Número de unidad** : 210141096  
**Fecha de inicio de la transfusión** : 28.07.2021 **Hora de inicio de la transfusión** : 13:15  
**Control** : Durante la transfusión **Volúmen por unidad (mL)** : 295  
**Fecha del control** : 28.07.2021 **Hora** : 13:45  
**PAS (mm Hg)** : 125  
**PAD (mm Hg)** : 62  
**PAM (mm Hg)** : 0  
**Pulso (x min)** : 108  
**Temperatura (°C)** : 37,2  
**Frec. Cardíaca (x min)** : 108  
**Frec. Respiratoria (x min)** : 20  
**Sat. Oxígeno (%)** : 89

**Control Transfusional**

Responsable : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA

\* Fecha del Registro : 28.07.2021 Hora : 13:45  
 Consecutivo del hemocomponente : 1  
 Sello de calidad : 210141096 Número de unidad : 210141096  
 Fecha de inicio de la transfusión : 28.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 13:15  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 295  
 Fecha del control : 28.07.2021 Hora : 13:30  
 PAS (mm Hg) : 92  
 PAD (mm Hg) : 53  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 112  
 Temperatura (°C) : 37,8  
 Frec. Cardíaca (x min) : 112  
 Frec. Respiratoria (x min) : 20  
 Sat. Oxígeno (%) : 86

Responsable : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA

\* Fecha del Registro : 28.07.2021 Hora : 13:44  
 Consecutivo del hemocomponente : 1  
 Sello de calidad : 210141096 Número de unidad : 210141096  
 Fecha de inicio de la transfusión : 28.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 13:15  
 Control : Inicio de la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 295  
 Fecha del control : 28.07.2021 Hora : 13:15  
 PAS (mm Hg) : 91 Tomado : Sí  
 PAD (mm Hg) : 53 Tomado : Sí  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 111  
 Temperatura (°C) : 37,8  
 Frec. Cardíaca (x min) : 111  
 Frec. Respiratoria (x min) : 26  
 Sat. Oxígeno (%) : 86

Responsable : TORRES BARBOSA JENNY VANESSA

**Responsables**

Fecha	: 28.07.2021	Hora	: 15:33
No. Interlocutor	: 2000014019	Responsable	: FAJARDO ROCHA HANIER
Registro	: 1143365423	Especialidad	: ENFERMERIA
Fecha	: 28.07.2021	Hora	: 17:33
No. Interlocutor	: 2000017711	Responsable	: ALFONSO RAMIREZ KAREN LIZETH
Registro	: 1018480441	Especialidad	: MEDICINA GENERAL

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC

## Control Transfusional

### Verificación de la transfusión

\* **Fecha del Registro** : 30.07.2021 **Hora** : 11:29  
**Consec. del hemocomponente** : 1 **Nro OC** : 0001024776  
**Sello de calidad** : L100821018107  
**Grupo sanguíneo** : O **Hemoclasificación** : + Positivo **Número de unidad** :  
**Fenotipo CDE** : **Antígeno Kell** :  
**COOMBS** : **Lecitina A1** : **Lecitina H** :  
**RAI** : Negativo **Hto** : 0,00 **Hb** : 0,00  
**PTT** : 0,00 **PT** : 0,00 **Plaquetas** : 0  
**Pruebas Cruzadas** : Sí

**Tipo de hemocomponente** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
**Grupo sanguíneo del hemocomponente** : O **RH** : +  
**Temperatura del hemocomponente** : 4,000  
**Referencia de la nevera** : 153200011482 **Volúmen por unidad (mL)** : 286  
**Fecha de verificación** : 30.07.2021 **Hora** : 11:29  
**Hallazgos encontrados en el paciente antes de la transfusión** : anemia

**Consentimiento informado** : Si

**Paciente correcto** : Sí  
**Componente corresponde al solicitado** : Sí  
**Correcta integridad, aspecto y sellado** : Sí  
**Sello de calidad corresponde** : Sí  
**Grupo sanguíneo correcto** : Sí  
**Volúmen correcto** : Sí  
**Número unidad correcto** : Sí  
**Fecha de vencimiento vigente** : Sí  
**Referencia de nevera correcto** : Sí  
**No cumple lista de chequeo** : No

**Fecha devolución** : 30.07.2021 **Hora** : 15:29  
**Responsable de la devolución** : FAJARDO ROCHA HANIER  
**Devuelto** : Sí  
**Objeto devuelto** : BOLSA VACIA  
**Referencia de nevera devuelta** : SI  
**Condiciones de entrega** : INTEGRA  
**Motivo de devolución** : TRANSFUSION EXITOSA  
**Observación de la devolución** : NINGUNA  
**Responsable** : FAJARDO ROCHA HANIER

### Historicos Inicio y seguimiento de la transfusión

\* **Fecha del Registro** : 30.07.2021 **Hora** : 15:27  
**Consecutivo del hemocomponente** : 1  
**Sello de calidad** : L100821018107 **Número de unidad** : L100821018107  
**Fecha de inicio de la transfusión** : 30.07.2021 **Hora de inicio de la transfusión** : 11:46  
**Control** : Final de la transfusión **Volúmen por unidad (mL)** : 286  
**Fecha del control** : 30.07.2021 **Hora** : 13:30  
**PAS (mm Hg)** : 135 **Tomado** : Sí  
**PAD (mm Hg)** : 63 **Tomado** : Sí  
**PAM (mm Hg)** : 0  
**Pulso (x min)** : 83  
**Temperatura (°C)** : 36,0  
**Frec. Cardíaca (x min)** : 83 **Tomado** : Sí  
**Frec. Respiratoria (x min)** : 22 **Tomado** : Sí  
**Sat. Oxígeno (%)** : 92

## Control Transfusional

Volúmen real transfundido por unidad : 286,00

Responsable : FAJARDO ROCHA HANIER

Motivo finalizacion/suspensión : TRANSFUSION EXITOSA

Observaciones suspensión/finalizacion : SIN REACCIONES ADVERSAS

\* Fecha del Registro : 30.07.2021 Hora : 15:22  
 Consecutivo del hemocomponente : 1  
 Sello de calidad : L100821018107 Número de unidad : L100821018107  
 Fecha de inicio de la transfusión : 30.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 11:46  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 286  
 Fecha del control : 30.07.2021 Hora : 13:00  
 PAS (mm Hg) : 138 Tomado : Sí  
 PAD (mm Hg) : 65 Tomado : Sí  
 PAM (mm Hg) : 89  
 Pulso (x min) : 86  
 Temperatura (°C) : 36,0  
 Frec. Cardíaca (x min) : 86  
 Frec. Respiratoria (x min) : 22  
 Sat. Oxígeno (%) : 92  
 Responsable : FAJARDO ROCHA HANIER

\* Fecha del Registro : 30.07.2021 Hora : 15:10  
 Consecutivo del hemocomponente : 1  
 Sello de calidad : L100821018107 Número de unidad : L100821018107  
 Fecha de inicio de la transfusión : 30.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 11:46  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 286  
 Fecha del control : 30.07.2021 Hora : 12:30  
 PAS (mm Hg) : 141 Tomado : Sí  
 PAD (mm Hg) : 65 Tomado : Sí  
 PAM (mm Hg) : 90  
 Pulso (x min) : 87  
 Temperatura (°C) : 36,0  
 Frec. Cardíaca (x min) : 87  
 Frec. Respiratoria (x min) : 22  
 Sat. Oxígeno (%) : 92  
 Responsable : FAJARDO ROCHA HANIER

\* Fecha del Registro : 30.07.2021 Hora : 14:55  
 Consecutivo del hemocomponente : 1  
 Sello de calidad : L100821018107 Número de unidad : L100821018107  
 Fecha de inicio de la transfusión : 30.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 11:46  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 286  
 Fecha del control : 30.07.2021 Hora : 12:00  
 PAS (mm Hg) : 133 Tomado : Sí  
 PAD (mm Hg) : 61 Tomado : Sí  
 PAM (mm Hg) : 85  
 Pulso (x min) : 22  
 Temperatura (°C) : 36,0  
 Frec. Cardíaca (x min) : 86  
 Frec. Respiratoria (x min) : 33  
 Sat. Oxígeno (%) : 93  
 Responsable : FAJARDO ROCHA HANIER

\* Fecha del Registro : 30.07.2021 Hora : 14:53  
 Consecutivo del hemocomponente : 1  
 Sello de calidad : L100821018107 Número de unidad : L100821018107  
 Fecha de inicio de la transfusión : 30.07.2021 Hora de inicio de la transfusión : 11:46  
 Control : Inicio de la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 286  
 Fecha del control : 30.07.2021 Hora : 11:46

**Control Transfusional**

PAS (mm Hg)	: 161	Tomado	: Sí
PAD (mm Hg)	: 69	Tomado	: Sí
PAM (mm Hg)	: 100		
Pulso (x min)	: 81		
Temperatura (°C)	: 36,0		
Frec. Cardíaca (x min)	: 81		
Frec. Respiratoria (x min)	: 22		
Sat. Oxígeno (%)	: 92		

Responsable : FAJARDO ROCHA HANIER

**Responsables**

Fecha : 30.07.2021  
No. Interlocutor : 2000015579  
Registro : 1143365423

Hora : 15:30  
Responsable : FAJARDO ROCHA HANIER  
Especialidad : ENFERMERIA

Fecha : 30.07.2021  
No. Interlocutor : 2000016707  
Registro : 1018444907

Hora : 15:36  
Responsable : SUAREZ CUADROS ANGIE VIVIANA  
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC

## Control Transfusional

### Verificación de la transfusión

\* Fecha del Registro : 09.08.2021 Hora : 14:50  
Consec. del hemocomponente : 2 Nro OC : 0001042267  
Sello de calidad : L100821016358  
Grupo sanguíneo : O Hemoclasificación : + Positivo Número de unidades :  
Fenotipo CDE : Antígeno Kell :  
COOMBS : Lecitina H :  
RAI : Negativo Hto : 0,00 Hb : 0,00  
PTT : 0,00 PT : 0,00 Plaquetas : 0  
Pruebas Cruzadas : Sí

Tipo de hemocomponente : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
Grupo sanguíneo del hemocomponente : O RH : +  
Temperatura del hemocomponente : 269,000  
Referencia de la nevera : 153200011487 Volúmen por unidad (mL) : 269  
Fecha de verificación : 09.08.2021 Hora : 14:49  
Hallazgos encontrados en el paciente antes de la transfusión : anemia

Consentimiento informado : Si

Paciente correcto : Sí  
Componente corresponde al solicitado : Sí  
Correcta integridad, aspecto y sellado : Sí  
Sello de calidad corresponde : Sí  
Grupo sanguíneo correcto : Sí  
Volúmen correcto : Sí  
Número unidad correcto : Sí  
Fecha de vencimiento vigente : Sí  
Referencia de nevera correcto : Sí  
No cumple lista de chequeo : No

Fecha devolución : 09.08.2021 Hora : 18:35  
Responsable de la devolución : BAQUERO MARTINEZ ROSA ELENA  
Devuelto : Sí  
Objeto devuelto : BOLSA VACIA  
Referencia de nevera devuelta : SI  
Condiciones de entrega : VACIA  
Motivo de devolución : FINALIZA  
Observación de la devolución : ..  
Responsable : BAQUERO MARTINEZ ROSA ELENA

\* Fecha del Registro : 09.08.2021 Hora : 11:36  
Consec. del hemocomponente : 1 Nro OC : 0001042267  
Sello de calidad : L100821018200  
Grupo sanguíneo : O Hemoclasificación : + Positivo Número de unidades :  
Fenotipo CDE : Antígeno Kell :  
COOMBS : Lecitina H :  
RAI : Negativo Hto : 0,00 Hb : 0,00  
PTT : 0,00 PT : 0,00 Plaquetas : 0  
Pruebas Cruzadas : Sí

Tipo de hemocomponente : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/  
Grupo sanguíneo del hemocomponente : O RH : +  
Temperatura del hemocomponente : 4,000  
Referencia de la nevera : 153200011476 Volúmen por unidad (mL) : 312  
Fecha de verificación : 09.08.2021 Hora : 11:36  
Hallazgos encontrados en el paciente antes de la transfusión : anemia



## Control Transfusional

Consentimiento informado : Si

Paciente correcto : Sí  
 Componente corresponde al solicitado : Sí  
 Correcta integridad, aspecto y sellado : Sí  
 Sello de calidad corresponde : Sí  
 Grupo sanguíneo correcto : Sí  
 Volúmen correcto : Sí  
 Número unidad correcto : Sí  
 Fecha de vencimiento vigente : Sí  
 Referencia de nevera correcto : Sí  
 No cumple lista de chequeo : No

Fecha devolución : 09.08.2021 Hora : 18:35  
 Responsable de la devolución : BAQUERO MARTINEZ ROSA ELENA  
 Devuelto : Sí  
 Objeto devuelto : BOLSA VACIA  
 Referencia de nevera devuelta : SI  
 Condiciones de entrega : VACIA  
 Motivo de devolución : TERMINA  
 Observación de la devolución :  
 Responsable : PRIETO MORENO JENIFER LIZETH

## Historicos Inicio y seguimiento de la transfusión

\* Fecha del Registro : 09.08.2021 Hora : 18:05  
 Consecutivo del hemocomponente : 2  
 Sello de calidad : L100821016358 Número de unidad : L100821016358  
 Fecha de inicio de la transfusión : 09.08.2021 Hora de inicio de la transfusión : 17:55  
 Control : Final de la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 269  
 Fecha del control : 09.08.2021 Hora : 18:04  
 PAS (mm Hg) : 118 Tomado : Sí  
 PAD (mm Hg) : 56 Tomado : Sí  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 102  
 Temperatura (°C) : 36,2  
 Frec. Cardíaca (x min) : 102 Tomado : Sí  
 Frec. Respiratoria (x min) : 23 Tomado : Sí  
 Sat. Oxígeno (%) : 90  
 Volúmen real transfundido por unidad : 269,00  
 Responsable : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA  
 Motivo finalizacion/suspensión : FINALIZACION DE SEGUNDA UNIDAD DE GLUBULOS ROJOS  
 Observaciones suspensión/finalizacion : SIN COMPLICACIONES

\* Fecha del Registro : 09.08.2021 Hora : 18:03  
 Consecutivo del hemocomponente : 2  
 Sello de calidad : L100821016358 Número de unidad : L100821016358  
 Fecha de inicio de la transfusión : 09.08.2021 Hora de inicio de la transfusión : 17:55  
 Control : Durante la transfusión Volúmen por unidad (mL) : 269  
 Fecha del control : 09.08.2021 Hora : 18:00  
 PAS (mm Hg) : 143 Tomado : Sí  
 PAD (mm Hg) : 68 Tomado : Sí  
 PAM (mm Hg) : 0  
 Pulso (x min) : 104  
 Temperatura (°C) : 36,6  
 Frec. Cardíaca (x min) : 104 Tomado : Sí  
 Frec. Respiratoria (x min) : 22 Tomado : Sí  
 Sat. Oxígeno (%) : 88  
 Responsable : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA

\* Fecha del Registro : 09.08.2021 Hora : 17:56  
 Consecutivo del hemocomponente : 2

## Control Transfusional

**Sello de calidad** : L100821016358 **Número de unidad** : L100821016358  
**Fecha de inicio de la transfusión** : 09.08.2021 **Hora de inicio de la transfusión** : 17:55  
**Control** : Inicio de la transfusión **Volúmen por unidad (mL)** : 269  
**Fecha del control** : 09.08.2021 **Hora** : 17:55  
**PAS (mm Hg)** : 110 **Tomado** : Sí  
**PAD (mm Hg)** : 60 **Tomado** : Sí  
**PAM (mm Hg)** : 0  
**Pulso (x min)** : 103  
**Temperatura (°C)** : 37,1  
**Frec. Cardíaca (x min)** : 103 **Tomado** : Sí  
**Frec. Respiratoria (x min)** : 20 **Tomado** : Sí  
**Sat. Oxígeno (%)** : 88

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA

\* **Fecha del Registro** : 09.08.2021 **Hora** : 14:17  
**Consecutivo del hemocomponente** : 1  
**Sello de calidad** : I100821018200 **Número de unidad** : I100821018200  
**Fecha de inicio de la transfusión** : 09.08.2021 **Hora de inicio de la transfusión** : 12:15  
**Control** : Final de la transfusión **Volúmen por unidad (mL)** : 312  
**Fecha del control** : 09.08.2021 **Hora** : 14:00  
**PAS (mm Hg)** : 105 **Tomado** : Sí  
**PAD (mm Hg)** : 61 **Tomado** : Sí  
**PAM (mm Hg)** : 0  
**Pulso (x min)** : 107  
**Temperatura (°C)** : 37,4  
**Frec. Cardíaca (x min)** : 107 **Tomado** : Sí  
**Frec. Respiratoria (x min)** : 14 **Tomado** : Sí  
**Sat. Oxígeno (%)** : 91  
**Volúmen real transfundido por unidad** : 312,00  
**Observaciones** : termina primera unidad de glubulos rojos sin complicaciones

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA

**Motivo finalizacion/suspensión** : TERMINA PRIMERA UNIDAD DE GLUBULOS ROJOS

**Observaciones suspensión/finalización** : SIN NOVEDAD

\* **Fecha del Registro** : 09.08.2021 **Hora** : 13:09  
**Consecutivo del hemocomponente** : 1  
**Sello de calidad** : I100821018200 **Número de unidad** : I100821018200  
**Fecha de inicio de la transfusión** : 09.08.2021 **Hora de inicio de la transfusión** : 12:15  
**Control** : Durante la transfusión **Volúmen por unidad (mL)** : 312  
**Fecha del control** : 09.08.2021 **Hora** : 13:00  
**PAS (mm Hg)** : 109 **Tomado** : Sí  
**PAD (mm Hg)** : 61 **Tomado** : Sí  
**PAM (mm Hg)** : 0  
**Pulso (x min)** : 115  
**Temperatura (°C)** : 37,5  
**Frec. Cardíaca (x min)** : 115 **Tomado** : Sí  
**Frec. Respiratoria (x min)** : 6 **Tomado** : Sí  
**Sat. Oxígeno (%)** : 89

**Responsable** : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA

\* **Fecha del Registro** : 09.08.2021 **Hora** : 12:45  
**Consecutivo del hemocomponente** : 1  
**Sello de calidad** : I100821018200 **Número de unidad** : I100821018200  
**Fecha de inicio de la transfusión** : 09.08.2021 **Hora de inicio de la transfusión** : 12:15  
**Control** : Inicio de la transfusión **Volúmen por unidad (mL)** : 312  
**Fecha del control** : 09.08.2021 **Hora** : 12:15  
**PAS (mm Hg)** : 109 **Tomado** : Sí  
**PAD (mm Hg)** : 66 **Tomado** : Sí  
**PAM (mm Hg)** : 0  
**Pulso (x min)** : 110  
**Temperatura (°C)** : 37,6

Control Transfusional

Frec. Cardíaca (x min)

Frec. Respiratoria (x min)

Sat. Oxígeno (%)

Responsable

: 110

: 20

: 89

: SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA

Tomado

: Sí

Responsables

Fecha

No. Interlocutor

Registro

Fecha

No. Interlocutor

Registro

: 09.08.2021

: 2000016594

: 52821028

: 09.08.2021

: 2000015778

: 1019100659

Hora

Responsable

Especialidad

Hora

Responsable

Especialidad

: 18:35

: BAQUERO MARTINEZ ROSA ELENA

: ENFERMERIA

: 18:39

: ARIZA BARRERO NATALIA

: MEDICINA GENERAL

Episodio : 33676386  
 Fecha : 09.07.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC

## Escalas Valorativas de Enfermería

### Historicos Escala de Braden

<b>Fecha</b>	:	12.08.2021	<b>Hora</b>	:	19:00
<b>Sumatoria</b>	:	7			
<b>Clasificación</b>	:	A			
<b>Responsable</b>	:	PEREZ MERA DIANA MARCELA			
<b>Ubicación</b>	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
<b>Fecha</b>	:	12.08.2021	<b>Hora</b>	:	09:20
<b>Sumatoria</b>	:	6			
<b>Clasificación</b>	:	A			
<b>Responsable</b>	:	BITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA			
<b>Ubicación</b>	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
<b>Fecha</b>	:	11.08.2021	<b>Hora</b>	:	20:07
<b>Sumatoria</b>	:	11			
<b>Clasificación</b>	:	A			
<b>Responsable</b>	:	TORRES GALEANO JIMMY			
<b>Ubicación</b>	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
<b>Fecha</b>	:	10.08.2021	<b>Hora</b>	:	20:33
<b>Sumatoria</b>	:	10			
<b>Clasificación</b>	:	A			
<b>Responsable</b>	:	SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA			
<b>Ubicación</b>	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
<b>Fecha</b>	:	10.08.2021	<b>Hora</b>	:	09:08
<b>Sumatoria</b>	:	8			
<b>Clasificación</b>	:	A			
<b>Responsable</b>	:	BITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA			
<b>Ubicación</b>	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
<b>Fecha</b>	:	09.08.2021	<b>Hora</b>	:	20:42
<b>Sumatoria</b>	:	12			
<b>Clasificación</b>	:	A			
<b>Responsable</b>	:	TORRES GALEANO JIMMY			
<b>Ubicación</b>	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
<b>Fecha</b>	:	08.08.2021	<b>Hora</b>	:	19:00
<b>Sumatoria</b>	:	6			
<b>Clasificación</b>	:	A			
<b>Responsable</b>	:	PEREZ MERA DIANA MARCELA			
<b>Ubicación</b>	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
<b>Fecha</b>	:	08.08.2021	<b>Hora</b>	:	17:01
<b>Sumatoria</b>	:	7			
<b>Clasificación</b>	:	A			
<b>Responsable</b>	:	BITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA			
<b>Ubicación</b>	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
<b>Fecha</b>	:	07.08.2021	<b>Hora</b>	:	11:44
<b>Sumatoria</b>	:	6			
<b>Clasificación</b>	:	A			
<b>Responsable</b>	:	BAQUERO MARTINEZ ROSA ELENA			
<b>Ubicación</b>	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
<b>Fecha</b>	:	06.08.2021	<b>Hora</b>	:	07:00
<b>Sumatoria</b>	:	8			
<b>Clasificación</b>	:	A			
<b>Responsable</b>	:	CABALLERO HERRERA LUIS ALBERTO			
<b>Ubicación</b>	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
<b>Fecha</b>	:	05.08.2021	<b>Hora</b>	:	19:00
<b>Sumatoria</b>	:	9			
<b>Clasificación</b>	:	A			
<b>Responsable</b>	:	VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA			
<b>Ubicación</b>	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
<b>Fecha</b>	:	05.08.2021	<b>Hora</b>	:	12:00
<b>Sumatoria</b>	:	8			
<b>Clasificación</b>	:	A			
<b>Responsable</b>	:	MARIÑO LLANOS DIANA MARCELA			

## Escalas Valorativas de Enfermería

<b>Ubicación</b>	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
<b>Fecha</b>	:	04.08.2021	<b>Hora</b>	:	07:00
<b>Sumatoria</b>	:	8			
<b>Clasificación</b>	:	A			
<b>Responsable</b>	:	CABALLERO HERRERA LUIS ALBERTO			
<b>Ubicación</b>	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
<b>Fecha</b>	:	03.08.2021	<b>Hora</b>	:	19:00
<b>Sumatoria</b>	:	11			
<b>Clasificación</b>	:	A			
<b>Responsable</b>	:	VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA			
<b>Ubicación</b>	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
<b>Fecha</b>	:	03.08.2021	<b>Hora</b>	:	12:00
<b>Sumatoria</b>	:	8			
<b>Clasificación</b>	:	A			
<b>Responsable</b>	:	GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA			
<b>Ubicación</b>	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
<b>Fecha</b>	:	02.08.2021	<b>Hora</b>	:	23:27
<b>Sumatoria</b>	:	10			
<b>Clasificación</b>	:	A			
<b>Responsable</b>	:	SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA			
<b>Ubicación</b>	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
<b>Fecha</b>	:	01.08.2021	<b>Hora</b>	:	19:00
<b>Sumatoria</b>	:	6			
<b>Clasificación</b>	:	A			
<b>Responsable</b>	:	VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA			
<b>Ubicación</b>	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
<b>Fecha</b>	:	01.08.2021	<b>Hora</b>	:	12:00
<b>Sumatoria</b>	:	8			
<b>Clasificación</b>	:	A			
<b>Responsable</b>	:	GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA			
<b>Ubicación</b>	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
<b>Fecha</b>	:	31.07.2021	<b>Hora</b>	:	19:00
<b>Sumatoria</b>	:	10			
<b>Clasificación</b>	:	A			
<b>Responsable</b>	:	VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA			
<b>Ubicación</b>	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
<b>Fecha</b>	:	30.07.2021	<b>Hora</b>	:	08:00
<b>Sumatoria</b>	:	11			
<b>Clasificación</b>	:	A			
<b>Responsable</b>	:	FAJARDO ROCHA HANIER			
<b>Ubicación</b>	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
<b>Fecha</b>	:	29.07.2021	<b>Hora</b>	:	21:39
<b>Sumatoria</b>	:	10			
<b>Clasificación</b>	:	A			
<b>Responsable</b>	:	SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA			
<b>Ubicación</b>	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
<b>Fecha</b>	:	26.07.2021	<b>Hora</b>	:	08:00
<b>Sumatoria</b>	:	15			
<b>Clasificación</b>	:	B			
<b>Responsable</b>	:	FAJARDO ROCHA HANIER			
<b>Ubicación</b>	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
<b>Fecha</b>	:	25.07.2021	<b>Hora</b>	:	07:00
<b>Sumatoria</b>	:	10			
<b>Clasificación</b>	:	A			
<b>Responsable</b>	:	RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO			
<b>Ubicación</b>	:	40A UE SALA IRA ADULTOS			
<b>Fecha</b>	:	24.07.2021	<b>Hora</b>	:	19:00
<b>Sumatoria</b>	:	10			
<b>Clasificación</b>	:	A			
<b>Responsable</b>	:	RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO			
<b>Ubicación</b>	:	40A UE SALA IRA ADULTOS			
<b>Fecha</b>	:	24.07.2021	<b>Hora</b>	:	13:37
<b>Sumatoria</b>	:	10			
<b>Clasificación</b>	:	A			
<b>Responsable</b>	:	QUIMBAYO CORTES SANDRA CAROLINA			
<b>Ubicación</b>	:	40A UE SALA IRA ADULTOS			

## Escalas Valorativas de Enfermería

<b>Fecha</b>	: 24.07.2021	<b>Hora</b>	: 02:49
<b>Sumatoria</b>	: 11		
<b>Clasificación</b>	: A		
<b>Responsable</b>	: TENJO MUÑOZ LUIS ALBERTO		
<b>Ubicación</b>	: 40A UE SALA IRA ADULTOS		
<b>Fecha</b>	: 23.07.2021	<b>Hora</b>	: 09:02
<b>Sumatoria</b>	: 11		
<b>Clasificación</b>	: A		
<b>Responsable</b>	: BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA		
<b>Ubicación</b>	: 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO		
<b>Fecha</b>	: 22.07.2021	<b>Hora</b>	: 11:46
<b>Sumatoria</b>	: 8		
<b>Clasificación</b>	: A		
<b>Responsable</b>	: ARBOLEDA MOSQUERA CARMEN ELIZA		
<b>Ubicación</b>	: 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO		
<b>Fecha</b>	: 22.07.2021	<b>Hora</b>	: 00:01
<b>Sumatoria</b>	: 9		
<b>Clasificación</b>	: A		
<b>Responsable</b>	: ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO		
<b>Ubicación</b>	: 40A UE PISO 6 NTE		
<b>Fecha</b>	: 21.07.2021	<b>Hora</b>	: 08:00
<b>Sumatoria</b>	: 9		
<b>Clasificación</b>	: A		
<b>Responsable</b>	: CAICEDO INGRID PAOLA		
<b>Ubicación</b>	: 40A UE PISO 6 NTE		
<b>Fecha</b>	: 20.07.2021	<b>Hora</b>	: 21:00
<b>Sumatoria</b>	: 9		
<b>Clasificación</b>	: A		
<b>Responsable</b>	: CARDENAS BERNA MARY LUZ		
<b>Ubicación</b>	: 40A UE PISO 6 NTE		
<b>Fecha</b>	: 20.07.2021	<b>Hora</b>	: 08:00
<b>Sumatoria</b>	: 16		
<b>Clasificación</b>	: B		
<b>Responsable</b>	: GARCIA RIVERA DIANA MARIA		
<b>Ubicación</b>	: 40A UE PISO 6 NTE		
<b>Fecha</b>	: 20.07.2021	<b>Hora</b>	: 00:01
<b>Sumatoria</b>	: 12		
<b>Clasificación</b>	: A		
<b>Responsable</b>	: ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO		
<b>Ubicación</b>	: 40A UE PISO 6 NTE		
<b>Fecha</b>	: 19.07.2021	<b>Hora</b>	: 08:00
<b>Sumatoria</b>	: 15		
<b>Clasificación</b>	: B		
<b>Responsable</b>	: FLOREZ FORTICHE INGRID		
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI MEDICA ADULTO		
<b>Fecha</b>	: 19.07.2021	<b>Hora</b>	: 01:00
<b>Sumatoria</b>	: 12		
<b>Clasificación</b>	: A		
<b>Responsable</b>	: NAVAS JAIMES ERIKA		
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI MEDICA ADULTO		
<b>Fecha</b>	: 18.07.2021	<b>Hora</b>	: 08:19
<b>Sumatoria</b>	: 15		
<b>Clasificación</b>	: B		
<b>Responsable</b>	: PRIETO MORENO JENIFER LIZETH		
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI MEDICA ADULTO		
<b>Fecha</b>	: 17.07.2021	<b>Hora</b>	: 08:00
<b>Sumatoria</b>	: 13		
<b>Clasificación</b>	: M		
<b>Responsable</b>	: PULIDO ALARCON LUZ MERY		
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI MEDICA ADULTO		
<b>Fecha</b>	: 16.07.2021	<b>Hora</b>	: 00:11
<b>Sumatoria</b>	: 7		
<b>Clasificación</b>	: A		
<b>Responsable</b>	: ROJAS GARCIA LILIANA ANDREA		
<b>Ubicación</b>	: 40A UE UCI MEDICA ADULTO		
<b>Fecha</b>	: 15.07.2021	<b>Hora</b>	: 19:30

## Escalas Valorativas de Enfermería

Sumatoria	:	16			
Clasificación	:	B			
Responsable	:	GARZON YUSUNGUAIRA EDWIN			
Ubicación	:	40A UE EMERGENCIAS			
Fecha	:	14.07.2021	Hora	:	20:00
Sumatoria	:	17			
Clasificación	:	B			
Responsable	:	URAN ALVAREZ JENNY ALEXANDRA			
Ubicación	:	En Consulta Externa			
Fecha	:	14.07.2021	Hora	:	04:37
Sumatoria	:	17			
Clasificación	:	B			
Responsable	:	CARDENAS MURILLO PAOLA XIMENA			
Ubicación	:	En Consulta Externa			
Fecha	:	13.07.2021	Hora	:	07:00
Sumatoria	:	16			
Clasificación	:	B			
Responsable	:	ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA			
Ubicación	:	En Consulta Externa			
Fecha	:	10.07.2021	Hora	:	20:00
Sumatoria	:	19			
Clasificación	:	B			
Responsable	:	ABRIL VARGAS JESSICA			
Ubicación	:	En Consulta Externa			
Fecha	:	09.07.2021	Hora	:	19:00
Sumatoria	:	23			
Clasificación	:	B			
Responsable	:	MORA ORTIZ MARIA ANGELICA			
Ubicación	:	En Consulta Externa			
Fecha	:	09.07.2021	Hora	:	07:00
Sumatoria	:	22			
Clasificación	:	B			
Responsable	:	VALENCIA CORREDOR CINDY MAYERLY			
Ubicación	:	En Consulta Externa			

### Historicos Escala de Morse

Fecha	:	11.08.2021	Hora	:	20:07
Clasificación	:	A			
Responsable	:	TORRES GALEANO JIMMY			
Fecha	:	09.08.2021	Hora	:	20:42
Clasificación	:	A			
Responsable	:	TORRES GALEANO JIMMY			
Fecha	:	05.08.2021	Hora	:	19:00
Clasificación	:	S			
Responsable	:	VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA			
Fecha	:	03.08.2021	Hora	:	19:00
Clasificación	:	S			
Responsable	:	VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA			
Fecha	:	01.08.2021	Hora	:	19:00
Clasificación	:	S			
Responsable	:	VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA			
Fecha	:	31.07.2021	Hora	:	19:00
Clasificación	:	S			
Responsable	:	VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA			
Fecha	:	25.07.2021	Hora	:	07:00
Clasificación	:	A			
Responsable	:	RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO			
Fecha	:	24.07.2021	Hora	:	19:00
Clasificación	:	A			
Responsable	:	RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO			
Fecha	:	22.07.2021	Hora	:	11:48
Clasificación	:	S			
Responsable	:	ARBOLEDA MOSQUERA CARMEN ELIZA			
Fecha	:	14.07.2021	Hora	:	04:38
Clasificación	:	S			
Responsable	:	CARDENAS MURILLO PAOLA XIMENA			

## Escalas Valorativas de Enfermería

### Historicos Escala Analoga del dolor

Fecha	:	12.08.2021	Hora	:	19:00
Fecha	:	12.08.2021	Hora	:	09:21
Fecha	:	11.08.2021	Hora	:	20:08
Fecha	:	10.08.2021	Hora	:	20:34
Fecha	:	10.08.2021	Hora	:	09:09
Fecha	:	09.08.2021	Hora	:	20:43
Fecha	:	08.08.2021	Hora	:	19:00
Fecha	:	08.08.2021	Hora	:	17:01
Fecha	:	07.08.2021	Hora	:	11:45
Fecha	:	06.08.2021	Hora	:	07:00
Fecha	:	05.08.2021	Hora	:	19:00
General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	0	Descripción	:	SIN DOLOR
Fecha	:	05.08.2021	Hora	:	12:00
Fecha	:	04.08.2021	Hora	:	07:00
Fecha	:	03.08.2021	Hora	:	19:00
General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	0	Descripción	:	SIN DOLOR
Fecha	:	03.08.2021	Hora	:	12:00
Fecha	:	02.08.2021	Hora	:	23:28
Fecha	:	01.08.2021	Hora	:	19:00
General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	0	Descripción	:	SIN DOLOR
Fecha	:	01.08.2021	Hora	:	12:00
Fecha	:	31.07.2021	Hora	:	19:00
General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	0	Descripción	:	SIN DOLOR
Fecha	:	29.07.2021	Hora	:	21:39
Fecha	:	26.07.2021	Hora	:	08:00
General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	2	Descripción	:	LEVE
Fecha	:	25.07.2021	Hora	:	07:00
General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	0	Descripción	:	SIN DOLOR
Fecha	:	24.07.2021	Hora	:	19:00
General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	0	Descripción	:	SIN DOLOR
Fecha	:	24.07.2021	Hora	:	13:38
General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	0	Descripción	:	SIN DOLOR
Fecha	:	24.07.2021	Hora	:	02:49
General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	0	Descripción	:	SIN DOLOR
Fecha	:	23.07.2021	Hora	:	09:03
Fecha	:	22.07.2021	Hora	:	11:48
General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	3	Descripción	:	LEVE
Fecha	:	22.07.2021	Hora	:	00:01
General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	5	Descripción	:	MODERADO
Fecha	:	21.07.2021	Hora	:	08:00
General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	4	Descripción	:	MODERADO
Fecha	:	20.07.2021	Hora	:	21:00
General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	3	Descripción	:	LEVE
Fecha	:	20.07.2021	Hora	:	08:00
General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	3	Descripción	:	LEVE
Fecha	:	20.07.2021	Hora	:	00:01
General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	3	Descripción	:	LEVE
Fecha	:	19.07.2021	Hora	:	22:00



## Escalas Valorativas de Enfermería

General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	4	Descripción	:	MODERADO
Fecha	:	18.07.2021	Hora	:	08:20
General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	3	Descripción	:	LEVE
Fecha	:	17.07.2021	Hora	:	08:00
General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	1	Descripción	:	LEVE
Fecha	:	15.07.2021	Hora	:	19:30
General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	2	Descripción	:	LEVE
Fecha	:	15.07.2021	Hora	:	08:19
General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	0	Descripción	:	SIN DOLOR
Fecha	:	14.07.2021	Hora	:	20:00
General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	1	Descripción	:	LEVE
Fecha	:	13.07.2021	Hora	:	07:00
General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	1	Descripción	:	LEVE
Fecha	:	11.07.2021	Hora	:	21:42
General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	0	Descripción	:	SIN DOLOR
Fecha	:	10.07.2021	Hora	:	20:17
General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	2	Descripción	:	LEVE
Fecha	:	09.07.2021	Hora	:	19:00
General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	0	Descripción	:	SIN DOLOR
Fecha	:	09.07.2021	Hora	:	07:00
General	:	X			
Clasificación del dolor:	:	0	Descripción	:	SIN DOLOR

### Historicos Escala RASS

Fecha	:	12.08.2021
RASS	:	-5
Valor RASS	:	-5
Responsable	:	PEREZ MERA DIANA MARCELA
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA
Fecha	:	10.08.2021
RASS	:	-3
Valor RASS	:	-3
Responsable	:	SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA
Fecha	:	10.08.2021
RASS	:	-1
Valor RASS	:	-1
Responsable	:	BITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA
Fecha	:	09.08.2021
RASS	:	-5
Valor RASS	:	-5
Responsable	:	TORRES GALEANO JIMMY
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA
Fecha	:	08.08.2021
RASS	:	-2
Valor RASS	:	-2
Responsable	:	PEREZ MERA DIANA MARCELA
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA
Fecha	:	08.08.2021
RASS	:	-2
Valor RASS	:	-2
Responsable	:	BITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA
Fecha	:	06.08.2021
RASS	:	-1

## Escalas Valorativas de Enfermería

Valor RASS	:	-1
Responsable	:	CABALLERO HERRERA LUIS ALBERTO
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA
Fecha	:	05.08.2021
RASS	:	-4
Valor RASS	:	-4
Responsable	:	MARIÑO LLANOS DIANA MARCELA
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA
Fecha	:	04.08.2021
RASS	:	-5
Valor RASS	:	-5
Responsable	:	CABALLERO HERRERA LUIS ALBERTO
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA
Fecha	:	03.08.2021
RASS	:	-5
Valor RASS	:	-5
Responsable	:	VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA
Fecha	:	03.08.2021
RASS	:	-5
Valor RASS	:	-5
Responsable	:	GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA
Fecha	:	02.08.2021
RASS	:	-5
Valor RASS	:	-5
Responsable	:	SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA
Fecha	:	01.08.2021
RASS	:	-5
Valor RASS	:	-5
Responsable	:	VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA
Fecha	:	01.08.2021
RASS	:	-5
Valor RASS	:	-5
Responsable	:	GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA
Fecha	:	31.07.2021
RASS	:	-5
Valor RASS	:	-5
Responsable	:	VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA
Fecha	:	29.07.2021
RASS	:	-5
Valor RASS	:	-5
Responsable	:	SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA
Fecha	:	26.07.2021
RASS	:	-1
Valor RASS	:	-1
Responsable	:	FAJARDO ROCHA HANIER
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA

### Historicos Escala TISS 28

Fecha	:	12.08.2021	Hora	:	19:00
Puntaje	:	37			
Responsable	:	PEREZ MERA DIANA MARCELA			
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
Fecha	:	12.08.2021	Hora	:	09:21
Puntaje	:	45			
Responsable	:	BITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA			
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
Fecha	:	11.08.2021	Hora	:	20:09
Puntaje	:	45			
Responsable	:	TORRES GALEANO JIMMY			

## Escalas Valorativas de Enfermería

Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA		
Fecha	: 10.08.2021	Hora	: 20:34
Puntaje	: 40		
Responsable	: SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA		
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA		
Fecha	: 10.08.2021	Hora	: 09:10
Puntaje	: 47		
Responsable	: BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA		
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA		
Fecha	: 09.08.2021	Hora	: 20:43
Puntaje	: 45		
Responsable	: TORRES GALEANO JIMMY		
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA		
Fecha	: 08.08.2021	Hora	: 19:00
Puntaje	: 34		
Responsable	: PEREZ MERA DIANA MARCELA		
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA		
Fecha	: 08.08.2021	Hora	: 17:02
Puntaje	: 43		
Responsable	: BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA		
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA		
Fecha	: 07.08.2021	Hora	: 11:46
Puntaje	: 47		
Responsable	: BAQUERO MARTINEZ ROSA ELENA		
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA		
Fecha	: 06.08.2021	Hora	: 07:00
Puntaje	: 42		
Responsable	: CABALLERO HERRERA LUIS ALBERTO		
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA		
Fecha	: 05.08.2021	Hora	: 19:00
Puntaje	: 36		
Responsable	: VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA		
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA		
Fecha	: 05.08.2021	Hora	: 12:00
Puntaje	: 39		
Responsable	: MARIÑO LLANOS DIANA MARCELA		
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA		
Fecha	: 04.08.2021	Hora	: 07:00
Puntaje	: 46		
Responsable	: CABALLERO HERRERA LUIS ALBERTO		
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA		
Fecha	: 03.08.2021	Hora	: 19:00
Puntaje	: 32		
Responsable	: VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA		
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA		
Fecha	: 03.08.2021	Hora	: 12:00
Puntaje	: 43		
Responsable	: GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA		
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA		
Fecha	: 02.08.2021	Hora	: 23:29
Puntaje	: 48		
Responsable	: SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA		
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA		
Fecha	: 01.08.2021	Hora	: 19:00
Puntaje	: 46		
Responsable	: VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA		
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA		
Fecha	: 01.08.2021	Hora	: 12:00
Puntaje	: 34		
Responsable	: GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA		
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA		
Fecha	: 31.07.2021	Hora	: 19:00
Puntaje	: 51		
Responsable	: VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA		
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA		
Fecha	: 29.07.2021	Hora	: 21:40

## Escalas Valorativas de Enfermería

Puntaje	:	45			
Responsable	:	SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA			
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
Fecha	:	26.07.2021	Hora	:	08:00
Puntaje	:	38			
Responsable	:	FAJARDO ROCHA HANIER			
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
Fecha	:	25.07.2021	Hora	:	07:00
Puntaje	:	31			
Responsable	:	RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO			
Ubicación	:	40A UE SALA IRA ADULTOS			
Fecha	:	24.07.2021	Hora	:	19:00
Puntaje	:	31			
Responsable	:	RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO			
Ubicación	:	40A UE SALA IRA ADULTOS			
Fecha	:	24.07.2021	Hora	:	13:38
Puntaje	:	22			
Responsable	:	QUIMBAYO CORTES SANDRA CAROLINA			
Ubicación	:	40A UE SALA IRA ADULTOS			
Fecha	:	24.07.2021	Hora	:	01:05
Puntaje	:	26			
Responsable	:	TENJO MUÑOZ LUIS ALBERTO			
Ubicación	:	40A UE SALA IRA ADULTOS			
Fecha	:	23.07.2021	Hora	:	23:00
Puntaje	:	44			
Responsable	:	LOPEZ BELTRAN JAVIER SEBASTIAN			
Ubicación	:	40A UE SALA IRA ADULTOS			
Fecha	:	23.07.2021	Hora	:	09:03
Puntaje	:	20			
Responsable	:	BITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA			
Ubicación	:	40A UE ESTAC UCI QX ADULTO			
Fecha	:	19.07.2021	Hora	:	01:00
Puntaje	:	30			
Responsable	:	NAVAS JAIMES ERIKA			
Ubicación	:	40A UE UCI MEDICA ADULTO			
Fecha	:	18.07.2021	Hora	:	08:20
Puntaje	:	30			
Responsable	:	PRIETO MORENO JENIFER LIZETH			
Ubicación	:	40A UE UCI MEDICA ADULTO			
Fecha	:	17.07.2021	Hora	:	08:00
Puntaje	:	32			
Responsable	:	PULIDO ALARCON LUZ MERY			
Ubicación	:	40A UE UCI MEDICA ADULTO			
Fecha	:	16.07.2021	Hora	:	00:12
Puntaje	:	22			
Responsable	:	ROJAS GARCIA LILIANA ANDREA			
Ubicación	:	40A UE UCI MEDICA ADULTO			
Fecha	:	15.07.2021	Hora	:	02:00
Puntaje	:	20			
Responsable	:	GUERRA CAMARGO IVAN DEL CRISTO			
Ubicación	:	En Consulta Externa			
Fecha	:	15.07.2021	Hora	:	00:01
Puntaje	:	28			
Responsable	:	RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO			
Ubicación	:	En Consulta Externa			
Fecha	:	14.07.2021	Hora	:	20:00
Puntaje	:	18			
Responsable	:	URAN ALVAREZ JENNY ALEXANDRA			
Ubicación	:	En Consulta Externa			
Fecha	:	14.07.2021	Hora	:	07:53
Puntaje	:	23			
Responsable	:	TEQUIA LEVI FERNANDO			
Ubicación	:	En Consulta Externa			

### Historicos Delirium

Fecha	:	12.08.2021	Hora	:	19:00
-------	---	------------	------	---	-------

Escalas Valorativas de Enfermería

Resultado	:	N			
Responsable	:	PEREZ MERA DIANA MARCELA			
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
Fecha	:	09.08.2021	Hora	:	20:45
Resultado	:	N			
Responsable	:	TORRES GALEANO JIMMY			
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
Fecha	:	08.08.2021	Hora	:	19:00
Resultado	:	N			
Responsable	:	PEREZ MERA DIANA MARCELA			
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
Fecha	:	05.08.2021	Hora	:	12:00
Resultado	:	N			
Responsable	:	MARIÑO LLANOS DIANA MARCELA			
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA			
Fecha	:	26.07.2021	Hora	:	08:00
Resultado	:	N			
Responsable	:	FAJARDO ROCHA HANIER			
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA			

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC

## Balance de Líquidos

### Ingresos

\* **Fecha** : 27.07.2021 **Hora** : 04:09  
**Ingresos** : SSN 0,9%  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 27.07.2021  
**Observaciones** : TAZOCIN  
07 : 10,00  
08 : 10,00  
09 : 10,00  
10 : 10,00  
11 : 10,00  
12 : 10,00

**Sub. Total** : 60,00  
13 : 10,00  
14 : 10,00  
15 : 10,00  
16 : 10,00  
17 : 10,00  
**Sub. Total** : 50,00  
**TOTAL GENERAL** : 110,00

\* **Fecha** : 26.07.2021 **Hora** : 02:09  
**Ingresos** : DEXMEDETOMIDINA 400MCG/ 100ML SSN  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 26.07.2021  
07 : 23,00  
08 : 11,00  
09 : 11,00  
10 : 11,00  
11 : 11,00  
12 : 11,00

**Sub. Total** : 78,00  
13 : 11,00  
14 : 7,00  
15 : 7,00  
16 : 7,00  
17 : 7,00  
18 : 7,00  
**Sub. Total** : 46,00

19 : 7,00  
**Sub. Total** : 7,00  
**TOTAL GENERAL** : 131,00

\* **Fecha** : 27.07.2021 **Hora** : 12:11  
**Ingresos** : FENTANIL 500MG/500ML SSN (PREMEZCLA)  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 27.07.2021  
11 : 20,00  
12 : 20,00

**Sub. Total** : 40,00  
13 : 20,00  
14 : 20,00  
15 : 20,00  
16 : 20,00  
17 : 20,00

## Balance de Líquidos

Sub. Total	:	100,00
21	:	20,00
22	:	20,00
23	:	20,00
24	:	20,00
01	:	20,00
02	:	20,00
03	:	20,00
04	:	20,00
05	:	20,00
06	:	20,00
Sub. Total	:	200,00
TOTAL GENERAL	:	340,00

*	Fecha	: 27.07.2021	Hora	: 12:11
	Ingresos	: PROPOFOL 1%/480ML (PREMEZCLA)		
	Vía de Ingresos	: Intravenosa		

*	Fecha	: 27.07.2021
	11	: 20,00
	12	: 20,00

Sub. Total	:	40,00
13	:	20,00
14	:	20,00
15	:	20,00
16	:	15,00
17	:	15,00
Sub. Total	:	90,00
21	:	20,00
22	:	20,00
23	:	20,00
24	:	20,00
01	:	20,00
02	:	20,00
03	:	20,00
04	:	20,00
05	:	20,00
06	:	20,00
Sub. Total	:	200,00
TOTAL GENERAL	:	330,00

*	Fecha	: 26.07.2021	Hora	: 02:09
	Ingresos	: OTRO		
	Vía de Ingresos	: Intravenosa		

*	Fecha	: 26.07.2021
	Observaciones	: PIPERACILINA
	07	: 10,00
	08	: 10,00
	09	: 10,00
	10	: 10,00
	11	: 10,00
	12	: 10,00

Sub. Total	:	60,00
13	:	10,00
14	:	10,00
15	:	10,00
16	:	10,00
17	:	10,00
18	:	10,00
Sub. Total	:	60,00

19	:	10,00
20	:	10,00
21	:	10,00
22	:	10,00

## Balance de Líquidos

23	:	10,00
24	:	10,00
01	:	10,00
02	:	10,00
03	:	10,00
04	:	10,00
05	:	10,00
06	:	10,00
Sub. Total	:	120,00
TOTAL GENERAL	:	240,00

* Fecha	: 26.07.2021	Hora	: 13:50
Ingresos	: OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/ POBRE EN LEUCOCITOS		
Vía de Ingresos	: Intravenosa		

* Fecha	: 26.07.2021
13	: 278,00
16	: 275,00
18	: 268,00
Sub. Total	: 821,00
TOTAL GENERAL	: 821,00
FR	: Sí

* Fecha	: 26.07.2021	Hora	: 02:09
Ingresos	: LACTATO DE RINGER		
Vía de Ingresos	: Intravenosa		

* Fecha	: 26.07.2021
07	: 50,00
08	: 50,00
09	: 50,00
10	: 50,00
11	: 10,00
12	: 10,00

Sub. Total	: 220,00
13	: 10,00
14	: 10,00
15	: 10,00
16	: 10,00
17	: 10,00
18	: 10,00
Sub. Total	: 60,00

19	: 10,00
20	: 50,00
21	: 50,00
22	: 50,00
23	: 50,00
24	: 50,00
01	: 50,00
02	: 50,00
03	: 50,00
04	: 50,00
05	: 50,00
06	: 50,00
Sub. Total	: 560,00
TOTAL GENERAL	: 840,00

* Fecha	: 26.07.2021	Hora	: 02:09
Ingresos	: NUTRICION PARENTERAL		
Vía de Ingresos	: Intravenosa		

* Fecha	: 26.07.2021
07	: 86,00
08	: 88,00
09	: 88,00
10	: 88,00
11	: 88,00



**Balance de Líquidos**

12 : 88,00

Sub. Total : 526,00

13 : 88,00

14 : 88,00

15 : 88,00

16 : 88,00

17 : 88,00

18 : 88,00

Sub. Total : 528,00

19 : 88,00

20 : 88,00

21 : 88,00

22 : 88,00

23 : 88,00

24 : 88,00

01 : 88,00

02 : 88,00

03 : 88,00

04 : 88,00

05 : 88,00

06 : 88,00

Sub. Total : 1.056,00

TOTAL GENERAL : 2.110,00

\* Fecha : 27.07.2021  
 Ingresos : NUTRICION PARENTERAL  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

Hora : 04:09

\* Fecha : 27.07.2021  
 07 : 88,00  
 08 : 88,00  
 09 : 88,00  
 10 : 88,00  
 11 : 88,00  
 12 : 88,00

Sub. Total : 528,00

13 : 88,00

14 : 88,00

15 : 88,00

16 : 88,00

17 : 88,00

Sub. Total : 440,00

21 : 88,00

22 : 88,00

23 : 88,00

24 : 88,00

01 : 88,00

02 : 88,00

03 : 88,00

04 : 88,00

05 : 88,00

06 : 88,00

Sub. Total : 880,00

TOTAL GENERAL : 1.848,00

\* Fecha : 27.07.2021  
 Ingresos : GLOBULOS ROJOS  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

Hora : 12:11

\* Fecha : 27.07.2021  
 11 : 303,00  
 12 : 299,00

Sub. Total : 602,00

TOTAL GENERAL : 602,00

## Balance de Líquidos

*	Fecha	: 27.07.2021	Hora	: 04:09
	Ingresos	: LACTATO DE RINGER		
	Vía de Ingresos	: Intravenosa		
*	Fecha	: 27.07.2021		
	07	: 50,00		
	08	: 500,00		
	09	: 100,00		
	10	: 100,00		
	11	: 500,00		
	12	: 500,00		
	Sub. Total	: 1.750,00		
	13	: 100,00		
	14	: 100,00		
	15	: 100,00		
	16	: 100,00		
	17	: 100,00		
	Sub. Total	: 500,00		
	01	: 100,00		
	02	: 100,00		
	03	: 100,00		
	04	: 100,00		
	05	: 100,00		
	06	: 100,00		
	Sub. Total	: 600,00		
	TOTAL GENERAL	: 2.850,00		
*	Fecha	: 27.07.2021	Hora	: 12:11
	Ingresos	: NOREPINEFRINA/DEXTROSA 5% 64MCG/ML / 250 ML		
	Vía de Ingresos	: Intravenosa		
*	Fecha	: 27.07.2021		
	09	: 15,00		
	10	: 20,00		
	11	: 30,00		
	12	: 37,00		
	Sub. Total	: 102,00		
	13	: 37,00		
	14	: 37,00		
	15	: 37,00		
	16	: 34,00		
	17	: 34,00		
	Sub. Total	: 179,00		
	21	: 37,00		
	22	: 37,00		
	23	: 30,00		
	24	: 26,00		
	01	: 26,00		
	02	: 26,00		
	03	: 26,00		
	04	: 30,00		
	05	: 37,00		
	06	: 37,00		
	Sub. Total	: 312,00		
	TOTAL GENERAL	: 593,00		
*	Fecha	: 27.07.2021	Hora	: 06:11
	Ingresos	: OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.*		
	Vía de Ingresos	: Intravenosa		
*	Fecha	: 27.07.2021		
	06	: 10,00		
	Sub. Total	: 10,00		
	TOTAL GENERAL	: 10,00		
	FR	: Sí		
*	Fecha	: 27.07.2021	Hora	: 18:56

## Balance de Líquidos

<b>Ingresos</b>	: NOREPINEFRINA/DEXTROSA 5% 16MG/250 ML (64MCG/ML ) INYECCION
<b>Vía de Ingresos</b>	: Intravenosa
* <b>Fecha</b>	: 27.07.2021
<b>18</b>	: 20,25
<b>Sub. Total</b>	: 20,25
<b>24</b>	: 20,25
<b>Sub. Total</b>	: 20,25
<b>TOTAL GENERAL</b>	: 40,50
<b>FR</b>	: Sí
* <b>Fecha</b>	: 27.07.2021
<b>Ingresos</b>	: OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/ POBRE EN LEUCOCITOS
<b>Vía de Ingresos</b>	: Intravenosa
* <b>Fecha</b>	: 27.07.2021
<b>12</b>	: 303,00
<b>Sub. Total</b>	: 303,00
<b>13</b>	: 299,00
<b>17</b>	: 268,00
<b>Sub. Total</b>	: 567,00
<b>TOTAL GENERAL</b>	: 870,00
<b>FR</b>	: Sí
* <b>Fecha</b>	: 27.07.2021
<b>Ingresos</b>	: CLORURO DE SODIO (SOL SALINA) 0.9%/500ML SOLUCION INTRAV.*
<b>Vía de Ingresos</b>	: Intravenosa
* <b>Fecha</b>	: 27.07.2021
<b>19</b>	: 1.000,00
<b>Sub. Total</b>	: 1.000,00
<b>TOTAL GENERAL</b>	: 1.000,00
<b>FR</b>	: Sí
* <b>Fecha</b>	: 26.07.2021
<b>Ingresos</b>	: PIPERACILINA TAZOBACTAM/SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 18G/500M
<b>Vía de Ingresos</b>	: Intravenosa
* <b>Fecha</b>	: 26.07.2021
<b>19</b>	: 18,75
<b>Sub. Total</b>	: 18,75
<b>TOTAL GENERAL</b>	: 18,75
<b>FR</b>	: Sí
* <b>Fecha</b>	: 26.07.2021
<b>Ingresos</b>	: OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.*
<b>Vía de Ingresos</b>	: Intravenosa
* <b>Fecha</b>	: 26.07.2021
<b>18</b>	: 10,00
<b>Sub. Total</b>	: 10,00
<b>TOTAL GENERAL</b>	: 10,00
<b>FR</b>	: Sí
* <b>Fecha</b>	: 26.07.2021
<b>Ingresos</b>	: DEXMEDETOMIDINA/SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 4MCG/ML /100ML I
<b>Vía de Ingresos</b>	: Intravenosa
* <b>Fecha</b>	: 26.07.2021
<b>14</b>	: 20,00
<b>Sub. Total</b>	: 20,00
<b>TOTAL GENERAL</b>	: 20,00
<b>FR</b>	: Sí
* <b>Fecha</b>	: 25.07.2021
<b>Ingresos</b>	: NUTRICION PARENTERAL
<b>Vía de Ingresos</b>	: Intravenosa
* <b>Fecha</b>	: 25.07.2021
<b>07</b>	: 86,00

## Balance de Líquidos

08	:	86,00
09	:	86,00
10	:	86,00
11	:	86,00
12	:	86,00

Sub. Total	:	516,00
13	:	86,00
14	:	86,00
15	:	86,00
16	:	86,00
17	:	86,00
18	:	86,00
Sub. Total	:	516,00

19	:	86,00
20	:	86,00
21	:	86,00
22	:	86,00
23	:	86,00
24	:	86,00
01	:	86,00
02	:	86,00
03	:	86,00
04	:	86,00
05	:	86,00
06	:	86,00
Sub. Total	:	1.032,00
TOTAL GENERAL	:	2.064,00

*	Fecha	: 25.07.2021	Hora	: 23:26
	Ingresos	: DEXMEDETOMIDINA 400MCG/ 100ML SSN		
	Vía de Ingresos	: Intravenosa		

*	Fecha	: 25.07.2021
21	:	16,00
22	:	18,00
23	:	23,00
24	:	23,00
01	:	23,00
02	:	23,00
03	:	23,00
04	:	23,00
05	:	23,00
06	:	23,00
Sub. Total	:	218,00
TOTAL GENERAL	:	218,00

*	Fecha	: 25.07.2021	Hora	: 10:01
	Ingresos	: OTRO		
	Vía de Ingresos	: Intravenosa		

*	Fecha	: 25.07.2021
	Observaciones	: PIPERACILINA
07	:	10,00
08	:	10,00
09	:	10,00
10	:	10,00
11	:	10,00
12	:	10,00
Sub. Total	:	60,00
13	:	10,00
14	:	10,00
15	:	10,00
16	:	10,00
17	:	10,00
18	:	10,00

## Balance de Líquidos

**Sub. Total** : 60,00

**19** : 10,00

**20** : 10,00

**21** : 10,00

**22** : 10,00

**23** : 10,00

**24** : 10,00

**01** : 10,00

**02** : 10,00

**03** : 10,00

**04** : 10,00

**05** : 10,00

**06** : 10,00

**Sub. Total** : 120,00

**TOTAL GENERAL** : 240,00

\* **Fecha** : 25.07.2021  
**Ingresos** : LACTATO DE RINGER  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

**Hora** : 10:01

\* **Fecha** : 25.07.2021  
**07** : 50,00  
**08** : 50,00  
**09** : 50,00  
**10** : 50,00  
**11** : 50,00  
**12** : 50,00

**Sub. Total** : 300,00

**13** : 50,00

**14** : 50,00

**15** : 50,00

**16** : 50,00

**17** : 50,00

**18** : 50,00

**Sub. Total** : 300,00

**19** : 50,00

**20** : 50,00

**21** : 50,00

**22** : 50,00

**23** : 50,00

**24** : 50,00

**01** : 50,00

**02** : 50,00

**03** : 50,00

**04** : 50,00

**05** : 50,00

**06** : 50,00

**Sub. Total** : 600,00

**TOTAL GENERAL** : 1.200,00

\* **Fecha** : 25.07.2021  
**Ingresos** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/ POBRE EN LEUCOCITOS  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

**Hora** : 12:42

\* **Fecha** : 25.07.2021  
**12** : 281,00

**Sub. Total** : 281,00

**13** : 286,00

**16** : 303,00

**Sub. Total** : 589,00

**TOTAL GENERAL** : 870,00

**FR** : Sí

\* **Fecha** : 24.07.2021  
**Ingresos** : OTRO

## Balance de Líquidos

Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 24.07.2021  
 Observaciones : PIPERACILINA+TAZOBACTAM  
 07 : 100,00  
 08 : 10,00  
 11 : 10,00  
 12 : 10,00  
  
 Sub. Total : 130,00  
 13 : 10,00  
 14 : 10,00  
 15 : 10,00  
 16 : 10,00  
 17 : 10,00  
 18 : 10,00  
 Sub. Total : 60,00  
  
 19 : 10,00  
 20 : 10,00  
 21 : 10,00  
 22 : 10,00  
 23 : 10,00  
 24 : 10,00  
 01 : 10,00  
 02 : 10,00  
 03 : 10,00  
 04 : 10,00  
 05 : 10,00  
 06 : 10,00  
 Sub. Total : 120,00  
 TOTAL GENERAL : 310,00

\* Fecha : 24.07.2021 Hora : 08:28  
 Ingresos : NUTRICION PARENTERAL  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 24.07.2021  
 07 : 86,00  
 08 : 86,00  
 11 : 86,00  
 12 : 86,00  
  
 Sub. Total : 344,00  
 13 : 86,00  
 14 : 86,00  
 15 : 86,00  
 16 : 86,00  
 17 : 86,00  
 18 : 86,00  
 Sub. Total : 516,00  
  
 19 : 86,00  
 20 : 86,00  
 21 : 86,00  
 22 : 86,00  
 23 : 86,00  
 24 : 86,00  
 01 : 86,00  
 02 : 86,00  
 03 : 86,00  
 04 : 86,00  
 05 : 86,00  
 06 : 86,00  
 Sub. Total : 1.032,00  
 TOTAL GENERAL : 1.892,00

\* Fecha : 24.07.2021 Hora : 08:29

**Balance de Líquidos****Ingresos** : OTRO**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 24.07.2021  
**Observaciones** : OMEPRAZOL

07 : 8,00

08 : 8,00

11 : 8,00

12 : 8,00

**Sub. Total** : 32,00

13 : 8,00

14 : 8,00

15 : 8,00

16 : 8,00

17 : 8,00

18 : 8,00

**Sub. Total** : 48,00

19 : 8,00

20 : 8,00

21 : 8,00

22 : 8,00

23 : 8,00

24 : 8,00

01 : 8,00

02 : 8,00

03 : 8,00

04 : 8,00

05 : 8,00

06 : 8,00

**Sub. Total** : 96,00**TOTAL GENERAL** : 176,00

\* **Fecha** : 24.07.2021  
**Ingresos** : LACTATO DE RINGER  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

**Hora** : 08:27

\* **Fecha** : 24.07.2021

07 : 50,00

08 : 50,00

11 : 50,00

12 : 50,00

**Sub. Total** : 200,00

13 : 50,00

14 : 50,00

15 : 50,00

16 : 50,00

17 : 50,00

18 : 50,00

**Sub. Total** : 300,00

19 : 50,00

20 : 50,00

21 : 50,00

22 : 50,00

23 : 50,00

24 : 50,00

01 : 50,00

02 : 50,00

03 : 50,00

04 : 50,00

05 : 50,00

06 : 50,00

**Sub. Total** : 600,00**TOTAL GENERAL** : 1.100,00

## Balance de Líquidos

\* **Fecha** : 23.07.2021 **Hora** : 06:28  
**Ingresos** : SSN 0,9%  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 23.07.2021  
**Observaciones** : OMEPRAZOL  
**07** : 8,00  
**09** : 8,00  
**10** : 8,00  
**11** : 8,00  
**12** : 8,00

**Sub. Total** : 40,00  
**13** : 8,00  
**14** : 8,00  
**15** : 8,00  
**16** : 8,00  
**17** : 8,00  
**18** : 8,00  
**Sub. Total** : 48,00

**19** : 8,00  
**Sub. Total** : 8,00  
**TOTAL GENERAL** : 96,00

\* **Fecha** : 23.07.2021 **Hora** : 06:28  
**Ingresos** : LACTATO DE RINGER  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 23.07.2021  
**07** : 50,00  
**09** : 50,00  
**10** : 50,00  
**11** : 50,00  
**12** : 50,00

**Sub. Total** : 250,00  
**13** : 50,00  
**14** : 50,00  
**15** : 50,00  
**16** : 50,00  
**17** : 50,00  
**18** : 50,00  
**Sub. Total** : 300,00

**19** : 50,00  
**Sub. Total** : 50,00  
**TOTAL GENERAL** : 600,00

\* **Fecha** : 23.07.2021 **Hora** : 06:29  
**Ingresos** : NUTRICION PARENTERAL  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 23.07.2021  
**07** : 86,00  
**09** : 86,00  
**10** : 86,00  
**11** : 86,00  
**12** : 86,00

**Sub. Total** : 430,00  
**13** : 86,00  
**14** : 86,00  
**15** : 86,00  
**16** : 86,00  
**17** : 86,00  
**18** : 86,00  
**Sub. Total** : 516,00



## Balance de Líquidos

19 : 86,00  
 Sub. Total : 86,00  
 TOTAL GENERAL : 1.032,00

\* Fecha : 23.07.2021 Hora : 06:28  
 Ingresos : SSN 0,9%  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 23.07.2021  
 Observaciones : PIPERACILINA  
 07 : 10,00  
 09 : 10,00  
 10 : 10,00  
 11 : 10,00  
 12 : 10,00

Sub. Total : 50,00  
 13 : 10,00  
 14 : 10,00  
 15 : 10,00  
 16 : 10,00  
 17 : 10,00  
 18 : 10,00  
 Sub. Total : 60,00

19 : 10,00  
 Sub. Total : 10,00  
 TOTAL GENERAL : 120,00

\* Fecha : 23.07.2021 Hora : 01:43  
 Ingresos : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/ POBRE EN LEUCOCITOS  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 23.07.2021  
 01 : 243,00  
 05 : 243,00  
 Sub. Total : 486,00  
 TOTAL GENERAL : 486,00  
 FR : Sí

\* Fecha : 29.07.2021 Hora : 03:49  
 Ingresos : SSN 0,9%  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 29.07.2021  
 Observaciones : HIDROCORTISONA  
 07 : 4,00

Sub. Total : 4,00  
 TOTAL GENERAL : 4,00

\* Fecha : 29.07.2021 Hora : 03:48  
 Ingresos : SSN 0,9%  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 29.07.2021  
 Observaciones : INSULINA  
 07 : 2,00  
 08 : 2,00  
 09 : 2,00  
 10 : 2,00  
 11 : 4,00  
 12 : 4,00

Sub. Total : 16,00  
 13 : 4,00  
 14 : 4,00  
 15 : 4,00  
 16 : 4,00

## Balance de Líquidos

17 : 4,00  
18 : 4,00  
Sub. Total : 24,00

19 : 8,00  
20 : 8,00  
21 : 8,00  
22 : 4,00  
23 : 4,00  
24 : 4,00  
01 : 4,00  
02 : 4,00  
03 : 4,00  
04 : 2,00  
05 : 2,00  
06 : 2,00  
Sub. Total : 54,00  
TOTAL GENERAL : 94,00

\* Fecha : 29.07.2021 Hora : 03:48  
Ingresos : LACTATO DE RINGER  
Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 29.07.2021  
07 : 100,00  
08 : 100,00  
09 : 100,00  
10 : 100,00  
11 : 100,00  
12 : 100,00

Sub. Total : 600,00  
13 : 100,00  
14 : 100,00  
15 : 100,00  
16 : 80,00  
17 : 80,00  
18 : 80,00  
Sub. Total : 540,00

19 : 80,00  
20 : 80,00  
21 : 80,00  
22 : 80,00  
23 : 80,00  
24 : 80,00  
01 : 80,00  
02 : 80,00  
03 : 80,00  
04 : 80,00  
05 : 80,00  
06 : 80,00  
Sub. Total : 960,00  
TOTAL GENERAL : 2.100,00

\* Fecha : 29.07.2021 Hora : 03:48  
Ingresos : NUTRICION PARENTERAL  
Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 29.07.2021  
07 : 66,00  
08 : 66,00  
09 : 66,00  
10 : 66,00  
11 : 66,00  
12 : 66,00

Sub. Total : 396,00

## Balance de Líquidos

13	:	66,00
14	:	66,00
15	:	66,00
16	:	66,00
17	:	66,00
18	:	66,00
Sub. Total	:	396,00

19	:	66,00
20	:	66,00
21	:	66,00
22	:	66,00
23	:	66,00
24	:	66,00
01	:	66,00
02	:	66,00
03	:	66,00
04	:	66,00
05	:	68,00
06	:	68,00
Sub. Total	:	796,00
TOTAL GENERAL	:	1.588,00

*	Fecha	: 29.07.2021	Hora	: 03:49
	Ingresos	: OTRO		
	Vía de Ingresos	: Intravenosa		

*	Fecha	: 29.07.2021
	Observaciones	: VAWOPRESINA
	07	: 2,00

Sub. Total	:	2,00
TOTAL GENERAL	:	2,00

*	Fecha	: 29.07.2021	Hora	: 03:48
	Ingresos	: PROPOFOL 1%/480ML (PREMEZCLA)		
	Vía de Ingresos	: Intravenosa		

*	Fecha	: 29.07.2021
07	:	15,00
08	:	20,00
09	:	20,00
10	:	20,00
11	:	20,00
12	:	20,00

Sub. Total	:	115,00
13	:	20,00
14	:	20,00
15	:	20,00
16	:	20,00
17	:	20,00
18	:	20,00
Sub. Total	:	120,00

19	:	20,00
20	:	20,00
21	:	20,00
22	:	20,00
23	:	20,00
24	:	20,00
01	:	20,00
02	:	20,00
03	:	20,00
04	:	20,00
05	:	20,00
06	:	20,00
Sub. Total	:	240,00

Balance de Líquidos

TOTAL GENERAL : 475,00		
* Fecha : 29.07.2021 Hora : 03:48		
Ingresos : NOREPINEFRINA/DEXTROSA 5% 64MCG/ML / 250 ML		
Vía de Ingresos : Intravenosa		
* Fecha : 29.07.2021		
07	:	19,00
08	:	19,00
09	:	19,00
10	:	16,00
11	:	12,00
12	:	12,00
Sub. Total : 97,00		
14	:	24,00
15	:	12,00
16	:	10,00
17	:	10,00
18	:	10,00
Sub. Total : 66,00		
19	:	10,00
20	:	10,00
21	:	10,00
22	:	10,00
23	:	1,00
24	:	10,00
01	:	10,00
02	:	10,00
03	:	10,00
04	:	10,00
05	:	10,00
06	:	6,00
Sub. Total : 107,00		
TOTAL GENERAL : 270,00		
* Fecha : 29.07.2021 Hora : 03:48		
Ingresos : FENTANIL 500MG/500ML SSN (PREMEZCLA)		
Vía de Ingresos : Intravenosa		
* Fecha : 29.07.2021		
07	:	30,00
08	:	30,00
09	:	30,00
10	:	30,00
11	:	30,00
12	:	30,00
Sub. Total : 180,00		
13	:	30,00
14	:	30,00
15	:	30,00
16	:	30,00
17	:	30,00
18	:	30,00
Sub. Total : 180,00		
19	:	30,00
20	:	30,00
21	:	30,00
22	:	30,00
23	:	30,00
24	:	30,00
01	:	30,00
02	:	30,00
03	:	30,00
04	:	30,00

## Balance de Líquidos

05 : 30,00  
 06 : 30,00  
 Sub. Total : 360,00  
 TOTAL GENERAL : 720,00

\* Fecha : 29.07.2021 Hora : 04:00  
 Ingresos : FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA.\*  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 29.07.2021  
 04 : 2,00  
 Sub. Total : 2,00  
 TOTAL GENERAL : 2,00  
 FR : Sí

\* Fecha : 29.07.2021 Hora : 20:06  
 Ingresos : PROPOFOL 1%/480ML PREMEZCLA INYECCION INTRAVENOSA 480 ML.\*  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 29.07.2021  
 20 : 20,00  
 Sub. Total : 20,00  
 TOTAL GENERAL : 20,00  
 FR : Sí

\* Fecha : 29.07.2021 Hora : 06:15  
 Ingresos : OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 29.07.2021  
 06 : 10,00  
 Sub. Total : 10,00  
 TOTAL GENERAL : 10,00  
 FR : Sí

\* Fecha : 29.07.2021 Hora : 22:46  
 Ingresos : OTRO  
 Vía de Ingresos : Sonda

\* Fecha : 29.07.2021  
 Observaciones : POLIETILENGLICOL  
 24 : 500,00  
 01 : 500,00  
 02 : 500,00  
 03 : 500,00  
 04 : 1.000,00  
 05 : 1.000,00  
 Sub. Total : 4.000,00  
 TOTAL GENERAL : 4.000,00

\* Fecha : 29.07.2021 Hora : 03:48  
 Ingresos : OTRO  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 29.07.2021  
 Observaciones : PIPERACILINA  
 07 : 10,00  
 08 : 10,00  
 09 : 10,00  
 10 : 10,00  
 11 : 10,00  
 12 : 10,00

Sub. Total : 60,00  
 13 : 10,00  
 14 : 10,00  
 15 : 10,00  
 Sub. Total : 30,00  
 TOTAL GENERAL : 90,00

\* Fecha : 28.07.2021 Hora : 15:01  
 Ingresos : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/ POBRE EN LEUCOCITOS

## Balance de Líquidos

**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 28.07.2021  
**15** : 295,00  
**Sub. Total** : 295,00  
**TOTAL GENERAL** : 295,00  
**FR** : Sí

\* **Fecha** : 28.07.2021 **Hora** : 00:41  
**Ingresos** : LACTATO DE RINGER  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 28.07.2021  
**07** : 100,00  
**08** : 1.000,00  
**09** : 150,00  
**10** : 150,00  
**11** : 150,00  
**12** : 150,00

**Sub. Total** : 1.700,00  
**13** : 150,00  
**14** : 150,00  
**15** : 150,00  
**16** : 150,00  
**17** : 150,00  
**18** : 150,00  
**Sub. Total** : 900,00

**19** : 150,00  
**20** : 150,00  
**21** : 150,00  
**22** : 150,00  
**23** : 150,00  
**24** : 150,00  
**01** : 150,00  
**02** : 150,00  
**03** : 150,00  
**04** : 150,00  
**05** : 100,00  
**06** : 100,00  
**Sub. Total** : 1.700,00  
**TOTAL GENERAL** : 4.300,00

\* **Fecha** : 28.07.2021 **Hora** : 00:41  
**Ingresos** : PROPOFOL 1%/480ML (PREMEZCLA)  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 28.07.2021  
**07** : 20,00  
**08** : 15,00  
**09** : 15,00  
**10** : 15,00  
**11** : 15,00  
**12** : 15,00

**Sub. Total** : 95,00  
**13** : 15,00  
**14** : 15,00  
**15** : 15,00  
**16** : 15,00  
**17** : 15,00  
**18** : 15,00  
**Sub. Total** : 90,00

**19** : 15,00  
**20** : 15,00  
**21** : 15,00  
**22** : 15,00

## Balance de Líquidos

23 : 15,00  
 24 : 15,00  
 01 : 15,00  
 02 : 15,00  
 03 : 15,00  
 04 : 15,00  
 05 : 15,00  
 06 : 15,00  
 Sub. Total : 180,00  
 TOTAL GENERAL : 365,00

\* Fecha : 28.07.2021 Hora : 11:49  
 Ingresos : OTRO  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 28.07.2021  
 Observaciones : BOLO DE SOLUCION POLARIANTE AL 3%  
 08 : 500,00

Sub. Total : 500,00  
 TOTAL GENERAL : 500,00

\* Fecha : 28.07.2021 Hora : 17:29  
 Ingresos : OTRO  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 28.07.2021  
 Observaciones : MEDICACION  
 14 : 350,00  
 Sub. Total : 350,00  
 TOTAL GENERAL : 350,00

\* Fecha : 28.07.2021 Hora : 07:06  
 Ingresos : OTRO  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 28.07.2021  
 Observaciones : VASOPRESINA  
 08 : 10,00  
 09 : 10,00  
 10 : 10,00  
 11 : 10,00  
 12 : 10,00

Sub. Total : 50,00  
 13 : 10,00  
 14 : 10,00  
 15 : 10,00  
 16 : 10,00  
 17 : 10,00  
 18 : 10,00  
 Sub. Total : 60,00

19 : 10,00  
 20 : 5,00  
 21 : 2,00  
 22 : 2,00  
 23 : 2,00  
 24 : 2,00  
 01 : 2,00  
 02 : 2,00  
 03 : 2,00  
 04 : 2,00  
 05 : 2,00  
 06 : 2,00  
 Sub. Total : 35,00  
 TOTAL GENERAL : 145,00

\* Fecha : 28.07.2021 Hora : 15:27  
 Ingresos : OTRO

## Balance de Líquidos

Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 28.07.2021  
 Observaciones : PIPERACILINA  
 14 : 10,00  
 15 : 10,00  
 16 : 10,00  
 17 : 10,00  
 18 : 10,00  
 Sub. Total : 50,00

19 : 10,00  
 20 : 10,00  
 21 : 10,00  
 22 : 10,00  
 23 : 10,00  
 24 : 10,00  
 01 : 10,00  
 02 : 10,00  
 03 : 10,00  
 04 : 10,00  
 05 : 10,00  
 06 : 10,00  
 Sub. Total : 120,00  
 TOTAL GENERAL : 170,00

\* Fecha : 28.07.2021 Hora : 00:41  
 Ingresos : NUTRICION PARENTERAL  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 28.07.2021  
 07 : 88,00  
 08 : 88,00  
 09 : 88,00  
 10 : 88,00  
 11 : 88,00  
 12 : 88,00

Sub. Total : 528,00  
 13 : 88,00  
 14 : 88,00  
 15 : 88,00  
 16 : 88,00  
 17 : 88,00  
 18 : 88,00  
 Sub. Total : 528,00

19 : 88,00  
 20 : 88,00  
 21 : 88,00  
 22 : 88,00  
 23 : 88,00  
 24 : 88,00  
 01 : 88,00  
 02 : 88,00  
 03 : 88,00  
 04 : 88,00  
 05 : 88,00  
 06 : 66,00  
 Sub. Total : 1.034,00  
 TOTAL GENERAL : 2.090,00

\* Fecha : 28.07.2021 Hora : 00:41  
 Ingresos : FENTANIL 500MG/500ML SSN (PREMEZCLA)  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 28.07.2021  
 07 : 20,00  
 08 : 30,00



Balance de Líquidos

09	:	30,00	
10	:	30,00	
11	:	30,00	
12	:	30,00	
Sub. Total	:	170,00	
13	:	30,00	
14	:	30,00	
15	:	30,00	
16	:	30,00	
17	:	30,00	
18	:	30,00	
Sub. Total	:	180,00	
19	:	30,00	
20	:	30,00	
21	:	30,00	
22	:	30,00	
23	:	30,00	
24	:	30,00	
01	:	30,00	
02	:	30,00	
03	:	30,00	
04	:	30,00	
05	:	30,00	
06	:	30,00	
Sub. Total	:	360,00	
TOTAL GENERAL	:	710,00	
* Fecha : 28.07.2021 Hora : 00:41			
Ingresos : NOREPINEFRINA/DEXTROSA 5% 64MCG/ML / 250 ML			
Vía de Ingresos : Intravenosa			
* Fecha : 28.07.2021			
07	:	40,00	
08	:	30,00	
09	:	30,00	
10	:	30,00	
11	:	30,00	
12	:	30,00	
Sub. Total	:	190,00	
13	:	30,00	
14	:	30,00	
15	:	30,00	
16	:	30,00	
17	:	30,00	
18	:	30,00	
Sub. Total	:	180,00	
19	:	30,00	
20	:	30,00	
21	:	26,00	
22	:	26,00	
23	:	26,00	
24	:	26,00	
01	:	26,00	
02	:	26,00	
03	:	26,00	
04	:	26,00	
05	:	26,00	
06	:	26,00	
Sub. Total	:	320,00	
TOTAL GENERAL	:	690,00	
* Fecha : 28.07.2021 Hora : 15:27			
Ingresos : OTRO			
Vía de Ingresos : Intravenosa			

Art. 18. "Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)"

## Balance de Líquidos

\* **Fecha** : 28.07.2021  
**Observaciones** : INSULINA  
**14** : 4,00  
**15** : 4,00  
**16** : 4,00  
**17** : 4,00  
**18** : 4,00  
**Sub. Total** : 20,00

**19** : 4,00  
**20** : 4,00  
**21** : 4,00  
**22** : 4,00  
**23** : 4,00  
**24** : 4,00  
**01** : 4,00  
**02** : 4,00  
**03** : 4,00  
**04** : 4,00  
**05** : 4,00  
**06** : 4,00  
**Sub. Total** : 48,00  
**TOTAL GENERAL** : 68,00

\* **Fecha** : 28.07.2021 **Hora** : 19:07  
**Ingresos** : HIDROCORTISONA/SOLUCION SALINA 0,9% 200MG/100ML INYECCION IN  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 28.07.2021

**19** : 4,17  
**Sub. Total** : 4,17  
**TOTAL GENERAL** : 4,17  
**FR** : Sí

\* **Fecha** : 28.07.2021 **Hora** : 08:00  
**Ingresos** : CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 3% SOLUCION INTRAVENOSA 5  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 28.07.2021  
**08** : 20,00

**Sub. Total** : 20,00  
**TOTAL GENERAL** : 20,00  
**FR** : Sí

\* **Fecha** : 28.07.2021 **Hora** : 14:00  
**Ingresos** : FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION INTRAVENOSA PREMEZ  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 28.07.2021  
**14** : 30,00  
**Sub. Total** : 30,00  
**TOTAL GENERAL** : 30,00  
**FR** : Sí

\* **Fecha** : 28.07.2021 **Hora** : 18:00  
**Ingresos** : PROPOFOL 1%/480ML PREMEZCLA INYECCION INTRAVENOSA 480 ML.\*  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 28.07.2021  
**18** : 20,00  
**Sub. Total** : 20,00  
**TOTAL GENERAL** : 20,00  
**FR** : Sí

\* **Fecha** : 28.07.2021 **Hora** : 15:00  
**Ingresos** : NOREPINEFRINA/DEXTROSA 5% 16MG/250 ML (64MCG/ML ) INYECCION  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 28.07.2021

## Balance de Líquidos

15	:	33,75			
Sub. Total	:	33,75			
TOTAL GENERAL	:	33,75			
FR	:	Sí			

*	Fecha	: 28.07.2021		Hora	: 14:00
	Ingresos	: PIPERACILINA TAZOBACTAM/SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 18G/500M			
	Vía de Ingresos	: Intravenosa			

*	Fecha	: 28.07.2021			
	14	: 18,75			
	Sub. Total	: 18,75			
	TOTAL GENERAL	: 18,75			
	FR	: Sí			

*	Fecha	: 27.07.2021		Hora	: 18:56
	Ingresos	: BESILATO DE CISATRACURIO 10MG/5ML INYECCION INTRAVENOSA.*			
	Vía de Ingresos	: Intravenosa			

*	Fecha	: 27.07.2021			
	18	: 10,00			
	Sub. Total	: 10,00			
	TOTAL GENERAL	: 10,00			
	FR	: Sí			

*	Fecha	: 27.07.2021		Hora	: 18:56
	Ingresos	: PROPOFOL 1%/480ML PREMEZCLA INYECCION INTRAVENOSA 480 ML.*			
	Vía de Ingresos	: Intravenosa			

*	Fecha	: 27.07.2021			
	18	: 20,00			
	Sub. Total	: 20,00			
	TOTAL GENERAL	: 20,00			
	FR	: Sí			

*	Fecha	: 27.07.2021		Hora	: 19:05
	Ingresos	: BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML INYECCION INTRAVENOSA.*			
	Vía de Ingresos	: Intravenosa			

*	Fecha	: 27.07.2021			
	19	: 50,00			
	Sub. Total	: 50,00			
	TOTAL GENERAL	: 50,00			
	FR	: Sí			

*	Fecha	: 17.07.2021		Hora	: 15:58
	Ingresos	: VIA ORAL			
	Vía de Ingresos	: Oral			

*	Fecha	: 17.07.2021			
	Observaciones	: CONTRASTE			
	14	: 1.000,00			
	Sub. Total	: 1.000,00			
	TOTAL GENERAL	: 1.000,00			

*	Fecha	: 17.07.2021		Hora	: 00:16
	Ingresos	: DAD 10%			
	Vía de Ingresos	: Intravenosa			

*	Fecha	: 17.07.2021			
	07	: 20,00			
	08	: 20,00			
	09	: 20,00			
	10	: 20,00			
	11	: 20,00			
	12	: 20,00			
	Sub. Total	: 120,00			
	13	: 20,00			
	14	: 20,00			
	15	: 2.020,00			

## Balance de Líquidos

16 : 20,00  
 17 : 20,00  
 18 : 20,00  
**Sub. Total** : 2.120,00

19 : 20,00  
 20 : 20,00  
 21 : 20,00  
 22 : 20,00  
 23 : 20,00  
 24 : 20,00  
 01 : 20,00  
 02 : 20,00  
 03 : 20,00  
 04 : 20,00  
 05 : 20,00  
 06 : 20,00  
**Sub. Total** : 240,00  
**TOTAL GENERAL** : 2.480,00

\* **Fecha** : 17.07.2021 **Hora** : 21:05  
**Ingresos** : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/ POBRE EN LEUCOCITOS  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 17.07.2021  
 21 : 277,00  
 23 : 255,00  
**Sub. Total** : 532,00  
**TOTAL GENERAL** : 532,00  
**FR** : Sí

\* **Fecha** : 17.07.2021 **Hora** : 18:00  
**Ingresos** : DEXTROSA 10%/500ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 17.07.2021  
 18 : 20,00  
**Sub. Total** : 20,00  
**TOTAL GENERAL** : 20,00  
**FR** : Sí

\* **Fecha** : 17.07.2021 **Hora** : 12:00  
**Ingresos** : CALCIO GLUCONATO 10% (100MG/ML EQUIVALENTE A 0,46MEQ CA/ML)  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 17.07.2021  
 12 : 1,00

**Sub. Total** : 1,00  
**TOTAL GENERAL** : 1,00  
**FR** : Sí

\* **Fecha** : 17.07.2021 **Hora** : 10:00  
**Ingresos** : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 17.07.2021  
 10 : 150,00

**Sub. Total** : 150,00  
**TOTAL GENERAL** : 150,00  
**FR** : Sí

\* **Fecha** : 16.07.2021 **Hora** : 03:37  
**Ingresos** : LACTATO DE RINGER  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 16.07.2021  
 07 : 60,00  
 08 : 60,00  
 09 : 60,00

## Balance de Líquidos

10 : 100,00  
 11 : 100,00  
 12 : 150,00

**Sub. Total** : 530,00

13 : 230,00  
 14 : 150,00  
 15 : 150,00  
 16 : 150,00  
 17 : 150,00  
 18 : 150,00

**Sub. Total** : 980,00

19 : 150,00  
 20 : 150,00  
 21 : 150,00  
 22 : 150,00  
 23 : 150,00  
 24 : 150,00  
 01 : 150,00  
 02 : 150,00  
 03 : 150,00  
 04 : 150,00  
 05 : 150,00  
 06 : 150,00

**Sub. Total** : 1.800,00

**TOTAL GENERAL** : 3.310,00

\* **Fecha** : 16.07.2021  
**Ingresos** : DAD 10%  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

**Hora** : 03:37

\* **Fecha** : 16.07.2021  
 07 : 20,00  
 08 : 20,00  
 09 : 20,00  
 10 : 20,00  
 11 : 20,00  
 12 : 20,00

**Sub. Total** : 120,00

13 : 20,00  
 14 : 20,00  
 15 : 20,00  
 16 : 20,00  
 17 : 20,00  
 18 : 20,00

**Sub. Total** : 120,00

19 : 20,00  
 20 : 20,00  
 21 : 20,00  
 22 : 20,00  
 23 : 20,00  
 24 : 20,00  
 01 : 20,00  
 02 : 20,00  
 03 : 20,00  
 04 : 20,00  
 05 : 20,00  
 06 : 20,00

**Sub. Total** : 240,00

**TOTAL GENERAL** : 480,00

\* **Fecha** : 16.07.2021  
**Ingresos** : CALCIO GLUCONATO 10% (100MG/ML EQUIVALENTE A 0,46MEQ CA/ML)  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

**Hora** : 12:00

## Balance de Líquidos

\* **Fecha** : 16.07.2021  
**12** : 1,00

**Sub. Total** : 1,00  
**21** : 1,00  
**04** : 1,00  
**Sub. Total** : 2,00  
**TOTAL GENERAL** : 3,00  
**FR** : Sí

\* **Fecha** : 15.07.2021 **Hora** : 00:13  
**Ingresos** : DAD 10%  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 15.07.2021  
**23** : 100,00  
**24** : 10,00  
**01** : 10,00  
**02** : 10,00  
**03** : 10,00  
**04** : 10,00  
**05** : 10,00  
**06** : 10,00  
**Sub. Total** : 170,00  
**TOTAL GENERAL** : 170,00

\* **Fecha** : 15.07.2021 **Hora** : 09:45  
**Ingresos** : SSN 0,9%  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 15.07.2021  
**Observaciones** : SOLUCION  
**07** : 60,00  
**08** : 60,00  
**09** : 60,00  
**10** : 60,00  
**11** : 60,00  
**12** : 60,00

**Sub. Total** : 360,00  
**13** : 60,00  
**14** : 60,00  
**15** : 60,00  
**16** : 60,00  
**17** : 60,00  
**18** : 60,00  
**Sub. Total** : 360,00

**19** : 60,00  
**21** : 60,00  
**Sub. Total** : 120,00  
**TOTAL GENERAL** : 840,00

\* **Fecha** : 15.07.2021 **Hora** : 00:13  
**Ingresos** : LACTATO DE RINGER  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 15.07.2021  
**22** : 60,00  
**23** : 60,00  
**24** : 60,00  
**01** : 60,00  
**02** : 60,00  
**03** : 60,00  
**04** : 60,00  
**05** : 60,00  
**06** : 60,00  
**Sub. Total** : 540,00  
**TOTAL GENERAL** : 540,00

## Balance de Líquidos

\* **Fecha** : 15.07.2021 **Hora** : 09:45  
**Ingresos** : OTRO  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 15.07.2021  
**09** : 10,00  
**10** : 8,00  
**11** : 8,00  
**12** : 8,00

**Sub. Total** : 34,00  
**13** : 8,00  
**14** : 8,00  
**15** : 8,00  
**16** : 8,00  
**17** : 8,00  
**18** : 8,00  
**Sub. Total** : 48,00

**19** : 8,00  
**Sub. Total** : 8,00  
**TOTAL GENERAL** : 90,00

\* **Fecha** : 15.07.2021 **Hora** : 21:14  
**Ingresos** : OTRO  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 15.07.2021  
**Observaciones** : INMONOGLLOBULINA  
**20** : 200,00  
**Sub. Total** : 200,00  
**TOTAL GENERAL** : 200,00

\* **Fecha** : 14.07.2021 **Hora** : 01:51  
**Ingresos** : SSN 0,9%  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 14.07.2021  
**22** : 80,00  
**23** : 80,00  
**24** : 60,00  
**01** : 60,00  
**Sub. Total** : 280,00  
**TOTAL GENERAL** : 280,00

\* **Fecha** : 14.07.2021 **Hora** : 11:17  
**Ingresos** : LACTATO DE RINGER  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 14.07.2021  
**07** : 80,00  
**08** : 80,00  
**09** : 80,00  
**10** : 80,00  
**11** : 80,00  
**12** : 80,00

**Sub. Total** : 480,00  
**13** : 80,00  
**14** : 80,00  
**15** : 80,00  
**16** : 80,00  
**17** : 80,00  
**18** : 80,00  
**Sub. Total** : 480,00

**19** : 80,00  
**20** : 80,00  
**21** : 80,00

## Balance de Líquidos

Sub. Total	:	240,00	
<b>TOTAL GENERAL</b>	:	1.200,00	
* Fecha	:	14.07.2021	Hora : 11:17
Ingresos	:	VIA ORAL	
Vía de Ingresos	:	Oral	
* Fecha	:	14.07.2021	
08	:	200,00	
Sub. Total	:	200,00	
<b>TOTAL GENERAL</b>	:	200,00	
* Fecha	:	13.07.2021	Hora : 21:00
Ingresos	:	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INTRAVENOSA. *	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	
* Fecha	:	13.07.2021	
21	:	100,00	
01	:	100,00	
Sub. Total	:	200,00	
<b>TOTAL GENERAL</b>	:	200,00	
FR	:	Sí	
* Fecha	:	13.07.2021	Hora : 07:08
Ingresos	:	OTRO	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	
* Fecha	:	13.07.2021	
Observaciones	:	PREMEZCLA POTASIO	
07	:	50,00	
08	:	50,00	
09	:	50,00	
10	:	50,00	
11	:	50,00	
12	:	50,00	
Sub. Total	:	300,00	
13	:	50,00	
Sub. Total	:	50,00	
<b>TOTAL GENERAL</b>	:	350,00	
* Fecha	:	13.07.2021	Hora : 07:08
Ingresos	:	LACTATO DE RINGER	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	
* Fecha	:	13.07.2021	
07	:	80,00	
08	:	80,00	
09	:	80,00	
10	:	80,00	
11	:	80,00	
12	:	80,00	
Sub. Total	:	480,00	
13	:	80,00	
14	:	80,00	
15	:	80,00	
16	:	80,00	
17	:	80,00	
18	:	80,00	
Sub. Total	:	480,00	
19	:	80,00	
20	:	80,00	
21	:	80,00	
22	:	80,00	
23	:	80,00	
02	:	240,00	
03	:	80,00	



## Balance de Líquidos

04 : 80,00  
 05 : 80,00  
 06 : 80,00  
 Sub. Total : 960,00  
 TOTAL GENERAL : 1.920,00

\* Fecha : 13.07.2021 Hora : 01:55  
 Ingresos : METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA.  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 13.07.2021  
 01 : 2,00  
 Sub. Total : 2,00  
 TOTAL GENERAL : 2,00  
 FR : Sí

\* Fecha : 13.07.2021 Hora : 01:55  
 Ingresos : CALCIO GLUCONATO 10% (100MG/ML EQUIVALENTE A 0,46MEQ CA/ML)  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 13.07.2021  
 01 : 1,00  
 Sub. Total : 1,00  
 TOTAL GENERAL : 1,00  
 FR : Sí

\* Fecha : 12.07.2021 Hora : 12:05  
 Ingresos : SSN 0,9%  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 12.07.2021  
 07 : 80,00  
 08 : 80,00  
 09 : 80,00  
 10 : 80,00  
 11 : 80,00  
 12 : 80,00

Sub. Total : 480,00  
 14 : 160,00  
 15 : 80,00  
 16 : 80,00  
 17 : 80,00  
 18 : 80,00  
 Sub. Total : 480,00  
 20 : 80,00  
 21 : 80,00  
 22 : 80,00  
 23 : 80,00  
 24 : 80,00  
 01 : 80,00  
 02 : 80,00  
 03 : 80,00  
 04 : 80,00  
 05 : 80,00  
 06 : 8.050,00  
 Sub. Total : 8.850,00  
 TOTAL GENERAL : 9.810,00

\* Fecha : 12.07.2021 Hora : 12:05  
 Ingresos : OTRO  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 12.07.2021  
 Observaciones : PREMEZCLA POTASIO 3  
 07 : 50,00  
 08 : 50,00  
 09 : 50,00  
 10 : 50,00  
 11 : 50,00

## Balance de Líquidos

12	:	50,00	
Sub. Total	:	300,00	
14	:	100,00	
15	:	50,00	
16	:	50,00	
17	:	50,00	
18	:	50,00	
Sub. Total	:	300,00	
20	:	80,00	
21	:	50,00	
22	:	50,00	
23	:	50,00	
24	:	50,00	
01	:	50,00	
02	:	50,00	
03	:	50,00	
04	:	50,00	
05	:	50,00	
06	:	50,00	
Sub. Total	:	580,00	
TOTAL GENERAL	:	1.180,00	
* Fecha	:	11.07.2021	Hora : 20:00
Ingresos	:	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA.	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	
* Fecha	:	11.07.2021	
20	:	2,00	
Sub. Total	:	2,00	
TOTAL GENERAL	:	2,00	
FR	:	Sí	
* Fecha	:	11.07.2021	Hora : 10:50
Ingresos	:	OTRO	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	
* Fecha	:	11.07.2021	
Observaciones	:	MEDICAMENTOS	
08	:	100,00	
10	:	200,00	
11	:	200,00	
12	:	200,00	
Sub. Total	:	700,00	
TOTAL GENERAL	:	700,00	
* Fecha	:	11.07.2021	Hora : 10:50
Ingresos	:	SSN 0,9%	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	
* Fecha	:	11.07.2021	
07	:	200,00	
08	:	200,00	
09	:	200,00	
10	:	200,00	
12	:	200,00	
Sub. Total	:	1.000,00	
13	:	80,00	
14	:	80,00	
15	:	80,00	
16	:	80,00	
17	:	80,00	
Sub. Total	:	400,00	
TOTAL GENERAL	:	1.400,00	
* Fecha	:	10.07.2021	Hora : 11:08
Ingresos	:	LACTATO DE RINGER	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	

## Balance de Líquidos

\* **Fecha** : 10.07.2021  
**07** : 200,00  
**08** : 200,00  
**09** : 200,00  
**10** : 200,00  
**11** : 200,00

**Sub. Total** : 1.000,00  
**13** : 400,00  
**14** : 200,00  
**15** : 200,00  
**16** : 200,00  
**17** : 200,00  
**18** : 200,00  
**Sub. Total** : 1.400,00

**19** : 200,00  
**20** : 200,00  
**21** : 200,00  
**22** : 200,00  
**23** : 200,00  
**02** : 600,00  
**03** : 200,00  
**04** : 200,00  
**05** : 200,00  
**06** : 200,00  
**Sub. Total** : 2.400,00  
**TOTAL GENERAL** : 4.800,00

\* **Fecha** : 09.07.2021  
**Ingresos** : LACTATO DE RINGER  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

**Hora** : 19:25

\* **Fecha** : 09.07.2021  
**15** : 120,00  
**17** : 120,00  
**18** : 120,00  
**Sub. Total** : 360,00  
**TOTAL GENERAL** : 360,00

\* **Fecha** : 09.07.2021  
**Ingresos** : LACTATO DE RINGER  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

**Hora** : 19:25

\* **Fecha** : 09.07.2021  
**16** : 1.500,00  
**Sub. Total** : 1.500,00  
**TOTAL GENERAL** : 1.500,00

\* **Fecha** : 09.07.2021  
**Ingresos** : VIA ORAL  
**Vía de Ingresos** : Oral

**Hora** : 19:26

\* **Fecha** : 09.07.2021  
**16** : 150,00  
**18** : 150,00  
**Sub. Total** : 300,00  
**TOTAL GENERAL** : 300,00

\* **Fecha** : 08.07.2021  
**Ingresos** : LACTATO DE RINGER  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

**Hora** : 19:00

\* **Fecha** : 08.07.2021  
**Observaciones** : REGISTRO DE 12HRS.-  
**18** : 1.200,00  
**Sub. Total** : 1.200,00  
**06** : 1.200,00  
**Sub. Total** : 1.200,00  
**TOTAL GENERAL** : 2.400,00

## Balance de Líquidos

\* **Fecha** : 07.07.2021 **Hora** : 13:20  
**Ingresos** : DIPIRONA (METAMIZOL)/HIOSCINA N BUTILBROMURO 2.5G/20MG /5ML  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 07.07.2021  
**13** : 5,00  
**Sub. Total** : 5,00  
**TOTAL GENERAL** : 5,00  
**FR** : Sí

\* **Fecha** : 23.07.2021 **Hora** : 06:28  
**Ingresos** : POTASIO CL. /CLORURO SODIO 0,9% 50 MEQ/250ML (PREMEZCLA)  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 23.07.2021  
**07** : 25,00  
**09** : 50,00  
**10** : 50,00  
**11** : 50,00  
**12** : 50,00  
  
**Sub. Total** : 225,00  
**13** : 50,00  
**14** : 50,00  
**15** : 50,00  
**16** : 50,00  
**17** : 50,00  
**18** : 50,00  
**Sub. Total** : 300,00  
  
**19** : 50,00  
**Sub. Total** : 50,00  
**TOTAL GENERAL** : 575,00

\* **Fecha** : 23.07.2021 **Hora** : 14:00  
**Ingresos** : OMEPRAZOL/SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 1MG/ML / 80ML INYECCIO  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 23.07.2021  
**14** : 8,00  
**Sub. Total** : 8,00  
**TOTAL GENERAL** : 8,00  
**FR** : Sí

\* **Fecha** : 23.07.2021 **Hora** : 17:00  
**Ingresos** : PIPERACILINA TAZOBACTAM/SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 18G/500M  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 23.07.2021  
**17** : 20,83  
**Sub. Total** : 20,83  
**TOTAL GENERAL** : 20,83  
**FR** : Sí

\* **Fecha** : 23.07.2021 **Hora** : 14:18  
**Ingresos** : FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA.\*  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 23.07.2021  
**14** : 2,00  
**Sub. Total** : 2,00  
**TOTAL GENERAL** : 2,00  
**FR** : Sí

\* **Fecha** : 22.07.2021 **Hora** : 18:05  
**Ingresos** : POTASIO CL./CLORURO SODIO 0,9% 40 MEQ/500ML INYECCION INTRAV  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 22.07.2021  
**18** : 50,00  
**Sub. Total** : 50,00

## Balance de Líquidos

**TOTAL GENERAL :** 50,00

**FR :** Sí

\* **Fecha :** 22.07.2021 **Hora :** 18:06  
**Ingresos :** OMEPRAZOL/SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 1MG/ML / 80ML INYECCIO  
**Vía de Ingresos :** Intravenosa

\* **Fecha :** 22.07.2021  
**18 :** 8,00  
**Sub. Total :** 8,00  
**TOTAL GENERAL :** 8,00  
**FR :** Sí

\* **Fecha :** 22.07.2021 **Hora :** 19:06  
**Ingresos :** LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*  
**Vía de Ingresos :** Intravenosa

\* **Fecha :** 22.07.2021  
**19 :** 100,00  
**Sub. Total :** 100,00  
**TOTAL GENERAL :** 100,00  
**FR :** Sí

\* **Fecha :** 22.07.2021 **Hora :** 18:00  
**Ingresos :** PIPERACILINA TAZOBACTAM/SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 18G/500M  
**Vía de Ingresos :** Intravenosa

\* **Fecha :** 22.07.2021  
**18 :** 20,83  
**Sub. Total :** 20,83  
**TOTAL GENERAL :** 20,83  
**FR :** Sí

\* **Fecha :** 22.07.2021 **Hora :** 06:30  
**Ingresos :** SSN 0,9%  
**Vía de Ingresos :** Intravenosa

\* **Fecha :** 22.07.2021  
**Observaciones :** OMEPRAZOL  
**02 :** 8,00  
**03 :** 8,00  
**04 :** 8,00  
**05 :** 8,00  
**06 :** 8,00  
**Sub. Total :** 40,00  
**TOTAL GENERAL :** 40,00

\* **Fecha :** 22.07.2021 **Hora :** 15:48  
**Ingresos :** SSN 0,9%  
**Vía de Ingresos :** Intravenosa

\* **Fecha :** 22.07.2021  
**15 :** 50,00  
**16 :** 50,00  
**17 :** 50,00  
**Sub. Total :** 150,00  
**TOTAL GENERAL :** 150,00

\* **Fecha :** 22.07.2021 **Hora :** 15:43  
**Ingresos :** NUTRICION ENTERAL  
**Vía de Ingresos :** Intravenosa

\* **Fecha :** 22.07.2021  
**10 :** 86,00  
**11 :** 86,00  
**12 :** 86,00  
**Sub. Total :** 258,00  
**13 :** 86,00  
**14 :** 86,00  
**15 :** 86,00

Balance de Líquidos

16	:	86,00	
17	:	86,00	
18	:	86,00	
Sub. Total	:	516,00	
19	:	86,00	
20	:	86,00	
21	:	86,00	
22	:	86,00	
23	:	86,00	
24	:	86,00	
01	:	86,00	
02	:	86,00	
03	:	86,00	
04	:	86,00	
05	:	86,00	
06	:	86,00	
Sub. Total	:	1.032,00	
TOTAL GENERAL	:	1.806,00	
* Fecha	:	22.07.2021	Hora : 15:43
Ingresos	:	LACTATO DE RINGER	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	
* Fecha	:	22.07.2021	
10	:	50,00	
11	:	50,00	
12	:	50,00	
Sub. Total	:	150,00	
13	:	50,00	
14	:	50,00	
15	:	50,00	
18	:	50,00	
Sub. Total	:	200,00	
19	:	50,00	
21	:	50,00	
22	:	50,00	
23	:	50,00	
24	:	50,00	
01	:	50,00	
02	:	50,00	
03	:	50,00	
04	:	50,00	
05	:	50,00	
06	:	50,00	
Sub. Total	:	550,00	
TOTAL GENERAL	:	900,00	
* Fecha	:	22.07.2021	Hora : 15:43
Ingresos	:	OTRO	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	
* Fecha	:	22.07.2021	
Observaciones	:	POTASIO	
10	:	10,00	
11	:	10,00	
12	:	10,00	
Sub. Total	:	30,00	
13	:	10,00	
14	:	10,00	
15	:	10,00	
Sub. Total	:	30,00	
21	:	25,00	
22	:	25,00	
23	:	25,00	

## Balance de Líquidos

24	:	25,00
01	:	25,00
02	:	25,00
03	:	25,00
04	:	25,00
05	:	25,00
06	:	25,00
Sub. Total	:	250,00
TOTAL GENERAL	:	310,00

* Fecha	: 21.07.2021	Hora	: 08:24
Ingresos	: NUTRICION ENTERAL		
Vía de Ingresos	: Intravenosa		

* Fecha	: 21.07.2021
07	: 65,00
08	: 65,00
09	: 65,00
10	: 65,00
11	: 65,00
12	: 65,00

Sub. Total	:	390,00
13	:	65,00
14	:	65,00
15	:	65,00
16	:	65,00
17	:	65,00
18	:	65,00
Sub. Total	:	390,00
20	:	172,00
21	:	86,00
22	:	86,00
23	:	86,00
24	:	86,00
01	:	86,00
Sub. Total	:	602,00
TOTAL GENERAL	:	1.382,00

* Fecha	: 21.07.2021	Hora	: 05:43
Ingresos	: OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.*		
Vía de Ingresos	: Intravenosa		

* Fecha	: 21.07.2021
05	: 10,00
Sub. Total	: 10,00
TOTAL GENERAL	: 10,00
FR	: Sí

* Fecha	: 21.07.2021	Hora	: 08:24
Ingresos	: OTRO		
Vía de Ingresos	: Intravenosa		

* Fecha	: 21.07.2021
Observaciones	: REPOSICION
12	: 400,00

Sub. Total	:	400,00
17	:	200,00
Sub. Total	:	200,00
TOTAL GENERAL	:	600,00

* Fecha	: 21.07.2021	Hora	: 01:34
Ingresos	: OTRO		
Vía de Ingresos	: Intravenosa		

* Fecha	: 21.07.2021
Observaciones	: POTASIO
20	: 50,00
21	: 25,00

## Balance de Líquidos

22 : 25,00  
 23 : 25,00  
 24 : 25,00  
 01 : 25,00  
 Sub. Total : 175,00  
 TOTAL GENERAL : 175,00

\* Fecha : 21.07.2021  
 Ingresos : LACTATO DE RINGER  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

Hora : 08:24

\* Fecha : 21.07.2021  
 07 : 20,00  
 08 : 20,00  
 09 : 20,00  
 10 : 20,00  
 11 : 20,00  
 12 : 20,00

Sub. Total : 120,00  
 13 : 20,00  
 14 : 20,00  
 15 : 20,00  
 16 : 20,00  
 17 : 20,00  
 18 : 20,00  
 Sub. Total : 120,00  
 20 : 40,00  
 21 : 40,00  
 22 : 40,00  
 23 : 40,00  
 24 : 40,00  
 01 : 40,00  
 Sub. Total : 240,00  
 TOTAL GENERAL : 480,00

\* Fecha : 21.07.2021  
 Ingresos : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/ POBRE EN LEUCOCITOS  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

Hora : 22:40

\* Fecha : 21.07.2021  
 22 : 298,00  
 04 : 252,00  
 Sub. Total : 550,00  
 TOTAL GENERAL : 550,00  
 FR : Sí

\* Fecha : 20.07.2021  
 Ingresos : NUTRICION ENTERAL  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

Hora : 10:50

\* Fecha : 20.07.2021  
 07 : 85,00  
 08 : 85,00  
 09 : 85,00  
 10 : 85,00  
 11 : 85,00  
 12 : 85,00

Sub. Total : 510,00  
 13 : 85,00  
 14 : 85,00  
 15 : 85,00  
 16 : 85,00  
 17 : 85,00  
 18 : 85,00  
 Sub. Total : 510,00

19 : 85,00



## Balance de Líquidos

20	:	85,00
21	:	85,00
22	:	85,00
23	:	85,00
24	:	85,00
01	:	85,00
02	:	85,00
03	:	85,00
04	:	85,00
05	:	85,00
06	:	85,00
Sub. Total	:	1.020,00
TOTAL GENERAL	:	2.040,00

\* Fecha : 20.07.2021  
 Ingresos : LACTATO DE RINGER  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

Hora : 10:50

* Fecha	:	20.07.2021
07	:	20,00
08	:	20,00
09	:	20,00
10	:	20,00
11	:	20,00
12	:	20,00

Sub. Total	:	120,00
13	:	20,00
14	:	20,00
15	:	20,00
16	:	20,00
17	:	20,00
18	:	20,00
Sub. Total	:	120,00

19	:	80,00
20	:	80,00
21	:	80,00
22	:	80,00
23	:	80,00
24	:	80,00
01	:	80,00
02	:	80,00
03	:	80,00
04	:	80,00
05	:	80,00
06	:	80,00
Sub. Total	:	960,00
TOTAL GENERAL	:	1.200,00

\* Fecha : 20.07.2021  
 Ingresos : SULFATO DE MAGNESIO 20% (200MG/ML EQUIVALENTE A 1,62MEQ DE M)  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

Hora : 18:13

* Fecha	:	20.07.2021
18	:	10,00
Sub. Total	:	10,00
TOTAL GENERAL	:	10,00
FR	:	Sí

\* Fecha : 19.07.2021  
 Ingresos : LACTATO DE RINGER  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

Hora : 07:52

* Fecha	:	19.07.2021
07	:	500,00
08	:	20,00
09	:	20,00
10	:	20,00

## Balance de Líquidos

11 : 20,00

12 : 20,00

Sub. Total : 600,00

13 : 20,00

14 : 20,00

15 : 20,00

16 : 20,00

17 : 20,00

18 : 20,00

Sub. Total : 120,00

TOTAL GENERAL : 720,00

\* Fecha : 19.07.2021  
 Ingresos : NUTRICION PARENTERAL  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

Hora : 07:52

\* Fecha : 19.07.2021  
 07 : 86,00  
 08 : 86,00  
 09 : 86,00  
 10 : 86,00  
 11 : 86,00  
 12 : 86,00

Sub. Total : 516,00

13 : 86,00

14 : 86,00

15 : 86,00

16 : 86,00

17 : 86,00

18 : 86,00

Sub. Total : 516,00

TOTAL GENERAL : 1.032,00

\* Fecha : 19.07.2021  
 Ingresos : OTRO  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

Hora : 10:24

\* Fecha : 19.07.2021  
 Observaciones : MEDICAMENTOS  
 09 : 100,00

Sub. Total : 100,00

TOTAL GENERAL : 100,00

\* Fecha : 19.07.2021  
 Ingresos : METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA.  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

Hora : 08:00

\* Fecha : 19.07.2021  
 08 : 2,00

Sub. Total : 2,00

TOTAL GENERAL : 2,00

FR : Sí

\* Fecha : 18.07.2021  
 Ingresos : CALCIO GLUCONATO 10% (100MG/ML EQUIVALENTE A 0,46MEQ CA/ML)  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

Hora : 20:00

\* Fecha : 18.07.2021  
 20 : 1,00  
 06 : 1,00  
 Sub. Total : 2,00  
 TOTAL GENERAL : 2,00  
 FR : Sí

\* Fecha : 18.07.2021  
 Ingresos : NUTRICION PARENTERAL ADULTO CON LIPIDOS.  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

Hora : 18:00

## Balance de Líquidos

\* Fecha : 18.07.2021  
18 : 86,00  
Sub. Total : 86,00  
TOTAL GENERAL : 86,00  
FR : Sí

\* Fecha : 18.07.2021 Hora : 17:50  
Ingresos : NUTRICION PARENTERAL  
Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 18.07.2021  
16 : 86,00  
17 : 86,00  
18 : 86,00  
Sub. Total : 258,00

19 : 86,00  
20 : 86,00  
21 : 86,00  
22 : 86,00  
23 : 86,00  
24 : 86,00  
01 : 86,00  
02 : 86,00  
03 : 86,00  
04 : 86,00  
05 : 86,00  
06 : 86,00  
Sub. Total : 1.032,00  
TOTAL GENERAL : 1.290,00

\* Fecha : 18.07.2021 Hora : 00:44  
Ingresos : DAD 10%  
Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 18.07.2021  
07 : 20,00  
08 : 20,00  
09 : 20,00  
10 : 20,00  
11 : 20,00  
12 : 20,00

Sub. Total : 120,00  
13 : 20,00  
14 : 20,00  
15 : 20,00  
Sub. Total : 60,00  
TOTAL GENERAL : 180,00

\* Fecha : 18.07.2021 Hora : 00:44  
Ingresos : OTRO  
Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 18.07.2021  
Observaciones : MEDICAMENTOS  
10 : 200,00  
12 : 200,00

Sub. Total : 400,00  
21 : 400,00  
Sub. Total : 400,00  
TOTAL GENERAL : 800,00

\* Fecha : 18.07.2021 Hora : 00:44  
Ingresos : LACTATO DE RINGER  
Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 18.07.2021  
07 : 150,00

**Balance de Líquidos**

08 : 150,00  
 09 : 150,00  
 10 : 150,00  
 11 : 150,00  
 12 : 100,00

Sub. Total : 850,00  
 13 : 100,00  
 14 : 100,00  
 15 : 100,00  
 16 : 100,00  
 17 : 100,00  
 18 : 100,00  
 Sub. Total : 600,00

19 : 100,00  
 20 : 100,00  
 22 : 20,00  
 23 : 20,00  
 24 : 20,00  
 01 : 20,00  
 02 : 20,00  
 03 : 20,00  
 04 : 20,00  
 05 : 20,00  
 06 : 20,00  
 Sub. Total : 380,00  
**TOTAL GENERAL : 1.830,00**

\* **Fecha** : 17.07.2021  
**Ingresos** : LACTATO DE RINGER  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

**Hora** : 00:16

\* **Fecha** : 17.07.2021  
 07 : 150,00  
 08 : 150,00  
 09 : 150,00  
 10 : 150,00  
 11 : 150,00  
 12 : 150,00

Sub. Total : 900,00  
 13 : 150,00  
 14 : 150,00  
 15 : 150,00  
 16 : 150,00  
 17 : 150,00  
 18 : 150,00  
 Sub. Total : 900,00

19 : 150,00  
 20 : 150,00  
 21 : 150,00  
 22 : 150,00  
 23 : 150,00  
 24 : 150,00  
 01 : 150,00  
 02 : 150,00  
 03 : 150,00  
 04 : 150,00  
 05 : 150,00  
 06 : 150,00  
 Sub. Total : 1.800,00  
**TOTAL GENERAL : 3.600,00**

\* **Fecha** : 09.08.2021  
**Ingresos** : OTRO  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

**Hora** : 18:47

## Balance de Líquidos

\* **Fecha** : 09.08.2021  
**Observaciones** : INSULINA  
**17** : 12,00  
**18** : 12,00  
**Sub. Total** : 24,00  
**20** : 12,00  
**21** : 12,00  
**22** : 12,00  
**23** : 12,00  
**24** : 12,00  
**01** : 12,00  
**02** : 12,00  
**03** : 12,00  
**04** : 12,00  
**05** : 4,00  
**06** : 4,00  
**Sub. Total** : 116,00  
**TOTAL GENERAL** : 140,00

\* **Fecha** : 09.08.2021 **Hora** : 12:20  
**Ingresos** : OTRO  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 09.08.2021  
**Observaciones** : MEDICACION  
**10** : 33,00  
**11** : 33,00  
**12** : 33,00

**Sub. Total** : 99,00  
**18** : 33,00  
**Sub. Total** : 33,00

**19** : 33,00  
**24** : 100,00  
**Sub. Total** : 133,00  
**TOTAL GENERAL** : 265,00

\* **Fecha** : 09.08.2021 **Hora** : 00:40  
**Ingresos** : NUTRICION PARENTERAL  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 09.08.2021  
**07** : 84,00  
**08** : 84,00  
**09** : 84,00  
**10** : 84,00  
**11** : 84,00  
**12** : 84,00

**Sub. Total** : 504,00  
**13** : 84,00  
**14** : 84,00  
**15** : 84,00  
**16** : 84,00  
**17** : 82,00  
**18** : 82,00  
**Sub. Total** : 500,00

**19** : 82,00  
**20** : 82,00  
**21** : 82,00  
**22** : 82,00  
**23** : 82,00  
**24** : 82,00  
**01** : 82,00  
**02** : 82,00  
**03** : 82,00

## Balance de Líquidos

04	:	82,00
05	:	82,00
06	:	82,00
Sub. Total	:	984,00
TOTAL GENERAL	:	1.988,00

*	Fecha	: 09.08.2021	Hora	: 00:41
	Ingresos	: NOREPINEFRINA/DEXTROSA 5% 64MCG/ML / 250 ML		
	Vía de Ingresos	: Intravenosa		

*	Fecha	: 09.08.2021
07	:	4,00
08	:	4,00
09	:	4,00
10	:	4,00
11	:	4,00
12	:	4,00

Sub. Total	:	24,00
13	:	4,00
14	:	4,00
15	:	4,00
16	:	4,00
17	:	4,00
18	:	4,00
Sub. Total	:	24,00

19	:	4,00
20	:	4,00
21	:	4,00
22	:	4,00
23	:	8,00
24	:	8,00
01	:	8,00
02	:	8,00
03	:	8,00
04	:	8,00
05	:	8,00
06	:	10,00
Sub. Total	:	82,00
TOTAL GENERAL	:	130,00

*	Fecha	: 09.08.2021	Hora	: 00:41
	Ingresos	: FENTANIL 500MG/500ML SSN (PREMEZCLA)		
	Vía de Ingresos	: Intravenosa		

*	Fecha	: 09.08.2021
07	:	5,00
08	:	5,00
09	:	5,00
10	:	5,00
11	:	5,00
12	:	5,00

Sub. Total	:	30,00
13	:	5,00
14	:	5,00
15	:	5,00
16	:	5,00
17	:	5,00
18	:	5,00
Sub. Total	:	30,00

19	:	5,00
20	:	5,00
21	:	5,00
22	:	5,00
23	:	5,00

## Balance de Líquidos

24 : 5,00  
 01 : 5,00  
 02 : 5,00  
 03 : 5,00  
 04 : 5,00  
 05 : 5,00  
 06 : 5,00  
 Sub. Total : 60,00  
 TOTAL GENERAL : 120,00

\* Fecha : 09.08.2021 Hora : 12:20  
 Ingresos : OTRO  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 09.08.2021  
 Observaciones : LINEZOLID  
 12 : 300,00

Sub. Total : 300,00  
 TOTAL GENERAL : 300,00

\* Fecha : 09.08.2021 Hora : 14:00  
 Ingresos : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/ POBRE EN LEUCOCITOS  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 09.08.2021  
 14 : 312,00  
 18 : 269,00  
 Sub. Total : 581,00  
 TOTAL GENERAL : 581,00  
 FR : Sí

\* Fecha : 08.08.2021 Hora : 00:48  
 Ingresos : FENTANIL 500MG/500ML SSN (PREMEZCLA)  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 08.08.2021  
 Observaciones : FENTANIL  
 07 : 20,00  
 08 : 5,00  
 09 : 5,00  
 10 : 5,00  
 11 : 5,00  
 12 : 5,00

Sub. Total : 45,00  
 13 : 5,00  
 14 : 5,00  
 15 : 5,00  
 16 : 5,00  
 17 : 5,00  
 18 : 5,00  
 Sub. Total : 30,00

19 : 5,00  
 20 : 5,00  
 21 : 5,00  
 22 : 5,00  
 23 : 5,00  
 24 : 5,00  
 01 : 5,00  
 02 : 5,00  
 03 : 5,00  
 04 : 5,00  
 05 : 5,00  
 06 : 5,00  
 Sub. Total : 60,00  
 TOTAL GENERAL : 135,00

\* Fecha : 08.08.2021 Hora : 00:48

## Balance de Líquidos

Ingresos : NUTRICION PARENTERAL

Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 08.08.2021  
 Observaciones : N.T PARENTERAL

07	:	72,00
08	:	72,00
09	:	72,00
10	:	72,00
11	:	72,00
12	:	72,00

Sub. Total : 432,00

13 : 72,00

14 : 72,00

15 : 72,00

16 : 72,00

17 : 84,00

18 : 84,00

Sub. Total : 456,00

19 : 84,00

20 : 84,00

21 : 84,00

22 : 84,00

23 : 84,00

24 : 84,00

01 : 84,00

02 : 84,00

03 : 84,00

04 : 84,00

05 : 84,00

06 : 84,00

Sub. Total : 1.008,00

TOTAL GENERAL : 1.896,00

\* Fecha : 08.08.2021 Hora : 00:48  
 Ingresos : NOREPINEFRINA/DEXTROSA 5% 64MCG/ML / 250 ML  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 08.08.2021  
 Observaciones : NOREPINEFRINA

07	:	24,00
08	:	24,00
09	:	24,00
10	:	24,00
11	:	24,00
12	:	24,00

Sub. Total : 144,00

13 : 24,00

14 : 20,00

15 : 15,00

16 : 15,00

17 : 10,00

18 : 10,00

Sub. Total : 94,00

19 : 10,00

20 : 4,00

21 : 4,00

22 : 4,00

23 : 4,00

24 : 4,00

01 : 4,00

02 : 4,00

03 : 4,00

04 : 4,00



## Balance de Líquidos

05 : 4,00  
 06 : 4,00  
 Sub. Total : 54,00  
 TOTAL GENERAL : 292,00

\* Fecha : 08.08.2021 Hora : 12:26  
 Ingresos : SSN 0,9%  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 08.08.2021  
 Observaciones : MEDICAMENTOS  
 10 : 100,00

Sub. Total : 100,00  
 16 : 300,00  
 18 : 33,00  
 Sub. Total : 333,00

19 : 33,00  
 Sub. Total : 33,00  
 TOTAL GENERAL : 466,00

\* Fecha : 08.08.2021 Hora : 00:48  
 Ingresos : DEXMEDETOMIDINA 400MCG/ 100ML SSN  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 08.08.2021  
 Observaciones : DEXMEDETOMIDINA

07 : 20,00  
 08 : 8,00  
 09 : 8,00  
 10 : 8,00  
 11 : 8,00  
 12 : 8,00

Sub. Total : 60,00  
 13 : 8,00  
 14 : 8,00  
 15 : 8,00  
 16 : 8,00  
 17 : 8,00  
 18 : 8,00  
 Sub. Total : 48,00

19 : 8,00  
 20 : 8,00  
 21 : 8,00  
 22 : 8,00  
 23 : 8,00  
 24 : 8,00  
 01 : 8,00  
 02 : 8,00  
 03 : 8,00  
 04 : 8,00  
 05 : 8,00  
 06 : 8,00  
 Sub. Total : 96,00  
 TOTAL GENERAL : 204,00

\* Fecha : 08.08.2021 Hora : 12:00  
 Ingresos : DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML SOLUCION INTRAVENOSA X 2ML.\*  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 08.08.2021  
 12 : 18,00

Sub. Total : 18,00  
 TOTAL GENERAL : 18,00  
 FR : Sí

## Balance de Líquidos

*	<b>Fecha</b>	: 08.08.2021	<b>Hora</b>	: 06:00
	<b>Ingresos</b>	: OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.*		
	<b>Vía de Ingresos</b>	: Intravenosa		
*	<b>Fecha</b>	: 08.08.2021		
	<b>06</b>	: 10,00		
	<b>Sub. Total</b>	: 10,00		
	<b>TOTAL GENERAL</b>	: 10,00		
	<b>FR</b>	: Sí		
*	<b>Fecha</b>	: 08.08.2021	<b>Hora</b>	: 14:00
	<b>Ingresos</b>	: NOREPINEFRINA/DEXTROSA 5% 16MG/250 ML (64MCG/ML ) INYECCION		
	<b>Vía de Ingresos</b>	: Intravenosa		
*	<b>Fecha</b>	: 08.08.2021		
	<b>14</b>	: 10,00		
	<b>Sub. Total</b>	: 10,00		
	<b>TOTAL GENERAL</b>	: 10,00		
	<b>FR</b>	: Sí		
*	<b>Fecha</b>	: 08.08.2021	<b>Hora</b>	: 00:04
	<b>Ingresos</b>	: CASPOFUNGINA ACETATO 50MG/10ML POLVO PARA SOLUCION INTRAVENO		
	<b>Vía de Ingresos</b>	: Intravenosa		
*	<b>Fecha</b>	: 08.08.2021		
	<b>24</b>	: 10,00		
	<b>Sub. Total</b>	: 10,00		
	<b>TOTAL GENERAL</b>	: 10,00		
	<b>FR</b>	: Sí		
*	<b>Fecha</b>	: 08.08.2021	<b>Hora</b>	: 12:00
	<b>Ingresos</b>	: LINEZOLID 600MG/300ML SOLUCION INTRAVENOSA.*		
	<b>Vía de Ingresos</b>	: Intravenosa		
*	<b>Fecha</b>	: 08.08.2021		
	<b>12</b>	: 300,00		
	<b>Sub. Total</b>	: 300,00		
	<b>14</b>	: 300,00		
	<b>Sub. Total</b>	: 300,00		
	<b>24</b>	: 300,00		
	<b>Sub. Total</b>	: 300,00		
	<b>TOTAL GENERAL</b>	: 900,00		
	<b>FR</b>	: Sí		
*	<b>Fecha</b>	: 07.08.2021	<b>Hora</b>	: 07:29
	<b>Ingresos</b>	: NUTRICION PARENTERAL		
	<b>Vía de Ingresos</b>	: Intravenosa		
*	<b>Fecha</b>	: 07.08.2021		
	<b>07</b>	: 75,00		
	<b>08</b>	: 75,00		
	<b>09</b>	: 75,00		
	<b>10</b>	: 75,00		
	<b>11</b>	: 75,00		
	<b>12</b>	: 75,00		
	<b>Sub. Total</b>	: 450,00		
	<b>13</b>	: 75,00		
	<b>14</b>	: 75,00		
	<b>15</b>	: 75,00		
	<b>16</b>	: 75,00		
	<b>17</b>	: 75,00		
	<b>18</b>	: 72,00		
	<b>Sub. Total</b>	: 447,00		
	<b>19</b>	: 72,00		
	<b>20</b>	: 72,00		
	<b>21</b>	: 72,00		
	<b>22</b>	: 72,00		

## Balance de Líquidos

23	:	72,00
24	:	72,00
01	:	72,00
02	:	72,00
03	:	72,00
04	:	72,00
05	:	72,00
06	:	72,00
Sub. Total	:	864,00
TOTAL GENERAL	:	1.761,00

* Fecha	: 07.08.2021	Hora	: 12:11
Ingresos	: OTRO		
Vía de Ingresos	: Intravenosa		

* Fecha	: 07.08.2021
Observaciones	: MEDICACION
10	: 100,00

Sub. Total	:	100,00
18	:	33,00
Sub. Total	:	33,00

19	:	33,00
20	:	33,00
Sub. Total	:	66,00
TOTAL GENERAL	:	199,00

* Fecha	: 07.08.2021	Hora	: 07:29
Ingresos	: FENTANIL 500MG/500ML SSN (PREMEZCLA)		
Vía de Ingresos	: Intravenosa		

* Fecha	: 07.08.2021	
07	:	20,00
08	:	20,00
09	:	20,00
10	:	20,00
11	:	20,00
12	:	20,00

Sub. Total	:	120,00
13	:	20,00
14	:	20,00
15	:	20,00
16	:	20,00
17	:	20,00
18	:	20,00
Sub. Total	:	120,00

19	:	20,00
20	:	20,00
21	:	20,00
22	:	20,00
23	:	20,00
24	:	20,00
01	:	20,00
02	:	20,00
03	:	20,00
04	:	20,00
05	:	20,00
06	:	20,00
Sub. Total	:	240,00
TOTAL GENERAL	:	480,00

* Fecha	: 07.08.2021	Hora	: 07:29
Ingresos	: NOREPINEFRINA/DEXTROSA 5% 64MCG/ML / 250 ML		
Vía de Ingresos	: Intravenosa		

* Fecha	: 07.08.2021
---------	--------------

## Balance de Líquidos

07	:	8,00
08	:	6,00
09	:	6,00
10	:	6,00
11	:	6,00
12	:	6,00

Sub. Total	:	38,00
13	:	6,00
14	:	6,00
15	:	6,00
16	:	6,00
17	:	15,00
18	:	18,00
Sub. Total	:	57,00

19	:	15,00
20	:	14,00
21	:	14,00
22	:	14,00
23	:	15,00
24	:	15,00
01	:	15,00
02	:	15,00
03	:	15,00
04	:	15,00
05	:	24,00
06	:	24,00
Sub. Total	:	195,00
TOTAL GENERAL	:	290,00

* Fecha	: 07.08.2021	Hora	: 16:10
Ingresos	: OTRO		
Vía de Ingresos	: Intravenosa		

* Fecha	: 07.08.2021
Observaciones	: LINEZOLID
14	: 300,00
Sub. Total	: 300,00
TOTAL GENERAL	: 300,00

* Fecha	: 07.08.2021	Hora	: 07:29
Ingresos	: DEXMEDETOMIDINA 400MCG/ 100ML SSN		
Vía de Ingresos	: Intravenosa		

* Fecha	: 07.08.2021
07	: 20,00
08	: 20,00
09	: 20,00
10	: 20,00
11	: 20,00
12	: 20,00

Sub. Total	:	120,00
13	:	20,00
14	:	20,00
15	:	20,00
16	:	20,00
17	:	20,00
18	:	20,00
Sub. Total	:	120,00

19	:	20,00
20	:	20,00
21	:	20,00
22	:	20,00
23	:	20,00
24	:	20,00

## Balance de Líquidos

01	:	20,00
02	:	20,00
03	:	20,00
04	:	20,00
05	:	20,00
06	:	20,00
Sub. Total	:	240,00
TOTAL GENERAL	:	480,00

\* Fecha : 06.08.2021 Hora : 03:32  
 Ingresos : DEXMEDETOMIDINA 400MCG/ 100ML SSN  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 06.08.2021

07	:	20,00
08	:	20,00
09	:	20,00
10	:	20,00
11	:	20,00
12	:	20,00

Sub. Total	:	120,00
13	:	20,00
14	:	20,00
15	:	20,00
16	:	20,00
17	:	20,00
18	:	20,00
Sub. Total	:	120,00

19	:	20,00
20	:	20,00
21	:	20,00
22	:	20,00
23	:	20,00
24	:	20,00
02	:	20,00
03	:	20,00
04	:	20,00
05	:	20,00
06	:	20,00
Sub. Total	:	220,00
TOTAL GENERAL	:	460,00

\* Fecha : 06.08.2021 Hora : 07:24  
 Ingresos : NOREPINEFRINA/DEXTROSA 5% 64MCG/ML / 250 ML  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 06.08.2021

02	:	8,00
03	:	8,00
04	:	8,00
05	:	8,00
06	:	8,00
Sub. Total	:	40,00
TOTAL GENERAL	:	40,00

\* Fecha : 06.08.2021 Hora : 03:32  
 Ingresos : NUTRICION PARENTERAL  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 06.08.2021

07	:	73,00
08	:	73,00
09	:	73,00
10	:	73,00
11	:	73,00
12	:	73,00

Balance de Líquidos

Sub. Total	:	438,00	
13	:	73,00	
14	:	73,00	
15	:	73,00	
16	:	73,00	
17	:	73,00	
18	:	75,00	
Sub. Total	:	440,00	
19	:	75,00	
20	:	75,00	
21	:	75,00	
22	:	75,00	
23	:	75,00	
24	:	75,00	
02	:	75,00	
03	:	75,00	
04	:	75,00	
05	:	75,00	
06	:	75,00	
Sub. Total	:	825,00	
TOTAL GENERAL	:	1.703,00	
* Fecha	:	06.08.2021	Hora : 03:32
Ingresos	:	FENTANIL 500MG/500ML SSN (PREMEZCLA)	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	
* Fecha	:	06.08.2021	
07	:	10,00	
08	:	10,00	
09	:	10,00	
10	:	10,00	
11	:	10,00	
12	:	10,00	
Sub. Total	:	60,00	
13	:	10,00	
14	:	10,00	
15	:	10,00	
16	:	20,00	
17	:	20,00	
18	:	20,00	
Sub. Total	:	90,00	
19	:	20,00	
20	:	20,00	
21	:	20,00	
22	:	20,00	
23	:	20,00	
24	:	20,00	
02	:	20,00	
03	:	20,00	
04	:	20,00	
05	:	20,00	
06	:	20,00	
Sub. Total	:	220,00	
TOTAL GENERAL	:	370,00	
* Fecha	:	06.08.2021	Hora : 07:24
Ingresos	:	OTRO	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	
* Fecha	:	06.08.2021	
Observaciones	:	INSULINA	
02	:	6,00	
03	:	6,00	
04	:	6,00	

## Balance de Líquidos

05 : 6,00  
 06 : 6,00  
 Sub. Total : 30,00  
 TOTAL GENERAL : 30,00

\* Fecha : 06.08.2021 Hora : 10:48  
 Ingresos : SSN 0,9%  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 06.08.2021  
 Observaciones : MEDICAMENTOS  
 10 : 100,00

Sub. Total : 100,00  
 TOTAL GENERAL : 100,00

\* Fecha : 06.08.2021 Hora : 00:49  
 Ingresos : CASPOFUNGINA ACETATO 50MG/10ML POLVO PARA SOLUCION INTRAVENO  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 06.08.2021  
 24 : 10,00  
 Sub. Total : 10,00  
 TOTAL GENERAL : 10,00  
 FR : Sí

\* Fecha : 06.08.2021 Hora : 06:16  
 Ingresos : OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 06.08.2021  
 06 : 10,00  
 Sub. Total : 10,00  
 TOTAL GENERAL : 10,00  
 FR : Sí

\* Fecha : 06.08.2021 Hora : 12:00  
 Ingresos : LINEZOLID 600MG/300ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 06.08.2021  
 12 : 300,00

Sub. Total : 300,00  
 24 : 300,00  
 Sub. Total : 300,00  
 TOTAL GENERAL : 600,00  
 FR : Sí

\* Fecha : 12.08.2021 Hora : 11:53  
 Ingresos : NOREPINEFRINA/DEXTROSA 5% 16MG/250 ML (64MCG/ML ) INYECCION  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 12.08.2021  
 11 : 10,00

Sub. Total : 10,00  
 TOTAL GENERAL : 10,00  
 FR : Sí

\* Fecha : 12.08.2021 Hora : 13:05  
 Ingresos : LINEZOLID 600MG/300ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 12.08.2021  
 13 : 300,00  
 Sub. Total : 300,00  
 TOTAL GENERAL : 300,00  
 FR : Sí

\* Fecha : 12.08.2021 Hora : 16:00  
 Ingresos : CASPOFUNGINA ACETATO 50MG/10ML POLVO PARA SOLUCION INTRAVENO  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

## Balance de Líquidos

*	<b>Fecha</b> : 12.08.2021 <b>16</b> : 10,00 <b>Sub. Total</b> : 10,00 <b>TOTAL GENERAL</b> : 10,00 <b>FR</b> : Sí	
*	<b>Fecha</b> : 12.08.2021 <b>Ingresos</b> : VASOPRESINA/SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% (0.25UI/ML) 20UI/80M <b>Vía de Ingresos</b> : Intravenosa	<b>Hora</b> : 11:05
*	<b>Fecha</b> : 12.08.2021 <b>11</b> : 12,00  <b>Sub. Total</b> : 12,00 <b>TOTAL GENERAL</b> : 12,00 <b>FR</b> : Sí	
*	<b>Fecha</b> : 12.08.2021 <b>Ingresos</b> : PROPOFOL 1%/480ML PREMEZCLA INYECCION INTRAVENOSA 480 ML.* <b>Vía de Ingresos</b> : Intravenosa	<b>Hora</b> : 11:00
*	<b>Fecha</b> : 12.08.2021 <b>11</b> : 20,00  <b>Sub. Total</b> : 20,00 <b>TOTAL GENERAL</b> : 20,00 <b>FR</b> : Sí	
*	<b>Fecha</b> : 12.08.2021 <b>Ingresos</b> : BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML INYECCION INTRAVENOSA.* <b>Vía de Ingresos</b> : Intravenosa	<b>Hora</b> : 18:00
*	<b>Fecha</b> : 12.08.2021 <b>18</b> : 5,00 <b>Sub. Total</b> : 5,00 <b>TOTAL GENERAL</b> : 5,00 <b>FR</b> : Sí	
*	<b>Fecha</b> : 12.08.2021 <b>Ingresos</b> : PROPOFOL 1%/480ML (PREMEZCLA) <b>Vía de Ingresos</b> : Intravenosa	<b>Hora</b> : 17:35
*	<b>Fecha</b> : 12.08.2021 <b>Observaciones</b> : PROPOFOL <b>12</b> : 10,00  <b>Sub. Total</b> : 10,00 <b>13</b> : 10,00 <b>14</b> : 10,00 <b>15</b> : 10,00 <b>16</b> : 10,00 <b>17</b> : 5,00 <b>18</b> : 5,00 <b>Sub. Total</b> : 50,00  <b>19</b> : 5,00 <b>20</b> : 5,00 <b>21</b> : 5,00 <b>Sub. Total</b> : 15,00 <b>TOTAL GENERAL</b> : 75,00	
*	<b>Fecha</b> : 12.08.2021 <b>Ingresos</b> : OTRO <b>Vía de Ingresos</b> : Intravenosa	<b>Hora</b> : 17:36
*	<b>Fecha</b> : 12.08.2021 <b>Observaciones</b> : INSULINA <b>17</b> : 3,00 <b>18</b> : 3,00 <b>Sub. Total</b> : 6,00	



## Balance de Líquidos

19 : 3,00  
 20 : 3,00  
 21 : 3,00  
 Sub. Total : 9,00  
 TOTAL GENERAL : 15,00

\* Fecha : 12.08.2021 Hora : 00:14  
 Ingresos : NUTRICION PARENTERAL  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 12.08.2021  
 Observaciones : N.T PARENTERAL  
 07 : 82,00  
 08 : 82,00  
 09 : 82,00  
 10 : 82,00  
 11 : 82,00  
 12 : 82,00

Sub. Total : 492,00  
 13 : 82,00  
 14 : 82,00  
 15 : 82,00  
 16 : 82,00  
 17 : 82,00  
 18 : 82,00  
 Sub. Total : 492,00

19 : 82,00  
 20 : 82,00  
 21 : 82,00  
 Sub. Total : 246,00  
 TOTAL GENERAL : 1.230,00

\* Fecha : 12.08.2021 Hora : 19:10  
 Ingresos : SSN 0,9%  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 12.08.2021  
 Observaciones : VECURONIO 100MG  
 17 : 5,00  
 18 : 5,00  
 Sub. Total : 10,00

19 : 5,00  
 20 : 5,00  
 21 : 5,00  
 Sub. Total : 15,00  
 TOTAL GENERAL : 25,00

\* Fecha : 12.08.2021 Hora : 17:35  
 Ingresos : OTRO  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 12.08.2021  
 Observaciones : VASOPRESINA  
 12 : 10,00

Sub. Total : 10,00  
 13 : 10,00  
 14 : 10,00  
 15 : 10,00  
 16 : 10,00  
 17 : 25,00  
 18 : 25,00  
 Sub. Total : 90,00

19 : 25,00

## Balance de Líquidos

20 : 25,00  
 21 : 25,00  
 Sub. Total : 75,00  
 TOTAL GENERAL : 175,00

\* Fecha : 12.08.2021 Hora : 00:14  
 Ingresos : NOREPINEFRINA/DEXTROSA 5% 64MCG/ML / 250 ML  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 12.08.2021  
 Observaciones : NORADRENALINA  
 07 : 35,00  
 08 : 35,00  
 09 : 35,00  
 10 : 35,00  
 11 : 37,00  
 12 : 37,00

Sub. Total : 214,00  
 13 : 37,00  
 14 : 37,00  
 15 : 37,00  
 16 : 37,00  
 17 : 37,00  
 18 : 52,00  
 Sub. Total : 237,00

19 : 52,00  
 20 : 52,00  
 21 : 52,00  
 Sub. Total : 156,00  
 TOTAL GENERAL : 607,00

\* Fecha : 11.08.2021 Hora : 02:57  
 Ingresos : NOREPINEFRINA/DEXTROSA 5% 64MCG/ML / 250 ML  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 11.08.2021  
 07 : 18,00  
 08 : 30,00  
 09 : 30,00  
 10 : 30,00  
 11 : 30,00  
 12 : 30,00

Sub. Total : 168,00  
 13 : 30,00  
 14 : 37,00  
 15 : 37,00  
 16 : 37,00  
 17 : 37,00  
 18 : 37,00  
 Sub. Total : 215,00

19 : 37,00  
 20 : 37,00  
 21 : 37,00  
 22 : 37,00  
 23 : 37,00  
 24 : 37,00  
 01 : 37,00  
 02 : 37,00  
 03 : 37,00  
 04 : 37,00  
 05 : 37,00  
 06 : 37,00  
 Sub. Total : 444,00  
 TOTAL GENERAL : 827,00

## Balance de Líquidos

\* **Fecha** : 11.08.2021 **Hora** : 02:57  
**Ingresos** : NUTRICION PARENTERAL  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 11.08.2021  
**07** : 82,00  
**08** : 82,00  
**09** : 82,00  
**10** : 82,00  
**11** : 82,00  
**12** : 82,00

**Sub. Total** : 492,00  
**13** : 82,00  
**14** : 82,00  
**15** : 82,00  
**16** : 82,00  
**17** : 82,00  
**18** : 82,00  
**Sub. Total** : 492,00

**19** : 82,00  
**20** : 82,00  
**21** : 82,00  
**22** : 82,00  
**23** : 82,00  
**24** : 82,00  
**01** : 82,00  
**02** : 82,00  
**03** : 82,00  
**04** : 82,00  
**05** : 82,00  
**06** : 82,00  
**Sub. Total** : 984,00  
**TOTAL GENERAL** : 1.968,00

\* **Fecha** : 11.08.2021 **Hora** : 18:12  
**Ingresos** : LACTATO DE RINGER  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 11.08.2021  
**Observaciones** : BOLO  
**15** : 1.000,00  
**Sub. Total** : 1.000,00  
**TOTAL GENERAL** : 1.000,00

\* **Fecha** : 11.08.2021 **Hora** : 18:12  
**Ingresos** : OTRO  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 11.08.2021  
**Observaciones** : SOLUCION HIPERTONICA  
**16** : 300,00  
**Sub. Total** : 300,00  
**TOTAL GENERAL** : 300,00

\* **Fecha** : 11.08.2021 **Hora** : 18:13  
**Ingresos** : OTRO  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 11.08.2021  
**Observaciones** : MEDICACION  
**13** : 33,00  
**14** : 33,00  
**15** : 33,00  
**16** : 100,00  
**18** : 33,00  
**Sub. Total** : 232,00

## Balance de Líquidos

19 : 33,00  
 Sub. Total : 33,00  
 TOTAL GENERAL : 265,00

\* Fecha : 11.08.2021 Hora : 02:57  
 Ingresos : DEXMEDETOMIDINA 400MCG/ 100ML SSN  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 11.08.2021  
 07 : 4,00  
 08 : 4,00  
 09 : 4,00

Sub. Total : 12,00  
 TOTAL GENERAL : 12,00

\* Fecha : 11.08.2021 Hora : 14:51  
 Ingresos : NOREPINEFRINA/DEXTROSA 5% 16MG/250 ML (64MCG/ML ) INYECCION  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 11.08.2021  
 14 : 10,00  
 Sub. Total : 10,00  
 TOTAL GENERAL : 10,00  
 FR : Sí

\* Fecha : 11.08.2021 Hora : 12:00  
 Ingresos : LINEZOLID 600MG/300ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 11.08.2021  
 12 : 300,00

Sub. Total : 300,00  
 TOTAL GENERAL : 300,00  
 FR : Sí

\* Fecha : 11.08.2021 Hora : 14:56  
 Ingresos : CASPOFUNGINA ACETATO 50MG/10ML POLVO PARA SOLUCION INTRAVENO  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 11.08.2021  
 14 : 10,00  
 Sub. Total : 10,00  
 TOTAL GENERAL : 10,00  
 FR : Sí

\* Fecha : 11.08.2021 Hora : 13:07  
 Ingresos : OTRO  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 11.08.2021  
 Observaciones : INSULINA  
 13 : 12,00  
 14 : 12,00  
 15 : 12,00  
 16 : 2,00  
 17 : 2,00  
 Sub. Total : 40,00  
 TOTAL GENERAL : 40,00

\* Fecha : 10.08.2021 Hora : 01:25  
 Ingresos : FENTANIL 500MG/500ML SSN (PREMEZCLA)  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 10.08.2021  
 Observaciones : FENTANIL  
 07 : 5,00  
 08 : 5,00  
 09 : 5,00  
 10 : 5,00

## Balance de Líquidos

Sub. Total : 20,00  
TOTAL GENERAL : 20,00

\* Fecha : 10.08.2021 Hora : 01:25  
Ingresos : DEXMEDETOMIDINA 400MCG/ 100ML SSN  
Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 10.08.2021  
Observaciones : DEXMEDETOMIDINA  
07 : 8,00  
08 : 8,00  
09 : 8,00  
10 : 8,00  
11 : 8,00  
12 : 8,00

Sub. Total : 48,00  
13 : 6,00  
14 : 6,00  
15 : 6,00  
16 : 6,00  
17 : 6,00  
18 : 4,00  
Sub. Total : 34,00

19 : 4,00  
20 : 4,00  
21 : 4,00  
22 : 4,00  
23 : 4,00  
24 : 4,00  
01 : 4,00  
02 : 4,00  
03 : 4,00  
04 : 4,00  
05 : 4,00  
06 : 4,00  
Sub. Total : 48,00  
TOTAL GENERAL : 130,00

\* Fecha : 10.08.2021 Hora : 01:25  
Ingresos : NOREPINEFRINA/DEXTROSA 5% 64MCG/ML / 250 ML  
Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 10.08.2021  
Observaciones : NOREPINEFRINA  
07 : 10,00  
08 : 10,00  
09 : 10,00  
10 : 10,00  
11 : 10,00  
12 : 10,00

Sub. Total : 60,00  
13 : 10,00  
14 : 10,00  
15 : 10,00  
16 : 10,00  
17 : 10,00  
18 : 10,00  
Sub. Total : 60,00

19 : 10,00  
20 : 10,00  
21 : 10,00  
22 : 10,00  
23 : 20,00

## Balance de Líquidos

24	:	20,00
01	:	20,00
02	:	20,00
03	:	20,00
04	:	20,00
05	:	18,00
06	:	18,00
Sub. Total	:	196,00
TOTAL GENERAL	:	316,00

* Fecha	: 10.08.2021	Hora	: 01:25
Ingresos	: NUTRICION PARENTERAL		
Vía de Ingresos	: Intravenosa		

* Fecha	: 10.08.2021
Observaciones	: N.T PARENTERAL
07	: 82,00
08	: 82,00
09	: 82,00
10	: 82,00
11	: 82,00
12	: 82,00

Sub. Total	:	492,00
13	:	82,00
14	:	82,00
15	:	82,00
16	:	82,00
17	:	82,00
18	:	82,00
Sub. Total	:	492,00

19	:	82,00
20	:	82,00
21	:	82,00
22	:	82,00
23	:	82,00
24	:	82,00
01	:	82,00
02	:	82,00
03	:	82,00
04	:	82,00
05	:	82,00
06	:	82,00
Sub. Total	:	984,00
TOTAL GENERAL	:	1.968,00

* Fecha	: 10.08.2021	Hora	: 12:17
Ingresos	: SSN 0,9%		
Vía de Ingresos	: Intravenosa		

* Fecha	: 10.08.2021
Observaciones	: MEDICAMENTOS
11	: 100,00
12	: 100,00

Sub. Total	:	200,00
13	:	100,00
14	:	100,00
16	:	100,00
18	:	33,00
Sub. Total	:	333,00

19	:	33,00
20	:	33,00
22	:	30,00
24	:	100,00
01	:	100,00

## Balance de Líquidos

02 : 233,00  
 03 : 33,00  
 04 : 33,00  
 06 : 200,00  
 Sub. Total : 795,00  
 TOTAL GENERAL : 1.328,00

\* Fecha : 10.08.2021 Hora : 01:50  
 Ingresos : NOREPINEFRINA/DEXTROSA 5% 16MG/250 ML (64MCG/ML ) INYECCION  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 10.08.2021  
 10 : 10,00

Sub. Total : 10,00  
 01 : 10,00  
 Sub. Total : 10,00  
 TOTAL GENERAL : 20,00  
 FR : Sí

\* Fecha : 10.08.2021 Hora : 16:00  
 Ingresos : CASPOFUNGINA ACETATO 50MG/10ML POLVO PARA SOLUCION INTRAVENO  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 10.08.2021  
 16 : 10,00  
 Sub. Total : 10,00  
 TOTAL GENERAL : 10,00  
 FR : Sí

\* Fecha : 09.08.2021 Hora : 06:00  
 Ingresos : OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 09.08.2021  
 06 : 10,00  
 Sub. Total : 10,00  
 TOTAL GENERAL : 10,00  
 FR : Sí

\* Fecha : 09.08.2021 Hora : 12:28  
 Ingresos : LINEZOLID 600MG/300ML SOLUCION INTRAVENOSA.\*  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 09.08.2021  
 12 : 300,00

Sub. Total : 300,00  
 24 : 300,00  
 Sub. Total : 300,00  
 TOTAL GENERAL : 600,00  
 FR : Sí

\* Fecha : 09.08.2021 Hora : 00:39  
 Ingresos : DEXMEDETOMIDINA 400MCG/ 100ML SSN  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 09.08.2021  
 07 : 8,00  
 08 : 8,00  
 09 : 8,00  
 10 : 8,00  
 11 : 8,00  
 12 : 8,00

Sub. Total : 48,00  
 13 : 8,00  
 14 : 8,00  
 15 : 8,00  
 16 : 8,00  
 17 : 8,00

Balance de Líquidos

18	:	8,00	
Sub. Total	:	48,00	
19	:	8,00	
20	:	8,00	
21	:	8,00	
22	:	8,00	
23	:	8,00	
24	:	8,00	
01	:	8,00	
02	:	8,00	
03	:	8,00	
04	:	8,00	
05	:	8,00	
06	:	8,00	
Sub. Total	:	96,00	
TOTAL GENERAL	:	192,00	
* Fecha	:	02.08.2021	Hora : 07:35
Ingresos	:	OTRO	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	
* Fecha	:	02.08.2021	
Observaciones	:	INSULINA	
07	:	16,00	
08	:	16,00	
09	:	16,00	
10	:	16,00	
11	:	16,00	
12	:	16,00	
Sub. Total	:	96,00	
13	:	16,00	
14	:	16,00	
15	:	16,00	
16	:	16,00	
Sub. Total	:	64,00	
TOTAL GENERAL	:	160,00	
* Fecha	:	02.08.2021	Hora : 00:25
Ingresos	:	PROPOFOL 1%/480ML (PREMEZCLA)	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	
* Fecha	:	02.08.2021	
Observaciones	:	PROPO	
07	:	25,00	
08	:	25,00	
09	:	25,00	
10	:	15,00	
11	:	15,00	
12	:	15,00	
Sub. Total	:	120,00	
13	:	15,00	
14	:	15,00	
15	:	15,00	
16	:	15,00	
17	:	15,00	
18	:	15,00	
Sub. Total	:	90,00	
19	:	15,00	
20	:	15,00	
21	:	15,00	
22	:	15,00	
23	:	15,00	
24	:	15,00	
01	:	15,00	



Balance de Líquidos

02	:	15,00	
03	:	15,00	
04	:	15,00	
05	:	15,00	
06	:	15,00	
Sub. Total	:	180,00	
TOTAL GENERAL	:	390,00	
* Fecha	:	01.08.2021	Hora : 06:16
Ingresos	:	NUTRICION PARENTERAL	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	
* Fecha	:	01.08.2021	
07	:	68,00	
08	:	66,00	
09	:	66,00	
10	:	66,00	
11	:	66,00	
12	:	66,00	
Sub. Total	:	398,00	
13	:	66,00	
14	:	66,00	
15	:	66,00	
16	:	66,00	
17	:	66,00	
18	:	66,00	
Sub. Total	:	396,00	
19	:	66,00	
20	:	60,00	
21	:	60,00	
22	:	60,00	
23	:	60,00	
24	:	60,00	
Sub. Total	:	366,00	
TOTAL GENERAL	:	1.160,00	
* Fecha	:	01.08.2021	Hora : 06:16
Ingresos	:	BESILATO DE CISATRACURIO 10MG/5ML	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	
* Fecha	:	01.08.2021	
07	:	5,00	
08	:	5,00	
09	:	5,00	
10	:	5,00	
11	:	5,00	
12	:	5,00	
Sub. Total	:	30,00	
13	:	5,00	
14	:	5,00	
15	:	5,00	
16	:	5,00	
17	:	5,00	
18	:	5,00	
Sub. Total	:	30,00	
19	:	5,00	
20	:	5,00	
21	:	5,00	
22	:	5,00	
23	:	5,00	
24	:	5,00	
Sub. Total	:	30,00	
TOTAL GENERAL	:	90,00	
* Fecha	:	01.08.2021	Hora : 06:16

## Balance de Líquidos

Ingresos : FENTANIL 500MG/500ML SSN (PREMEZCLA)

Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 01.08.2021

07	:	20,00
08	:	20,00
09	:	20,00
10	:	20,00
11	:	20,00
12	:	20,00

Sub. Total	:	120,00
13	:	20,00
14	:	20,00
15	:	20,00
16	:	20,00
17	:	20,00
18	:	20,00
Sub. Total	:	120,00

19	:	20,00
20	:	20,00
21	:	20,00
22	:	20,00
23	:	20,00
24	:	20,00
Sub. Total	:	120,00
TOTAL GENERAL	:	360,00

\* Fecha : 01.08.2021 Hora : 06:16

Ingresos : PROPOFOL 1%/480ML (PREMEZCLA)

Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 01.08.2021

07	:	20,00
08	:	20,00
09	:	25,00
10	:	25,00
11	:	25,00
12	:	25,00

Sub. Total	:	140,00
13	:	25,00
14	:	25,00
15	:	25,00
16	:	25,00
17	:	25,00
18	:	25,00
Sub. Total	:	150,00

19	:	25,00
20	:	25,00
21	:	25,00
22	:	25,00
23	:	25,00
24	:	25,00
Sub. Total	:	150,00
TOTAL GENERAL	:	440,00

\* Fecha : 01.08.2021 Hora : 06:16

Ingresos : LACTATO DE RINGER

Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 01.08.2021

07	:	40,00
08	:	40,00
09	:	1.500,00
10	:	120,00
11	:	120,00

## Balance de Líquidos

12	:	120,00	
Sub. Total	:	1.940,00	
13	:	120,00	
14	:	120,00	
15	:	120,00	
16	:	120,00	
17	:	120,00	
18	:	120,00	
Sub. Total	:	720,00	
19	:	120,00	
20	:	120,00	
21	:	60,00	
22	:	60,00	
23	:	60,00	
24	:	60,00	
Sub. Total	:	480,00	
TOTAL GENERAL	:	3.140,00	
* Fecha	:	01.08.2021	Hora : 06:16
Ingresos	:	NOREPINEFRINA/DEXTROSA 5% 64MCG/ML / 250 ML	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	
* Fecha	:	01.08.2021	
07	:	13,00	
08	:	7,00	
09	:	7,00	
10	:	7,00	
11	:	7,00	
12	:	7,00	
Sub. Total	:	48,00	
13	:	7,00	
14	:	7,00	
Sub. Total	:	14,00	
TOTAL GENERAL	:	62,00	
* Fecha	:	01.08.2021	Hora : 06:13
Ingresos	:	SOLUCIÓN NUTRICIONAL: C, S, G, M, E, A, A, D, C EN A	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	
* Fecha	:	01.08.2021	
06	:	60,00	
Sub. Total	:	60,00	
TOTAL GENERAL	:	60,00	
FR	:	Sí	
* Fecha	:	01.08.2021	Hora : 14:00
Ingresos	:	BESILATO DE CISATRACURIO 10MG/5ML INYECCIÓN INTRAVENOSA INFU	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	
* Fecha	:	01.08.2021	
14	:	10,00	
Sub. Total	:	10,00	
TOTAL GENERAL	:	10,00	
FR	:	Sí	
* Fecha	:	01.08.2021	Hora : 06:12
Ingresos	:	FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION INTRAVENOSA PREMEZ	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	
* Fecha	:	01.08.2021	
06	:	30,00	
Sub. Total	:	30,00	
TOTAL GENERAL	:	30,00	
FR	:	Sí	
* Fecha	:	01.08.2021	Hora : 14:33
Ingresos	:	PROPOFOL 1%/480ML PREMEZCLA INYECCION INTRAVENOSA 480 ML.*	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	

## Balance de Líquidos

*	Fecha	: 01.08.2021	
	14	: 20,00	
	Sub. Total	: 20,00	
	TOTAL GENERAL	: 20,00	
	FR	: Sí	
*	Fecha	: 31.07.2021	Hora : 18:31
	Ingresos	: PROPOFOL 1%/480ML PREMEZCLA INYECCION INTRAVENOSA 480 ML.*	
	Vía de Ingresos	: Intravenosa	
*	Fecha	: 31.07.2021	
	18	: 20,00	
	Sub. Total	: 20,00	
	TOTAL GENERAL	: 20,00	
	FR	: Sí	
*	Fecha	: 31.07.2021	Hora : 03:31
	Ingresos	: LACTATO DE RINGER	
	Vía de Ingresos	: Intravenosa	
*	Fecha	: 31.07.2021	
	Observaciones	: BASALES	
	07	: 80,00	
	08	: 80,00	
	09	: 80,00	
	10	: 80,00	
	11	: 80,00	
	12	: 80,00	
	Sub. Total	: 480,00	
	13	: 80,00	
	14	: 80,00	
	15	: 80,00	
	16	: 80,00	
	17	: 80,00	
	18	: 80,00	
	Sub. Total	: 480,00	
	19	: 40,00	
	20	: 40,00	
	21	: 40,00	
	22	: 40,00	
	23	: 40,00	
	24	: 40,00	
	01	: 40,00	
	02	: 40,00	
	03	: 40,00	
	04	: 40,00	
	05	: 40,00	
	06	: 40,00	
	Sub. Total	: 480,00	
	TOTAL GENERAL	: 1.440,00	
*	Fecha	: 31.07.2021	Hora : 03:31
	Ingresos	: NUTRICION PARENTERAL	
	Vía de Ingresos	: Intravenosa	
*	Fecha	: 31.07.2021	
	Observaciones	: NTP	
	07	: 68,00	
	08	: 68,00	
	09	: 68,00	
	10	: 68,00	
	11	: 68,00	
	12	: 68,00	
	Sub. Total	: 408,00	
	13	: 68,00	
	14	: 68,00	

## Balance de Líquidos

15	:	68,00
16	:	68,00
17	:	68,00
18	:	68,00
Sub. Total	:	408,00

19	:	68,00
20	:	68,00
21	:	68,00
22	:	68,00
23	:	68,00
24	:	68,00
01	:	68,00
02	:	68,00
03	:	68,00
04	:	68,00
05	:	68,00
06	:	68,00
Sub. Total	:	816,00
TOTAL GENERAL	:	1.632,00

\* Fecha : 31.07.2021 Hora : 07:01  
 Ingresos : NOREPINEFRINA/DEXTROSA 5% 64MCG/ML / 250 ML  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 31.07.2021  
 Observaciones : NORADRENALINA

07	:	7,00
08	:	7,00
09	:	7,00
10	:	7,00
11	:	7,00
12	:	7,00

Sub. Total	:	42,00
13	:	7,00
14	:	5,00
15	:	5,00
16	:	7,00
17	:	20,00
18	:	20,00
Sub. Total	:	64,00

19	:	20,00
20	:	20,00
21	:	20,00
22	:	20,00
23	:	20,00
24	:	20,00
01	:	20,00
02	:	20,00
03	:	20,00
04	:	20,00
05	:	20,00
06	:	20,00
Sub. Total	:	240,00
TOTAL GENERAL	:	346,00

\* Fecha : 31.07.2021 Hora : 03:31  
 Ingresos : BESILATO DE CISATRACURIO 10MG/5ML  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 31.07.2021  
 Observaciones : CISATRACURIO PURO

07	:	5,00
08	:	5,00
09	:	5,00
10	:	5,00

Balance de Líquidos

11	:	5,00	
12	:	5,00	
Sub. Total	:	30,00	
13	:	5,00	
14	:	5,00	
15	:	5,00	
16	:	5,00	
17	:	5,00	
18	:	5,00	
Sub. Total	:	30,00	
19	:	5,00	
20	:	5,00	
21	:	5,00	
22	:	5,00	
23	:	5,00	
24	:	5,00	
01	:	5,00	
02	:	5,00	
03	:	5,00	
04	:	5,00	
05	:	5,00	
06	:	5,00	
Sub. Total	:	60,00	
TOTAL GENERAL	:	120,00	
* Fecha	:	31.07.2021	Hora : 03:31
Ingresos	:	FENTANIL 500MG/500ML SSN (PREMEZCLA)	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	
* Fecha	:	31.07.2021	
Observaciones	:	FENTANYL PRE MEZCLA	
07	:	20,00	
08	:	20,00	
09	:	20,00	
10	:	20,00	
11	:	20,00	
12	:	20,00	
Sub. Total	:	120,00	
13	:	20,00	
14	:	20,00	
15	:	20,00	
16	:	20,00	
17	:	20,00	
18	:	20,00	
Sub. Total	:	120,00	
19	:	20,00	
20	:	20,00	
21	:	20,00	
22	:	20,00	
23	:	20,00	
24	:	20,00	
01	:	20,00	
02	:	20,00	
03	:	20,00	
04	:	20,00	
05	:	20,00	
06	:	20,00	
Sub. Total	:	240,00	
TOTAL GENERAL	:	480,00	
* Fecha	:	31.07.2021	Hora : 03:31
Ingresos	:	PROPOFOL 1%/480ML (PREMEZCLA)	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	

## Balance de Líquidos

\* **Fecha** : 31.07.2021  
**Observaciones** : PROPOFOL PRE MEZCLA  
**07** : 20,00  
**08** : 20,00  
**09** : 20,00  
**10** : 20,00  
**11** : 20,00  
**12** : 20,00

**Sub. Total** : 120,00  
**13** : 20,00  
**14** : 20,00  
**15** : 20,00  
**16** : 20,00  
**17** : 20,00  
**18** : 20,00  
**Sub. Total** : 120,00

**19** : 20,00  
**20** : 20,00  
**21** : 20,00  
**22** : 20,00  
**23** : 20,00  
**24** : 20,00  
**01** : 20,00  
**02** : 20,00  
**03** : 20,00  
**04** : 20,00  
**05** : 20,00  
**06** : 20,00  
**Sub. Total** : 240,00  
**TOTAL GENERAL** : 480,00

\* **Fecha** : 31.07.2021 **Hora** : 07:05  
**Ingresos** : NOREPINEFRINA/DEXTROSA 5% 16MG/250 ML (64MCG/ML ) INYECCION  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 31.07.2021  
**07** : 33,75  
**Sub. Total** : 33,75  
**TOTAL GENERAL** : 33,75  
**FR** : Sí

\* **Fecha** : 30.07.2021 **Hora** : 05:27  
**Ingresos** : BESILATO DE CISATRACURIO 10MG/5ML INYECCIÓN INTRAVENOSA INFU  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 30.07.2021  
**05** : 10,00  
**Sub. Total** : 10,00  
**TOTAL GENERAL** : 10,00  
**FR** : Sí

\* **Fecha** : 30.07.2021 **Hora** : 16:39  
**Ingresos** : LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAV.\*  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 30.07.2021  
**16** : 60,00  
**Sub. Total** : 60,00  
**TOTAL GENERAL** : 60,00  
**FR** : Sí

\* **Fecha** : 30.07.2021 **Hora** : 12:00  
**Ingresos** : CALCIO GLUCONATO 10% (100MG/ML EQUIVALENTE A 0,46MEQ CA/ML)  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 30.07.2021  
**12** : 10,00

## Balance de Líquidos

Sub. Total	:	10,00	
18	:	10,00	
Sub. Total	:	10,00	
TOTAL GENERAL	:	20,00	
FR	:	Sí	
* Fecha	:	30.07.2021	Hora : 14:00
Ingresos	:	FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION INTRAVENOSA PREMEZ	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	
* Fecha	:	30.07.2021	
14	:	30,00	
Sub. Total	:	30,00	
TOTAL GENERAL	:	30,00	
FR	:	Sí	
* Fecha	:	30.07.2021	Hora : 19:24
Ingresos	:	PROPOFOL 1%/480ML PREMEZCLA INYECCION INTRAVENOSA 480 ML.*	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	
* Fecha	:	30.07.2021	
19	:	20,00	
Sub. Total	:	20,00	
TOTAL GENERAL	:	20,00	
FR	:	Sí	
* Fecha	:	30.07.2021	Hora : 01:28
Ingresos	:	NOREPINEFRINA/DEXTROSA 5% 64MCG/ML / 250 ML	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	
* Fecha	:	30.07.2021	
07	:	6,00	
08	:	6,00	
09	:	6,00	
10	:	6,00	
11	:	6,00	
Sub. Total	:	30,00	
TOTAL GENERAL	:	30,00	
* Fecha	:	30.07.2021	Hora : 14:59
Ingresos	:	OTRO	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	
* Fecha	:	30.07.2021	
Observaciones	:	MEDICAMENTOS	
12	:	100,00	
Sub. Total	:	100,00	
14	:	250,00	
18	:	150,00	
Sub. Total	:	400,00	
TOTAL GENERAL	:	500,00	
* Fecha	:	30.07.2021	Hora : 01:28
Ingresos	:	FENTANIL 500MG/500ML SSN (PREMEZCLA)	
Vía de Ingresos	:	Intravenosa	
* Fecha	:	30.07.2021	
07	:	30,00	
08	:	30,00	
09	:	30,00	
10	:	30,00	
11	:	30,00	
12	:	30,00	
Sub. Total	:	180,00	
13	:	30,00	
14	:	30,00	



## Balance de Líquidos

15	:	30,00
16	:	30,00
17	:	30,00
18	:	30,00
<b>Sub. Total</b>	:	<b>180,00</b>

19	:	30,00
20	:	30,00
21	:	30,00
22	:	30,00
23	:	30,00
24	:	20,00
01	:	20,00
02	:	20,00
03	:	20,00
04	:	20,00
05	:	20,00
06	:	20,00
<b>Sub. Total</b>	:	<b>290,00</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>	:	<b>650,00</b>

*	<b>Fecha</b>	: 30.07.2021	<b>Hora</b>	: 23:16
	<b>Ingresos</b>	: BESILATO DE CISATRACURIO 10MG/5ML		
	<b>Vía de Ingresos</b>	: Intravenosa		

*	<b>Fecha</b>	: 30.07.2021
22	:	5,00
23	:	5,00
24	:	5,00
01	:	5,00
02	:	5,00
03	:	5,00
04	:	5,00
05	:	5,00
06	:	5,00
<b>Sub. Total</b>	:	<b>45,00</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>	:	<b>45,00</b>

*	<b>Fecha</b>	: 30.07.2021	<b>Hora</b>	: 01:28
	<b>Ingresos</b>	: LACTATO DE RINGER		
	<b>Vía de Ingresos</b>	: Intravenosa		

*	<b>Fecha</b>	: 30.07.2021
07	:	80,00
08	:	80,00
09	:	80,00
10	:	80,00
11	:	80,00
12	:	80,00

<b>Sub. Total</b>	:	<b>480,00</b>
13	:	80,00
14	:	80,00
15	:	80,00
16	:	80,00
17	:	80,00
18	:	80,00
<b>Sub. Total</b>	:	<b>480,00</b>

19	:	80,00
20	:	80,00
21	:	80,00
22	:	80,00
23	:	80,00
24	:	80,00
01	:	80,00
02	:	80,00
03	:	80,00

**Balance de Líquidos**

04 : 80,00  
 05 : 80,00  
 06 : 500,00  
 Sub. Total : 1.380,00  
 TOTAL GENERAL : 2.340,00

\* Fecha : 30.07.2021 Hora : 01:28  
 Ingresos : NUTRICION PARENTERAL  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 30.07.2021  
 07 : 68,00  
 08 : 68,00  
 09 : 68,00  
 10 : 68,00  
 11 : 68,00  
 12 : 68,00

Sub. Total : 408,00  
 13 : 68,00  
 14 : 68,00  
 15 : 68,00  
 16 : 68,00  
 17 : 68,00  
 18 : 68,00  
 Sub. Total : 408,00

19 : 68,00  
 20 : 68,00  
 21 : 68,00  
 22 : 68,00  
 23 : 68,00  
 24 : 68,00  
 01 : 68,00  
 02 : 68,00  
 03 : 68,00  
 04 : 68,00  
 05 : 68,00  
 06 : 68,00  
 Sub. Total : 816,00  
 TOTAL GENERAL : 1.632,00

\* Fecha : 30.07.2021 Hora : 01:28  
 Ingresos : PROPOFOL 1%/480ML (PREMEZCLA)  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 30.07.2021  
 07 : 20,00  
 08 : 20,00  
 09 : 20,00  
 10 : 20,00  
 11 : 20,00  
 12 : 20,00

Sub. Total : 120,00  
 13 : 20,00  
 14 : 20,00  
 15 : 20,00  
 16 : 20,00  
 17 : 20,00  
 18 : 20,00  
 Sub. Total : 120,00

19 : 20,00  
 20 : 30,00  
 21 : 30,00  
 22 : 30,00  
 23 : 30,00

## Balance de Líquidos

24	:	20,00
01	:	20,00
02	:	20,00
03	:	20,00
04	:	20,00
05	:	20,00
06	:	20,00
Sub. Total	:	280,00
TOTAL GENERAL	:	520,00

\* Fecha : 30.07.2021 Hora : 13:30  
 Ingresos : OTRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR/ POBRE EN LEUCOCITOS  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 30.07.2021  
 13 : 286,00  
 Sub. Total : 286,00  
 TOTAL GENERAL : 286,00  
 FR : Sí

\* Fecha : 05.08.2021 Hora : 00:26  
 Ingresos : PROPOFOL 1%/480ML (PREMEZCLA)  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 05.08.2021  
 07 : 10,00  
 08 : 10,00  
 09 : 10,00  
 10 : 10,00  
 11 : 10,00  
 12 : 5,00

Sub. Total	:	55,00
13	:	5,00
14	:	5,00
15	:	5,00
16	:	5,00
17	:	5,00
18	:	5,00
Sub. Total	:	30,00

19	:	5,00
Sub. Total	:	5,00
TOTAL GENERAL	:	90,00

\* Fecha : 05.08.2021 Hora : 00:26  
 Ingresos : NOREPINEFRINA/DEXTROSA 5% 64MCG/ML / 250 ML  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 05.08.2021  
 07 : 4,00  
 08 : 4,00  
 09 : 4,00  
 10 : 1,00  
 11 : 1,00  
 12 : 1,00

Sub. Total	:	15,00
13	:	1,00
14	:	1,00
15	:	1,00
16	:	1,00
17	:	1,00
18	:	1,00
Sub. Total	:	6,00

19	:	1,00
20	:	1,00
21	:	1,00

## Balance de Líquidos

22 : 1,00  
Sub. Total : 4,00  
TOTAL GENERAL : 25,00

\* Fecha : 05.08.2021 Hora : 00:26  
Ingresos : FENTANIL 500MG/500ML SSN (PREMEZCLA)  
Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 05.08.2021  
07 : 10,00  
08 : 10,00  
09 : 10,00  
10 : 10,00  
11 : 10,00  
12 : 10,00

Sub. Total : 60,00  
13 : 10,00  
14 : 10,00  
15 : 10,00  
16 : 10,00  
17 : 10,00  
18 : 10,00  
Sub. Total : 60,00

19 : 10,00  
20 : 10,00  
21 : 10,00  
22 : 10,00  
23 : 10,00  
24 : 10,00  
01 : 10,00  
02 : 10,00  
03 : 10,00  
04 : 10,00  
05 : 10,00  
06 : 10,00  
Sub. Total : 120,00  
TOTAL GENERAL : 240,00

\* Fecha : 05.08.2021 Hora : 00:26  
Ingresos : DEXMEDETOMIDINA 400MCG/ 100ML SSN  
Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 05.08.2021  
07 : 20,00  
08 : 20,00  
09 : 20,00  
10 : 20,00  
11 : 20,00  
12 : 20,00

Sub. Total : 120,00  
13 : 20,00  
14 : 20,00  
15 : 20,00  
16 : 20,00  
17 : 20,00  
18 : 20,00  
Sub. Total : 120,00

19 : 20,00  
20 : 20,00  
21 : 20,00  
22 : 20,00  
23 : 20,00  
24 : 20,00  
01 : 20,00

## Balance de Líquidos

02	:	20,00
03	:	20,00
04	:	20,00
05	:	20,00
06	:	20,00
Sub. Total	:	240,00
TOTAL GENERAL	:	480,00

*	Fecha	:	05.08.2021
	Ingresos	:	OTRO
	Vía de Ingresos	:	Intravenosa

Hora : 07:04

*	Fecha	:	05.08.2021
	Observaciones	:	INSULINA
08	:	8,00	
09	:	8,00	
10	:	8,00	
11	:	8,00	
12	:	8,00	

Sub. Total	:	40,00
13	:	8,00
14	:	8,00
15	:	8,00
16	:	8,00
17	:	8,00
18	:	8,00
Sub. Total	:	48,00

19	:	5,00
Sub. Total	:	5,00
TOTAL GENERAL	:	93,00

*	Fecha	:	05.08.2021
	Ingresos	:	NUTRICION PARENTERAL
	Vía de Ingresos	:	Intravenosa

Hora : 00:26

*	Fecha	:	05.08.2021
07	:	73,00	
08	:	73,00	
09	:	73,00	
10	:	73,00	
11	:	73,00	
12	:	73,00	

Sub. Total	:	438,00
13	:	73,00
14	:	73,00
15	:	73,00
16	:	73,00
17	:	73,00
18	:	73,00
Sub. Total	:	438,00

19	:	73,00
20	:	73,00
21	:	73,00
22	:	73,00
23	:	73,00
24	:	73,00
01	:	73,00
02	:	73,00
03	:	73,00
04	:	73,00
05	:	73,00
06	:	73,00
Sub. Total	:	876,00
TOTAL GENERAL	:	1.752,00

## Balance de Líquidos

* Fecha : 04.08.2021		Hora : 00:40
Ingresos : PROPOFOL 1%/480ML (PREMEZCLA)		
Vía de Ingresos : Intravenosa		
* Fecha : 04.08.2021		
07	: 15,00	
08	: 15,00	
09	: 25,00	
10	: 25,00	
11	: 25,00	
12	: 25,00	
Sub. Total	: 130,00	
13	: 25,00	
14	: 25,00	
15	: 25,00	
16	: 25,00	
17	: 25,00	
18	: 25,00	
Sub. Total	: 150,00	
19	: 25,00	
20	: 25,00	
21	: 25,00	
22	: 25,00	
23	: 25,00	
24	: 25,00	
01	: 25,00	
02	: 25,00	
03	: 25,00	
04	: 25,00	
05	: 25,00	
06	: 25,00	
Sub. Total	: 300,00	
TOTAL GENERAL	: 580,00	
* Fecha : 04.08.2021		Hora : 02:00
Ingresos : CASPOFUNGINA ACETATO 50MG/10ML POLVO PARA SOLUCION INTRAVENO		
Vía de Ingresos : Intravenosa		
* Fecha : 04.08.2021		
02	: 10,00	
Sub. Total	: 10,00	
TOTAL GENERAL	: 10,00	
FR	: Sí	
* Fecha : 04.08.2021		Hora : 12:00
Ingresos : LINEZOLID 600MG/300ML SOLUCION INTRAVENOSA.*		
Vía de Ingresos : Intravenosa		
* Fecha : 04.08.2021		
12	: 300,00	
Sub. Total	: 300,00	
TOTAL GENERAL	: 300,00	
FR	: Sí	
* Fecha : 04.08.2021		Hora : 16:00
Ingresos : FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION INTRAVENOSA PREMEZ		
Vía de Ingresos : Intravenosa		
* Fecha : 04.08.2021		
16	: 20,00	
Sub. Total	: 20,00	
TOTAL GENERAL	: 20,00	
FR	: Sí	
* Fecha : 04.08.2021		Hora : 00:40
Ingresos : NORPINEFRINA/DEXTROSA 5% 64MCG/ML / 250 ML		
Vía de Ingresos : Intravenosa		

## Balance de Líquidos

\* **Fecha** : 04.08.2021  
**07** : 9,00  
**08** : 9,00  
**09** : 9,00  
**10** : 9,00  
**11** : 9,00  
**12** : 9,00

**Sub. Total** : 54,00  
**13** : 9,00  
**14** : 9,00  
**15** : 9,00  
**16** : 9,00  
**17** : 9,00  
**18** : 9,00  
**Sub. Total** : 54,00

**19** : 9,00  
**20** : 9,00  
**21** : 9,00  
**22** : 9,00  
**23** : 9,00  
**24** : 9,00  
**01** : 9,00  
**02** : 9,00  
**03** : 9,00  
**04** : 9,00  
**05** : 7,00  
**06** : 5,00  
**Sub. Total** : 102,00  
**TOTAL GENERAL** : 210,00

\* **Fecha** : 04.08.2021 **Hora** : 16:00  
**Ingresos** : PROPOFOL 1%/480ML PREMEZCLA INYECCION INTRAVENOSA 480 ML.\*  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 04.08.2021  
**16** : 20,00  
**Sub. Total** : 20,00  
**TOTAL GENERAL** : 20,00  
**FR** : Sí

\* **Fecha** : 04.08.2021 **Hora** : 12:36  
**Ingresos** : SSN 0,9%  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 04.08.2021  
**Observaciones** : MEDICAMENTOS  
**10** : 100,00  
**11** : 250,00  
**12** : 150,00  
  
**Sub. Total** : 500,00  
**22** : 100,00  
**Sub. Total** : 100,00  
**TOTAL GENERAL** : 600,00

\* **Fecha** : 04.08.2021 **Hora** : 01:02  
**Ingresos** : DEXMEDETOMIDINA 400MCG/ 100ML SSN  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 04.08.2021  
**02** : 10,00  
**03** : 10,00  
**04** : 10,00  
**05** : 10,00  
**06** : 10,00  
**Sub. Total** : 50,00  
**TOTAL GENERAL** : 50,00

## Balance de Líquidos

\* **Fecha** : 04.08.2021 **Hora** : 00:40  
**Ingresos** : NUTRICION PARENTERAL  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 04.08.2021  
**07** : 69,00  
**08** : 69,00  
**09** : 69,00  
**10** : 69,00  
**11** : 69,00  
**12** : 69,00

**Sub. Total** : 414,00  
**13** : 69,00  
**14** : 69,00  
**15** : 69,00  
**16** : 69,00  
**17** : 69,00  
**18** : 73,00  
**Sub. Total** : 418,00

**19** : 73,00  
**20** : 73,00  
**21** : 73,00  
**22** : 73,00  
**23** : 73,00  
**24** : 73,00  
**01** : 73,00  
**02** : 73,00  
**03** : 73,00  
**04** : 73,00  
**05** : 73,00  
**06** : 73,00  
**Sub. Total** : 876,00  
**TOTAL GENERAL** : 1.708,00

\* **Fecha** : 04.08.2021 **Hora** : 00:40  
**Ingresos** : BESILATO DE CISATRACURIO 10MG/5ML  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 04.08.2021  
**07** : 5,00  
**08** : 5,00

**Sub. Total** : 10,00  
**TOTAL GENERAL** : 10,00

\* **Fecha** : 04.08.2021 **Hora** : 00:40  
**Ingresos** : FENTANIL 500MG/500ML SSN (PREMEZCLA)  
**Vía de Ingresos** : Intravenosa

\* **Fecha** : 04.08.2021  
**07** : 20,00  
**08** : 20,00  
**09** : 20,00  
**10** : 20,00  
**11** : 20,00  
**12** : 20,00

**Sub. Total** : 120,00  
**13** : 20,00  
**14** : 20,00  
**15** : 20,00  
**16** : 20,00  
**17** : 20,00  
**18** : 20,00  
**Sub. Total** : 120,00



Balance de Líquidos

19	:	20,00	
20	:	20,00	
21	:	20,00	
22	:	20,00	
23	:	20,00	
24	:	20,00	
01	:	20,00	
02	:	20,00	
03	:	20,00	
04	:	20,00	
05	:	20,00	
06	:	20,00	
Sub. Total	:	240,00	
TOTAL GENERAL	:	480,00	
* Fecha : 03.08.2021 Hora : 00:41			
Ingresos : BESILATO DE CISATRACURIO 10MG/5ML			
Vía de Ingresos : Intravenosa			
* Fecha : 03.08.2021			
07	:	5,00	
08	:	5,00	
09	:	5,00	
10	:	5,00	
11	:	5,00	
12	:	5,00	
Sub. Total	:	30,00	
13	:	5,00	
14	:	5,00	
15	:	5,00	
16	:	5,00	
17	:	5,00	
18	:	5,00	
Sub. Total	:	30,00	
19	:	5,00	
20	:	5,00	
21	:	5,00	
22	:	5,00	
23	:	5,00	
24	:	5,00	
01	:	5,00	
02	:	5,00	
03	:	5,00	
04	:	5,00	
05	:	5,00	
06	:	5,00	
Sub. Total	:	60,00	
TOTAL GENERAL	:	120,00	
* Fecha : 03.08.2021 Hora : 00:41			
Ingresos : FENTANIL 500MG/500ML SSN (PREMEZCLA)			
Vía de Ingresos : Intravenosa			
* Fecha : 03.08.2021			
07	:	20,00	
08	:	20,00	
09	:	20,00	
10	:	20,00	
11	:	20,00	
12	:	20,00	
Sub. Total	:	120,00	
13	:	20,00	
14	:	20,00	
15	:	20,00	

## Balance de Líquidos

16	:	20,00
17	:	20,00
18	:	20,00
<b>Sub. Total</b>	:	<b>120,00</b>

19	:	20,00
20	:	20,00
21	:	20,00
22	:	20,00
23	:	20,00
24	:	20,00
01	:	30,00
02	:	30,00
03	:	10,00
04	:	10,00
05	:	20,00
06	:	20,00
<b>Sub. Total</b>	:	<b>240,00</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>	:	<b>480,00</b>

*	<b>Fecha</b>	: 03.08.2021	<b>Hora</b>	: 00:41
	<b>Ingresos</b>	: NUTRICION PARENTERAL		
	<b>Vía de Ingresos</b>	: Intravenosa		

*	<b>Fecha</b>	: 03.08.2021
	07	: 64,00
	08	: 64,00
	09	: 64,00
	10	: 64,00
	11	: 64,00
	12	: 64,00

<b>Sub. Total</b>	:	<b>384,00</b>
13	:	64,00
14	:	64,00
15	:	64,00
16	:	64,00
17	:	64,00
18	:	64,00
<b>Sub. Total</b>	:	<b>384,00</b>

19	:	64,00
20	:	69,00
21	:	69,00
22	:	69,00
23	:	69,00
24	:	69,00
01	:	69,00
02	:	69,00
03	:	69,00
04	:	69,00
05	:	69,00
06	:	69,00
<b>Sub. Total</b>	:	<b>823,00</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>	:	<b>1.591,00</b>

*	<b>Fecha</b>	: 03.08.2021	<b>Hora</b>	: 00:41
	<b>Ingresos</b>	: PROPOFOL 1%/480ML (PREMEZCLA)		
	<b>Vía de Ingresos</b>	: Intravenosa		

*	<b>Fecha</b>	: 03.08.2021
	07	: 15,00
	08	: 15,00
	09	: 15,00
	10	: 15,00
	11	: 15,00
	12	: 15,00

## Balance de Líquidos

Sub. Total	:	90,00
13	:	15,00
14	:	15,00
15	:	15,00
16	:	15,00
17	:	15,00
18	:	15,00
Sub. Total	:	90,00

19	:	15,00
20	:	15,00
21	:	15,00
22	:	15,00
23	:	15,00
24	:	15,00
01	:	15,00
02	:	15,00
03	:	15,00
04	:	15,00
05	:	15,00
06	:	15,00
Sub. Total	:	180,00
TOTAL GENERAL	:	360,00

\* Fecha : 03.08.2021 Hora : 00:41  
 Ingresos : NOREPINEFRINA/DEXTROSA 5% 64MCG/ML / 250 ML  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 03.08.2021  
 07 : 10,00  
 08 : 9,00  
 09 : 9,00  
 10 : 9,00  
 11 : 9,00  
 12 : 9,00

Sub. Total	:	55,00
13	:	9,00
14	:	9,00
15	:	9,00
16	:	9,00
17	:	9,00
18	:	9,00
Sub. Total	:	54,00

19	:	9,00
20	:	9,00
21	:	9,00
22	:	9,00
23	:	9,00
24	:	9,00
01	:	9,00
02	:	9,00
03	:	9,00
04	:	9,00
05	:	9,00
06	:	9,00
Sub. Total	:	108,00
TOTAL GENERAL	:	217,00

\* Fecha : 03.08.2021 Hora : 18:00  
 Ingresos : NOREPINEFRINA/DEXTROSA 5% 16MG/250 ML (64MCG/ML ) INYECCION  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 03.08.2021  
 18 : 10,00  
 Sub. Total : 10,00

## Balance de Líquidos

<b>TOTAL GENERAL</b>	:	10,00	
<b>FR</b>	:	Sí	
* <b>Fecha</b>	:	03.08.2021	<b>Hora</b> : 12:00
<b>Ingresos</b>	:	BESILATO DE CISATRACURIO 10MG/5ML INYECCIÓN INTRAVENOSA INFU	
<b>Vía de Ingresos</b>	:	Intravenosa	
* <b>Fecha</b>	:	03.08.2021	
<b>12</b>	:	5,00	
<b>Sub. Total</b>	:	5,00	
<b>TOTAL GENERAL</b>	:	5,00	
<b>FR</b>	:	Sí	
* <b>Fecha</b>	:	03.08.2021	<b>Hora</b> : 18:00
<b>Ingresos</b>	:	FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION INTRAVENOSA PREMEZ	
<b>Vía de Ingresos</b>	:	Intravenosa	
* <b>Fecha</b>	:	03.08.2021	
<b>18</b>	:	20,00	
<b>Sub. Total</b>	:	20,00	
<b>TOTAL GENERAL</b>	:	20,00	
<b>FR</b>	:	Sí	
* <b>Fecha</b>	:	03.08.2021	<b>Hora</b> : 22:59
<b>Ingresos</b>	:	CASPOFUNGINA ACETATO 50MG/10ML POLVO PARA SOLUCION INTRAVENO	
<b>Vía de Ingresos</b>	:	Intravenosa	
* <b>Fecha</b>	:	03.08.2021	
<b>22</b>	:	10,00	
<b>Sub. Total</b>	:	10,00	
<b>TOTAL GENERAL</b>	:	10,00	
<b>FR</b>	:	Sí	
* <b>Fecha</b>	:	03.08.2021	<b>Hora</b> : 23:54
<b>Ingresos</b>	:	PROPOFOL 1%/480ML PREMEZCLA INYECCION INTRAVENOSA 480 ML.*	
<b>Vía de Ingresos</b>	:	Intravenosa	
* <b>Fecha</b>	:	03.08.2021	
<b>18</b>	:	20,00	
<b>Sub. Total</b>	:	20,00	
<b>23</b>	:	20,00	
<b>Sub. Total</b>	:	20,00	
<b>TOTAL GENERAL</b>	:	40,00	
<b>FR</b>	:	Sí	
* <b>Fecha</b>	:	02.08.2021	<b>Hora</b> : 00:25
<b>Ingresos</b>	:	NUTRICION PARENTERAL	
<b>Vía de Ingresos</b>	:	Intravenosa	
* <b>Fecha</b>	:	02.08.2021	
<b>Observaciones</b>	:	NTP	
<b>07</b>	:	60,00	
<b>08</b>	:	60,00	
<b>09</b>	:	60,00	
<b>10</b>	:	60,00	
<b>11</b>	:	60,00	
<b>12</b>	:	60,00	
<b>Sub. Total</b>	:	360,00	
<b>13</b>	:	60,00	
<b>14</b>	:	60,00	
<b>15</b>	:	60,00	
<b>16</b>	:	60,00	
<b>17</b>	:	60,00	
<b>18</b>	:	60,00	
<b>Sub. Total</b>	:	360,00	
<b>19</b>	:	60,00	
<b>20</b>	:	60,00	
<b>21</b>	:	60,00	

## Balance de Líquidos

22	:	60,00
23	:	64,00
24	:	64,00
01	:	64,00
02	:	64,00
03	:	64,00
04	:	64,00
05	:	64,00
06	:	64,00
Sub. Total	:	752,00
TOTAL GENERAL	:	1.472,00

\* Fecha : 02.08.2021 Hora : 00:25  
 Ingresos : BESILATO DE CISATRACURIO 10MG/5ML  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 02.08.2021  
 Observaciones : CISA

07	:	5,00
08	:	5,00
09	:	5,00
10	:	5,00
11	:	5,00
12	:	5,00

Sub. Total	:	30,00
13	:	5,00
14	:	5,00
15	:	5,00
16	:	5,00
17	:	5,00
18	:	5,00
Sub. Total	:	30,00

19	:	5,00
20	:	5,00
21	:	5,00
22	:	5,00
23	:	5,00
24	:	5,00
01	:	5,00
02	:	5,00
03	:	5,00
04	:	5,00
05	:	5,00
06	:	5,00
Sub. Total	:	60,00
TOTAL GENERAL	:	120,00

\* Fecha : 02.08.2021 Hora : 07:33  
 Ingresos : NOREPINEFRINA/DEXTROSA 5% 64MCG/ML / 250 ML  
 Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 02.08.2021  
 Observaciones : NOREPINEFRINA

07	:	10,00
08	:	10,00
09	:	10,00
10	:	10,00
11	:	12,00
12	:	13,00

Sub. Total	:	65,00
13	:	10,00
14	:	10,00
15	:	10,00
16	:	10,00
17	:	10,00

## Balance de Líquidos

18 : 10,00

Sub. Total : 60,00

19 : 10,00

20 : 10,00

21 : 10,00

22 : 10,00

23 : 10,00

24 : 10,00

01 : 10,00

02 : 10,00

03 : 10,00

04 : 10,00

05 : 10,00

06 : 10,00

Sub. Total : 120,00

TOTAL GENERAL : 245,00

\* Fecha : 02.08.2021 Hora : 00:25

Ingresos : LACTATO DE RINGER

Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 02.08.2021

07 : 60,00

Sub. Total : 60,00

TOTAL GENERAL : 60,00

\* Fecha : 02.08.2021 Hora : 00:25

Ingresos : FENTANIL 500MG/500ML SSN (PREMEZCLA)

Vía de Ingresos : Intravenosa

\* Fecha : 02.08.2021

Observaciones : FNT

07 : 20,00

08 : 20,00

09 : 20,00

10 : 20,00

11 : 20,00

12 : 20,00

Sub. Total : 120,00

13 : 20,00

14 : 20,00

15 : 20,00

16 : 20,00

17 : 20,00

18 : 20,00

Sub. Total : 120,00

19 : 20,00

20 : 20,00

21 : 20,00

22 : 20,00

23 : 20,00

24 : 20,00

01 : 20,00

02 : 20,00

03 : 20,00

04 : 20,00

05 : 20,00

06 : 20,00

Sub. Total : 240,00

TOTAL GENERAL : 480,00

\* Fecha : 02.08.2021 Hora : 00:31

Ingresos : CASPOFUNGINA ACETATO 70MG/10ML POLVO PARA SOLUCION INTRAVENO

Vía de Ingresos : Intravenosa

## Balance de Líquidos

\* Fecha : 02.08.2021  
 24 : 10,00  
 Sub. Total : 10,00  
 TOTAL GENERAL : 10,00  
 FR : Sí

### Egresos

\* Fecha : 20.07.2021 Hora : 06:20  
 Egresos : 20  
 Egresos : OTRA  
 Vía de Egresos : Sonda a cystoflo  
 Fecha : 20.07.2021  
 Observaciones : NASOGASTRICA  
 06 : 100,00  
 Sub. Total. : 100,00  
 TOTAL GENERAL : 100,00

\* Fecha : 20.07.2021 Hora : 15:35  
 Egresos : 20  
 Egresos : DEPOSICION  
 Vía de Egresos : Pañal  
 Fecha : 20.07.2021  
 10 : 1,00  
  
 Sub. Total : 1,00  
 16 : 1,00  
 18 : 1,00  
  
 Sub. Total : 2,00  
 20 : 1,00  
 21 : 1.200,00  
 02 : 1.400,00  
 06 : 400,00  
 Sub. Total. : 3.001,00  
 TOTAL GENERAL : 3.004,00

\* Fecha : 20.07.2021 Hora : 15:35  
 Egresos : 20  
 Egresos : DIURESIS  
 Vía de Egresos : Pañal  
 Fecha : 20.07.2021  
 10 : 1,00  
  
 Sub. Total : 1,00  
 16 : 1,00  
 18 : 1,00  
  
 Sub. Total : 2,00  
 TOTAL GENERAL : 3,00

\* Fecha : 21.07.2021 Hora : 08:25  
 Egresos : 20  
 Egresos : DIURESIS  
 Vía de Egresos : Uretra  
 Fecha : 21.07.2021  
 Observaciones : EN PAÑAL  
 08 : 1,00  
 12 : 1,00  
  
 Sub. Total : 2,00  
 14 : 1,00  
 17 : 1,00  
  
 Sub. Total : 2,00  
 20 : 1,00  
 22 : 1,00  
 24 : 1,00

## Balance de Líquidos

Sub. Total. : 3,00

TOTAL GENERAL : 7,00

\* Fecha : 21.07.2021 Hora : 08:25  
 Egresos : 20  
 Egresos : DEPOSICION  
 Vía de Egresos : Recto  
 Fecha : 21.07.2021  
 Observaciones : EN PAÑAL  
 12 : 1,00

Sub. Total : 1,00

14 : 1,00

17 : 1,00

Sub. Total : 2,00

20 : 1,00

22 : 1,00

24 : 1,00

Sub. Total. : 3,00

TOTAL GENERAL : 6,00

\* Fecha : 21.07.2021 Hora : 18:11  
 Egresos : 20  
 Egresos : OTRA  
 Vía de Egresos : Dren  
 Fecha : 21.07.2021  
 Observaciones : NASOGASTRICA  
 18 : 100,00

Sub. Total : 100,00

TOTAL GENERAL : 100,00

\* Fecha : 22.07.2021 Hora : 14:31  
 Egresos : 20  
 Egresos : DIURESIS  
 Vía de Egresos : Pañal  
 Fecha : 22.07.2021  
 17 : 600,00

Sub. Total : 600,00

02 : 600,00

06 : 600,00

Sub. Total. : 1.200,00

TOTAL GENERAL : 1.800,00

\* Fecha : 22.07.2021 Hora : 14:31  
 Egresos : 20  
 Egresos : OTRA  
 Vía de Egresos : Perdidas insensibles  
 Fecha : 22.07.2021  
 13 : 46,00  
 14 : 46,00  
 15 : 46,00  
 16 : 46,00  
 17 : 46,00  
 18 : 46,00

Sub. Total : 276,00

19 : 46,00

20 : 46,00

21 : 46,00

22 : 46,00

23 : 46,00

24 : 46,00

01 : 46,00

02 : 46,00

03 : 46,00



## Balance de Líquidos

04 : 46,00  
 05 : 46,00  
 06 : 46,00  
 Sub. Total. : 552,00  
 TOTAL GENERAL : 828,00

\* Fecha : 22.07.2021 Hora : 15:44  
 Egresos : 20  
 Egresos : DEPOSICION  
 Vía de Egresos : Recto  
 Fecha : 22.07.2021  
 12 : 2,00

Sub. Total : 2,00  
 TOTAL GENERAL : 2,00

\* Fecha : 23.07.2021 Hora : 06:29  
 Egresos : 20  
 Egresos : DIURESIS  
 Vía de Egresos : Pañal  
 Fecha : 23.07.2021  
 09 : 200,00

Sub. Total : 200,00  
 15 : 400,00

Sub. Total : 400,00  
 TOTAL GENERAL : 600,00

\* Fecha : 23.07.2021 Hora : 06:29  
 Egresos : 20  
 Egresos : OTRA  
 Vía de Egresos : Perdidas insensibles  
 Fecha : 23.07.2021  
 07 : 46,00  
 09 : 54,00  
 10 : 54,00  
 11 : 54,00  
 12 : 54,00

Sub. Total : 262,00  
 13 : 54,00  
 14 : 54,00  
 15 : 54,00  
 16 : 54,00  
 17 : 54,00  
 18 : 54,00

Sub. Total : 324,00  
 TOTAL GENERAL : 586,00

\* Fecha : 24.07.2021 Hora : 08:30  
 Egresos : 20  
 Egresos : DIURESIS  
 Vía de Egresos : Sonda a cystoflo  
 Fecha : 24.07.2021  
 07 : 100,00  
 08 : 100,00  
 11 : 650,00  
 12 : 350,00

Sub. Total : 1.200,00  
 13 : 100,00  
 14 : 100,00  
 15 : 100,00  
 16 : 100,00

Sub. Total : 400,00

Balance de Líquidos

19	:	100,00	
20	:	100,00	
21	:	100,00	
22	:	100,00	
23	:	100,00	
24	:	100,00	
01	:	100,00	
02	:	100,00	
03	:	100,00	
04	:	100,00	
05	:	100,00	
06	:	100,00	
Sub. Total.	:	1.200,00	
TOTAL GENERAL	:	2.800,00	
*	Fecha	: 24.07.2021	Hora : 16:17
	Egresos	: 20	
	Egresos	: OTRA	
	Vía de Egresos	: Perdidas insensibles	
	Fecha	: 24.07.2021	
	11	: 46,00	
	12	: 46,00	
	Sub. Total	: 92,00	
	13	: 46,00	
	14	: 46,00	
	15	: 46,00	
	16	: 46,00	
	Sub. Total	: 184,00	
	19	: 46,00	
	20	: 46,00	
	21	: 46,00	
	22	: 46,00	
	23	: 46,00	
	24	: 46,00	
	01	: 46,00	
	02	: 46,00	
	03	: 46,00	
	04	: 46,00	
	05	: 46,00	
	06	: 46,00	
	Sub. Total.	: 552,00	
	TOTAL GENERAL	: 828,00	
*	Fecha	: 25.07.2021	Hora : 10:02
	Egresos	: 20	
	Egresos	: OTRA	
	Vía de Egresos	: Perdidas insensibles	
	Fecha	: 25.07.2021	
	07	: 46,00	
	08	: 46,00	
	09	: 46,00	
	10	: 46,00	
	11	: 46,00	
	12	: 46,00	
	Sub. Total	: 276,00	
	13	: 46,00	
	14	: 46,00	
	15	: 46,00	
	16	: 66,00	
	17	: 66,00	
	18	: 66,00	
	Sub. Total	: 336,00	
	19	: 66,00	

## Balance de Líquidos

20	:	66,00
21	:	66,00
22	:	66,00
23	:	66,00
24	:	66,00
01	:	66,00
02	:	66,00
03	:	66,00
04	:	66,00
05	:	66,00
06	:	66,00
Sub. Total.	:	792,00
<b>TOTAL GENERAL</b>	:	<b>1.404,00</b>

\* Fecha : 25.07.2021  
 Egresos : 20  
 Egresos : DIURESIS  
 Vía de Egresos : Sonda a cystoflo  
 Fecha : 25.07.2021

07	:	200,00
08	:	100,00
09	:	100,00
10	:	100,00
11	:	150,00

Hora : 10:02

Sub. Total	:	650,00
14	:	230,00
15	:	90,00
16	:	80,00
17	:	100,00
18	:	100,00

Sub. Total	:	600,00
19	:	50,00
20	:	50,00
21	:	40,00
22	:	40,00
23	:	50,00
24	:	40,00
01	:	40,00
02	:	50,00
03	:	30,00
04	:	30,00
05	:	20,00
06	:	20,00
Sub. Total.	:	460,00
<b>TOTAL GENERAL</b>	:	<b>1.710,00</b>

\* Fecha : 25.07.2021  
 Egresos : 20  
 Egresos : DEPOSICION  
 Vía de Egresos : Recto  
 Fecha : 25.07.2021

10	:	1,00
11	:	1,00

Hora : 10:02

Sub. Total	:	2,00
14	:	1,00
18	:	2,00

Sub. Total	:	3,00
21	:	1,00
01	:	1,00
02	:	1,00
05	:	1,00
Sub. Total.	:	4,00
<b>TOTAL GENERAL</b>	:	<b>9,00</b>

Balance de Líquidos

*	Fecha	: 26.07.2021	Hora	: 02:09
	Egresos	: 20		
	Egresos	: OTRA		
	Via de Egresos	: Perdidas insensibles		
	Fecha	: 26.07.2021		
	07	: 66,00		
	08	: 66,00		
	09	: 66,00		
	10	: 66,00		
	11	: 66,00		
	12	: 66,00		
	Sub. Total	: 396,00		
	13	: 36,00		
	14	: 36,00		
	15	: 36,00		
	16	: 36,00		
	17	: 36,00		
	18	: 36,00		
	Sub. Total	: 216,00		
	19	: 36,00		
	20	: 56,00		
	21	: 56,00		
	22	: 56,00		
	23	: 56,00		
	24	: 56,00		
	01	: 56,00		
	02	: 56,00		
	03	: 56,00		
	04	: 56,00		
	05	: 82,00		
	06	: 82,00		
	Sub. Total.	: 704,00		
	TOTAL GENERAL	: 1.316,00		

*	Fecha	: 26.07.2021	Hora	: 02:09
	Egresos	: 20		
	Egresos	: DIURESIS		
	Via de Egresos	: Sonda a cystoflo		
	Fecha	: 26.07.2021		
	07	: 30,00		
	08	: 100,00		
	09	: 100,00		
	10	: 100,00		
	11	: 60,00		
	12	: 80,00		
	Sub. Total	: 470,00		
	13	: 100,00		
	14	: 100,00		
	15	: 50,00		
	16	: 50,00		
	17	: 100,00		
	18	: 100,00		
	Sub. Total	: 500,00		
	19	: 100,00		
	20	: 150,00		
	21	: 150,00		
	22	: 150,00		
	23	: 150,00		
	24	: 100,00		
	01	: 100,00		
	02	: 100,00		
	03	: 100,00		

## Balance de Líquidos

04 : 100,00  
 05 : 50,00  
 06 : 50,00  
 Sub. Total. : 1.300,00  
 TOTAL GENERAL : 2.270,00

\* Fecha : 26.07.2021 Hora : 02:10  
 Egresos : 20  
 Egresos : DEPOSICION  
 Vía de Egresos : Pañal  
 Fecha : 26.07.2021  
 21 : 300,00  
 Sub. Total. : 300,00  
 TOTAL GENERAL : 300,00

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 04:09  
 Egresos : 20  
 Egresos : DIURESIS  
 Vía de Egresos : Sonda a cystoflo  
 Fecha : 27.07.2021  
 07 : 40,00  
 08 : 50,00  
 09 : 50,00  
 10 : 50,00  
 11 : 50,00

Sub. Total : 240,00  
 13 : 40,00  
 14 : 50,00  
 15 : 50,00  
 16 : 50,00  
 17 : 50,00

Sub. Total : 240,00  
 22 : 30,00  
 23 : 50,00  
 24 : 30,00  
 02 : 20,00  
 03 : 20,00  
 Sub. Total. : 150,00  
 TOTAL GENERAL : 630,00

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 04:09  
 Egresos : 20  
 Egresos : OTRA  
 Vía de Egresos : Perdidas insensibles  
 Fecha : 27.07.2021  
 07 : 82,00  
 08 : 56,00  
 09 : 56,00  
 10 : 56,00  
 11 : 76,00  
 12 : 76,00

Sub. Total : 402,00  
 13 : 56,00  
 14 : 56,00  
 15 : 56,00  
 16 : 56,00  
 17 : 56,00

Sub. Total : 280,00  
 21 : 56,00  
 22 : 56,00  
 23 : 56,00  
 24 : 76,00  
 01 : 76,00  
 02 : 76,00

## Balance de Líquidos

03 : 76,00  
 04 : 76,00  
 05 : 76,00  
 06 : 76,00  
 Sub. Total. : 700,00  
**TOTAL GENERAL** : 1.382,00

\* **Fecha** : 27.07.2021 **Hora** : 04:09  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : DEPOSICION  
**Vía de Egresos** : Recto  
**Fecha** : 27.07.2021  
**Observaciones** : SANGRE  
**08** : 1,00

**Sub. Total** : 1,00  
**16** : 1,00

**Sub. Total** : 1,00  
**TOTAL GENERAL** : 2,00

\* **Fecha** : 27.07.2021 **Hora** : 20:00  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : SANGRADO  
**Vía de Egresos** : Otro  
**Fecha** : 27.07.2021  
**Observaciones** : PERDIDAS  
**20** : 200,00  
**Sub. Total.** : 200,00  
**TOTAL GENERAL** : 200,00  
**FR** : X

\* **Fecha** : 27.07.2021 **Hora** : 20:00  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : DIURESIS  
**Vía de Egresos** : Otro  
**Fecha** : 27.07.2021  
**20** : 200,00  
**Sub. Total.** : 200,00  
**TOTAL GENERAL** : 200,00  
**FR** : X

\* **Fecha** : 27.07.2021 **Hora** : 07:05  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : OTRA  
**Vía de Egresos** : Dren  
**Fecha** : 27.07.2021  
**Observaciones** : JACKSON  
**06** : 100,00  
**Sub. Total.** : 100,00  
**TOTAL GENERAL** : 100,00

\* **Fecha** : 28.07.2021 **Hora** : 00:41  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : DIURESIS  
**Vía de Egresos** : Sonda a cystoflo  
**Fecha** : 28.07.2021  
**08** : 100,00  
**09** : 50,00  
**10** : 50,00  
**11** : 50,00  
**12** : 50,00

**Sub. Total** : 300,00  
**13** : 20,00  
**14** : 30,00  
**15** : 30,00  
**16** : 30,00  
**17** : 100,00

Balance de Líquidos

18	:	50,00	
Sub. Total	:	260,00	
19	:	50,00	
20	:	40,00	
21	:	40,00	
22	:	40,00	
23	:	40,00	
24	:	40,00	
01	:	20,00	
02	:	20,00	
03	:	20,00	
04	:	20,00	
05	:	20,00	
06	:	20,00	
Sub. Total.	:	370,00	
TOTAL GENERAL	:	930,00	
* Fecha	:	28.07.2021	Hora : 00:41
Egresos	:	20	
Egresos	:	SANGRADO	
Vía de Egresos	:	Recto	
Fecha	:	28.07.2021	
10	:	1,00	
Sub. Total	:	1,00	
TOTAL GENERAL	:	1,00	
* Fecha	:	28.07.2021	Hora : 00:41
Egresos	:	20	
Egresos	:	OTRA	
Vía de Egresos	:	Perdidas insensibles	
Fecha	:	28.07.2021	
07	:	76,00	
08	:	56,00	
09	:	56,00	
10	:	56,00	
11	:	56,00	
12	:	56,00	
Sub. Total	:	356,00	
13	:	56,00	
14	:	56,00	
15	:	56,00	
16	:	56,00	
17	:	56,00	
18	:	56,00	
Sub. Total	:	336,00	
19	:	56,00	
20	:	56,00	
21	:	56,00	
22	:	56,00	
23	:	56,00	
24	:	56,00	
01	:	56,00	
02	:	56,00	
03	:	56,00	
04	:	56,00	
05	:	56,00	
06	:	56,00	
Sub. Total.	:	672,00	
TOTAL GENERAL	:	1.364,00	
* Fecha	:	28.07.2021	Hora : 11:50
Egresos	:	20	
Egresos	:	OTRA	
Vía de Egresos	:	Otro	

## Balance de Líquidos

Fecha : 28.07.2021  
 Observaciones : DREN JACKSON  
 09 : 200,00

Sub. Total : 200,00  
 15 : 100,00  
 18 : 100,00

Sub. Total : 200,00  
 19 : 100,00  
 23 : 100,00  
 Sub. Total. : 200,00  
 TOTAL GENERAL : 600,00

\* Fecha : 08.07.2021 Hora : 07:02  
 Egresos : 20  
 Egresos : DIURESIS  
 Vía de Egresos : Sonda a cystoflo  
 Fecha : 08.07.2021  
 06 : 500,00  
 Sub. Total. : 500,00  
 TOTAL GENERAL : 500,00

\* Fecha : 09.07.2021 Hora : 19:25  
 Egresos : 20  
 Egresos : DIURESIS  
 Vía de Egresos : Sonda a cystoflo  
 Fecha : 09.07.2021  
 18 : 1.500,00  
 Sub. Total : 1.500,00  
 TOTAL GENERAL : 1.500,00

\* Fecha : 10.07.2021 Hora : 11:08  
 Egresos : 20  
 Egresos : DIURESIS  
 Vía de Egresos : Sonda a cystoflo  
 Fecha : 10.07.2021  
 10 : 500,00  
 Sub. Total : 500,00  
 13 : 400,00  
 15 : 200,00  
 16 : 100,00  
 17 : 100,00  
 18 : 100,00  
 Sub. Total : 900,00  
 06 : 1.200,00  
 Sub. Total. : 1.200,00  
 TOTAL GENERAL : 2.600,00

\* Fecha : 10.07.2021 Hora : 23:35  
 Egresos : 20  
 Egresos : OTRA  
 Vía de Egresos : Perdidas insensibles  
 Fecha : 10.07.2021  
 18 : 1.920,00  
 Sub. Total : 1.920,00  
 19 : 35,00  
 20 : 35,00  
 21 : 35,00  
 22 : 35,00  
 23 : 35,00  
 Sub. Total. : 175,00  
 TOTAL GENERAL : 2.095,00

\* Fecha : 11.07.2021 Hora : 10:50



## Balance de Líquidos

**Egresos** : 20  
**Egresos** : DIURESIS  
**Vía de Egresos** : Sonda a cystoflo  
**Fecha** : 11.07.2021  
**07** : 40,00  
**08** : 20,00  
**09** : 20,00  
**10** : 20,00

**Sub. Total** : 100,00  
**TOTAL GENERAL** : 100,00

\* **Fecha** : 12.07.2021 **Hora** : 00:16

**Egresos** : 20  
**Egresos** : DIURESIS  
**Vía de Egresos** : Sonda a cystoflo  
**Fecha** : 12.07.2021  
**20** : 50,00  
**21** : 50,00  
**22** : 50,00  
**23** : 50,00  
**24** : 50,00  
**01** : 50,00  
**02** : 50,00  
**03** : 50,00  
**04** : 50,00  
**05** : 50,00  
**06** : 50,00  
**Sub. Total.** : 550,00  
**TOTAL GENERAL** : 550,00

\* **Fecha** : 13.07.2021 **Hora** : 07:09

**Egresos** : 20  
**Egresos** : DIURESIS  
**Vía de Egresos** : Sonda a cystoflo  
**Fecha** : 13.07.2021  
**07** : 50,00  
**08** : 100,00  
**09** : 100,00  
**10** : 50,00  
**11** : 50,00  
**12** : 50,00

**Sub. Total** : 400,00  
**13** : 100,00  
**14** : 50,00  
**15** : 50,00  
**16** : 50,00  
**17** : 50,00  
**18** : 50,00

**Sub. Total** : 350,00  
**19** : 50,00  
**20** : 50,00  
**21** : 50,00  
**22** : 50,00  
**23** : 50,00  
**02** : 150,00  
**03** : 50,00  
**04** : 50,00  
**05** : 50,00  
**06** : 50,00  
**Sub. Total.** : 600,00  
**TOTAL GENERAL** : 1.350,00

\* **Fecha** : 13.07.2021 **Hora** : 07:09

**Egresos** : 20  
**Egresos** : OTRA

## Balance de Líquidos

**Vía de Egresos** : Perdidas insensibles

**Fecha** : 13.07.2021

**07** : 55,00

**08** : 55,00

**09** : 55,00

**10** : 55,00

**11** : 55,00

**12** : 55,00

**Sub. Total** : 330,00

**13** : 55,00

**14** : 55,00

**15** : 55,00

**16** : 55,00

**17** : 55,00

**18** : 55,00

**Sub. Total** : 330,00

**19** : 55,00

**20** : 55,00

**21** : 55,00

**22** : 55,00

**23** : 55,00

**Sub. Total.** : 275,00

**TOTAL GENERAL** : 935,00

\* **Fecha** : 13.07.2021 **Hora** : 23:04

**Egresos** : 20

**Egresos** : DEPOSICION

**Vía de Egresos** : Pañal

**Fecha** : 13.07.2021

**22** : 1,00

**Sub. Total.** : 1,00

**TOTAL GENERAL** : 1,00

\* **Fecha** : 14.07.2021 **Hora** : 11:17

**Egresos** : 20

**Egresos** : DEPOSICION

**Vía de Egresos** : Recto

**Fecha** : 14.07.2021

**09** : 1,00

**Sub. Total** : 1,00

**24** : 1,00

**01** : 1,00

**Sub. Total.** : 2,00

**TOTAL GENERAL** : 3,00

\* **Fecha** : 14.07.2021 **Hora** : 11:17

**Egresos** : 20

**Egresos** : DIURESIS

**Vía de Egresos** : Sonda a cystoflo

**Fecha** : 14.07.2021

**07** : 50,00

**08** : 50,00

**09** : 50,00

**10** : 50,00

**11** : 50,00

**12** : 50,00

**Sub. Total** : 300,00

**13** : 50,00

**14** : 50,00

**15** : 50,00

**16** : 100,00

**17** : 50,00

**18** : 100,00

## Balance de Líquidos

**Sub. Total** : 400,00  
**19** : 100,00  
**20** : 100,00  
**22** : 50,00  
**23** : 100,00  
**06** : 300,00  
**Sub. Total.** : 650,00  
**TOTAL GENERAL** : 1.350,00

\* **Fecha** : 14.07.2021 **Hora** : 11:17  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : OTRA  
**Vía de Egresos** : Perdidas insensibles  
**Fecha** : 14.07.2021  
**07** : 37,00  
**08** : 37,00  
**09** : 37,00  
**10** : 37,00  
**11** : 37,00  
**12** : 37,00

**Sub. Total** : 222,00  
**13** : 37,00  
**14** : 37,00  
**15** : 37,00  
**16** : 37,00  
**17** : 37,00  
**18** : 37,00

**Sub. Total** : 222,00  
**19** : 37,00  
**20** : 37,00  
**21** : 37,00  
**22** : 37,00  
**23** : 37,00  
**24** : 37,00  
**01** : 37,00  
**02** : 37,00  
**03** : 37,00  
**04** : 37,00  
**05** : 37,00  
**06** : 37,00  
**Sub. Total.** : 444,00  
**TOTAL GENERAL** : 888,00

\* **Fecha** : 15.07.2021 **Hora** : 08:43  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : DIURESIS  
**Vía de Egresos** : Sonda a cystoflo  
**Fecha** : 15.07.2021  
**Observaciones** : ORINA  
**08** : 200,00  
**09** : 50,00  
**10** : 50,00  
**11** : 50,00  
**12** : 50,00

**Sub. Total** : 400,00  
**13** : 50,00  
**14** : 50,00  
**15** : 50,00

**Sub. Total** : 150,00  
**19** : 50,00  
**20** : 40,00  
**21** : 40,00

Balance de Líquidos

22	:	50,00	
23	:	50,00	
24	:	40,00	
01	:	100,00	
02	:	100,00	
03	:	100,00	
04	:	60,00	
05	:	60,00	
06	:	70,00	
Sub. Total.	:	760,00	
TOTAL GENERAL	:	1.310,00	
* Fecha	:	15.07.2021	Hora : 14:03
Egresos	:	20	
Egresos	:	OTRA	
Vía de Egresos	:	Sonda nasogastrica	
Fecha	:	15.07.2021	
Observaciones	:	NSG	
12	:	1.000,00	
Sub. Total	:	1.000,00	
TOTAL GENERAL	:	1.000,00	
* Fecha	:	15.07.2021	Hora : 21:14
Egresos	:	20	
Egresos	:	OTRA	
Vía de Egresos	:	Perdidas insensibles	
Fecha	:	15.07.2021	
19	:	37,00	
20	:	37,00	
21	:	37,00	
22	:	37,00	
23	:	37,00	
24	:	37,00	
01	:	37,00	
02	:	37,00	
03	:	37,00	
04	:	37,00	
05	:	37,00	
06	:	37,00	
Sub. Total.	:	444,00	
TOTAL GENERAL	:	444,00	
* Fecha	:	16.07.2021	Hora : 15:01
Egresos	:	20	
Egresos	:	OTRA	
Vía de Egresos	:	Sonda nasogastrica	
Fecha	:	16.07.2021	
13	:	80,00	
Sub. Total	:	80,00	
19	:	30,00	
20	:	20,00	
21	:	30,00	
22	:	50,00	
23	:	50,00	
02	:	50,00	
03	:	50,00	
04	:	50,00	
05	:	50,00	
06	:	50,00	
Sub. Total.	:	430,00	
TOTAL GENERAL	:	510,00	
* Fecha	:	16.07.2021	Hora : 15:01
Egresos	:	20	
Egresos	:	DEPOSICION	
Vía de Egresos	:	Recto	

## Balance de Líquidos

Fecha : 16.07.2021  
 10 : 1,00

Sub. Total : 1,00  
 18 : 1,00

Sub. Total : 1,00  
 TOTAL GENERAL : 2,00

\* Fecha : 16.07.2021 Hora : 03:38

Egresos : 20  
 Egresos : OTRA  
 Vía de Egresos : Perdidas insensibles  
 Fecha : 16.07.2021  
 07 : 37,00  
 08 : 38,00  
 09 : 38,00  
 10 : 38,00  
 11 : 38,00  
 12 : 38,00

Sub. Total : 227,00  
 13 : 38,00  
 14 : 38,00  
 15 : 38,00  
 16 : 38,00  
 17 : 38,00  
 18 : 38,00

Sub. Total : 228,00  
 19 : 38,00  
 20 : 38,00  
 21 : 38,00  
 22 : 338,00  
 23 : 38,00  
 24 : 38,00  
 01 : 38,00  
 02 : 38,00  
 03 : 38,00  
 04 : 38,00  
 05 : 38,00  
 06 : 38,00  
 Sub. Total. : 756,00  
 TOTAL GENERAL : 1.211,00

\* Fecha : 16.07.2021 Hora : 03:38

Egresos : 20  
 Egresos : DIURESIS  
 Vía de Egresos : Sonda a cystoflo  
 Fecha : 16.07.2021  
 07 : 50,00  
 08 : 50,00  
 09 : 50,00  
 10 : 40,00  
 11 : 30,00  
 12 : 30,00

Sub. Total : 250,00  
 13 : 40,00  
 14 : 50,00  
 15 : 50,00  
 16 : 50,00  
 17 : 50,00  
 18 : 50,00

Sub. Total : 290,00  
 23 : 30,00

Balance de Líquidos

24	:	30,00	
01	:	50,00	
02	:	20,00	
03	:	30,00	
04	:	20,00	
Sub. Total.	:	180,00	
TOTAL GENERAL	:	720,00	
*	Fecha	: 17.07.2021	Hora : 00:16
	Egresos	: 20	
	Egresos	: DIURESIS	
	Vía de Egresos	: Recto	
	Fecha	: 17.07.2021	
20	:	50,00	
21	:	50,00	
22	:	100,00	
23	:	50,00	
24	:	50,00	
01	:	80,00	
02	:	80,00	
03	:	50,00	
04	:	50,00	
05	:	100,00	
06	:	50,00	
Sub. Total.	:	710,00	
TOTAL GENERAL	:	710,00	
*	Fecha	: 17.07.2021	Hora : 00:16
	Egresos	: 20	
	Egresos	: OTRA	
	Vía de Egresos	: Sonda nasogastrica	
	Fecha	: 17.07.2021	
09	:	200,00	
12	:	400,00	
Sub. Total	:	600,00	
15	:	300,00	
18	:	100,00	
Sub. Total	:	400,00	
TOTAL GENERAL	:	1.000,00	
*	Fecha	: 17.07.2021	Hora : 00:17
	Egresos	: 20	
	Egresos	: OTRA	
	Vía de Egresos	: Perdidas insensibles	
	Fecha	: 17.07.2021	
07	:	37,00	
08	:	37,00	
09	:	37,00	
10	:	37,00	
11	:	37,00	
12	:	37,00	
Sub. Total	:	222,00	
13	:	37,00	
14	:	45,00	
15	:	37,00	
16	:	37,00	
17	:	37,00	
18	:	37,00	
Sub. Total	:	230,00	
19	:	37,00	
20	:	37,00	
21	:	37,00	
22	:	37,00	
23	:	37,00	

## Balance de Líquidos

24	:	37,00
01	:	37,00
02	:	37,00
03	:	37,00
04	:	37,00
05	:	37,00
06	:	37,00
Sub. Total.	:	444,00
TOTAL GENERAL	:	896,00

\* Fecha : 17.07.2021 Hora : 00:17

Egresos	:	20
Egresos	:	OTRA
Vía de Egresos	:	Sonda a cystoflo
Fecha	:	17.07.2021
07	:	50,00
08	:	100,00
09	:	100,00
10	:	50,00
11	:	50,00
12	:	200,00

Sub. Total	:	550,00
13	:	80,00
14	:	30,00
15	:	100,00
16	:	50,00
17	:	60,00
18	:	30,00

Sub. Total	:	350,00
19	:	10,00
Sub. Total.	:	10,00
TOTAL GENERAL	:	910,00

\* Fecha : 18.07.2021 Hora : 00:44

Egresos	:	20
Egresos	:	OTRA
Vía de Egresos	:	Perdidas insensibles
Fecha	:	18.07.2021
07	:	37,00
08	:	37,00
09	:	37,00
10	:	37,00
11	:	37,00
12	:	37,00

Sub. Total	:	222,00
13	:	37,00
14	:	37,00
15	:	37,00
16	:	37,00
17	:	37,00
18	:	37,00

Sub. Total	:	222,00
19	:	37,00
20	:	37,00
21	:	37,00
22	:	37,00
23	:	37,00
24	:	37,00
01	:	37,00
02	:	37,00
03	:	37,00
04	:	37,00
05	:	37,00

## Balance de Líquidos

06 : 37,00  
 Sub. Total. : 444,00  
 TOTAL GENERAL : 888,00

\* Fecha : 18.07.2021 Hora : 00:44

Egresos : 20  
 Egresos : DIURESIS  
 Vía de Egresos : Sonda a cystoflo  
 Fecha : 18.07.2021  
 07 : 50,00  
 08 : 40,00  
 09 : 40,00  
 10 : 50,00  
 11 : 50,00  
 12 : 50,00

Sub. Total : 280,00  
 13 : 60,00  
 14 : 60,00  
 15 : 100,00  
 16 : 100,00  
 17 : 100,00  
 18 : 100,00

Sub. Total : 520,00  
 19 : 100,00  
 20 : 100,00  
 21 : 90,00  
 22 : 100,00  
 23 : 70,00  
 24 : 90,00  
 01 : 80,00  
 02 : 90,00  
 03 : 70,00  
 04 : 60,00  
 05 : 80,00  
 06 : 70,00  
 Sub. Total. : 1.000,00  
 TOTAL GENERAL : 1.800,00

\* Fecha : 18.07.2021 Hora : 19:02

Egresos : 20  
 Egresos : OTRA  
 Vía de Egresos : Sonda nasogastrica  
 Fecha : 18.07.2021  
 19 : 400,00  
 06 : 200,00  
 Sub. Total. : 600,00  
 TOTAL GENERAL : 600,00

\* Fecha : 18.07.2021 Hora : 01:29

Egresos : 20  
 Egresos : DEPOSICION  
 Vía de Egresos : Recto  
 Fecha : 18.07.2021  
 22 : 1,00  
 02 : 1,00  
 06 : 1,00  
 Sub. Total. : 3,00  
 TOTAL GENERAL : 3,00

\* Fecha : 19.07.2021 Hora : 07:52

Egresos : 20  
 Egresos : DIURESIS  
 Vía de Egresos : Sonda a cystoflo  
 Fecha : 19.07.2021  
 07 : 100,00  
 08 : 100,00



## Balance de Líquidos

09 : 100,00

10 : 90,00

Sub. Total : 390,00

TOTAL GENERAL : 390,00

\* Fecha : 19.07.2021 Hora : 07:52

Egresos : 20

Egresos : OTRA

Vía de Egresos : Perdidas insensibles

Fecha : 19.07.2021

07 : 37,00

08 : 37,00

09 : 37,00

10 : 37,00

Sub. Total : 148,00

TOTAL GENERAL : 148,00

\* Fecha : 05.08.2021 Hora : 00:26

Egresos : 20

Egresos : OTRA

Vía de Egresos : Hemodialisis

Fecha : 05.08.2021

Observaciones : ULTRAFILTRADO

13 : 620,00

18 : 521,00

Sub. Total : 1.141,00

06 : 2.088,00

Sub. Total. : 2.088,00

TOTAL GENERAL : 3.229,00

\* Fecha : 05.08.2021 Hora : 00:26

Egresos : 20

Egresos : OTRA

Vía de Egresos : Perdidas insensibles

Fecha : 05.08.2021

07 : 61,00

08 : 61,00

09 : 61,00

10 : 61,00

11 : 61,00

12 : 61,00

Sub. Total : 366,00

14 : 61,00

15 : 61,00

16 : 61,00

17 : 61,00

18 : 61,00

Sub. Total : 305,00

19 : 61,00

22 : 65,00

23 : 65,00

24 : 65,00

01 : 65,00

02 : 65,00

03 : 65,00

04 : 65,00

05 : 65,00

06 : 65,00

Sub. Total. : 646,00

TOTAL GENERAL : 1.317,00

\* Fecha : 05.08.2021 Hora : 00:26

Egresos : 20

## Balance de Líquidos

**Egresos** : DIURESIS  
**Vía de Egresos** : Sonda a cystoflo  
**Fecha** : 05.08.2021  
**12** : 20,00

**Sub. Total** : 20,00  
**TOTAL GENERAL** : 20,00

\* **Fecha** : 06.08.2021 **Hora** : 03:32

**Egresos** : 20  
**Egresos** : DEPOSICION  
**Vía de Egresos** : Recto  
**Fecha** : 06.08.2021  
**18** : 1,00

**Sub. Total** : 1,00  
**TOTAL GENERAL** : 1,00

\* **Fecha** : 06.08.2021 **Hora** : 03:32

**Egresos** : 20  
**Egresos** : OTRA  
**Vía de Egresos** : Perdidas insensibles  
**Fecha** : 06.08.2021  
**07** : 65,00  
**08** : 69,00  
**09** : 69,00  
**10** : 69,00  
**11** : 69,00  
**12** : 69,00

**Sub. Total** : 410,00  
**13** : 69,00  
**14** : 69,00  
**15** : 69,00  
**16** : 69,00  
**17** : 69,00  
**18** : 69,00

**Sub. Total** : 414,00  
**19** : 69,00  
**20** : 69,00  
**21** : 69,00  
**22** : 69,00  
**23** : 69,00  
**24** : 69,00  
**02** : 69,00  
**03** : 69,00  
**04** : 69,00  
**05** : 69,00  
**06** : 69,00  
**Sub. Total.** : 759,00  
**TOTAL GENERAL** : 1.583,00

\* **Fecha** : 06.08.2021 **Hora** : 03:33

**Egresos** : 20  
**Egresos** : OTRA  
**Vía de Egresos** : Dren  
**Fecha** : 06.08.2021  
**18** : 100,00

**Sub. Total** : 100,00  
**TOTAL GENERAL** : 100,00

\* **Fecha** : 06.08.2021 **Hora** : 18:12

**Egresos** : 20  
**Egresos** : OTRA  
**Vía de Egresos** : Hemodialisis  
**Fecha** : 06.08.2021

## Balance de Líquidos

18 : 2.170,00

Sub. Total : 2.170,00

06 : 2.308,00

Sub. Total. : 2.308,00

TOTAL GENERAL : 4.478,00

\* Fecha : 07.08.2021  
Egresos : 20  
Egresos : DIURESIS  
Vía de Egresos : Sonda a cystoflo  
Fecha : 07.08.2021  
07 : 200,00  
08 : 200,00  
09 : 200,00  
10 : 200,00  
11 : 200,00  
12 : 100,00

Hora : 07:29

Sub. Total : 1.100,00

13 : 50,00

14 : 50,00

Sub. Total : 100,00

TOTAL GENERAL : 1.200,00

\* Fecha : 07.08.2021  
Egresos : 20  
Egresos : OTRA  
Vía de Egresos : Perdidas insensibles  
Fecha : 07.08.2021  
07 : 69,00  
08 : 61,00  
09 : 61,00  
10 : 61,00  
11 : 61,00  
12 : 61,00

Hora : 07:29

Sub. Total : 374,00

13 : 61,00

14 : 61,00

15 : 61,00

16 : 61,00

17 : 61,00

18 : 61,00

Sub. Total : 366,00

19 : 61,00

20 : 61,00

21 : 61,00

22 : 61,00

23 : 61,00

24 : 61,00

01 : 61,00

02 : 61,00

03 : 61,00

04 : 61,00

05 : 61,00

06 : 61,00

Sub. Total. : 732,00

TOTAL GENERAL : 1.472,00

\* Fecha : 07.08.2021  
Egresos : 20  
Egresos : OTRA  
Vía de Egresos : Sonda orogastrica  
Fecha : 07.08.2021  
08 : 50,00

Hora : 13:57

## Balance de Líquidos

09 : 50,00  
 10 : 50,00  
 11 : 50,00  
 12 : 50,00

Sub. Total : 250,00  
 13 : 30,00  
 14 : 20,00  
 15 : 20,00  
 16 : 30,00

Sub. Total : 100,00  
**TOTAL GENERAL** : 350,00

\* **Fecha** : 07.08.2021 **Hora** : 19:01  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : OTRA  
**Vía de Egresos** : Hemodialisis  
**Fecha** : 07.08.2021  
**Observaciones** : ULTRAFILTRADO  
**18** : 2.061,00

Sub. Total : 2.061,00  
**06** : 1.451,00  
 Sub. Total. : 1.451,00  
**TOTAL GENERAL** : 3.512,00

\* **Fecha** : 08.08.2021 **Hora** : 18:17  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : OTRA  
**Vía de Egresos** : Sonda orogastrica  
**Fecha** : 08.08.2021  
**18** : 50,00

Sub. Total : 50,00  
**TOTAL GENERAL** : 50,00

\* **Fecha** : 08.08.2021 **Hora** : 18:17  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : OTRA  
**Vía de Egresos** : Dren  
**Fecha** : 08.08.2021  
**Observaciones** : JACKSON PRATT  
**18** : 30,00

Sub. Total : 30,00  
**06** : 50,00  
 Sub. Total. : 50,00  
**TOTAL GENERAL** : 80,00

\* **Fecha** : 08.08.2021 **Hora** : 12:27  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : OTRA  
**Vía de Egresos** : Hemodialisis  
**Fecha** : 08.08.2021  
**Observaciones** : ULTRAFILTRADO  
**07** : 1.454,00

Sub. Total : 1.454,00  
**TOTAL GENERAL** : 1.454,00

\* **Fecha** : 08.08.2021 **Hora** : 00:49  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : OTRA  
**Vía de Egresos** : Perdidas insensibles  
**Fecha** : 08.08.2021  
**07** : 61,00  
**08** : 61,00  
**09** : 61,00

Balance de Líquidos

10	:	61,00	
11	:	61,00	
12	:	61,00	
Sub. Total	:	366,00	
13	:	61,00	
14	:	61,00	
15	:	61,00	
16	:	61,00	
17	:	61,00	
18	:	61,00	
Sub. Total	:	366,00	
19	:	61,00	
20	:	61,00	
21	:	61,00	
22	:	61,00	
23	:	61,00	
24	:	61,00	
01	:	61,00	
02	:	61,00	
03	:	61,00	
04	:	61,00	
05	:	61,00	
06	:	61,00	
Sub. Total.	:	732,00	
TOTAL GENERAL	:	1.464,00	
* Fecha : 09.08.2021 Hora : 00:41			
Egresos	:	20	
Egresos	:	OTRA	
Vía de Egresos	:	Perdidas insensibles	
Fecha	:	09.08.2021	
07	:	61,00	
08	:	61,00	
09	:	61,00	
10	:	61,00	
11	:	61,00	
12	:	61,00	
Sub. Total	:	366,00	
13	:	61,00	
14	:	61,00	
15	:	61,00	
16	:	61,00	
17	:	61,00	
18	:	61,00	
Sub. Total	:	366,00	
19	:	61,00	
20	:	61,00	
21	:	61,00	
22	:	61,00	
23	:	61,00	
24	:	61,00	
01	:	61,00	
02	:	61,00	
03	:	61,00	
04	:	61,00	
05	:	61,00	
06	:	61,00	
Sub. Total.	:	732,00	
TOTAL GENERAL	:	1.464,00	
* Fecha : 09.08.2021 Hora : 18:47			
Egresos	:	20	
Egresos	:	OTRA	

## Balance de Líquidos

Vía de Egresos : Dren  
 Fecha : 09.08.2021  
 Observaciones : JACKSON DERECHO  
 20 : 20,00  
 Sub. Total. : 20,00  
 TOTAL GENERAL : 20,00

\* Fecha : 09.08.2021 Hora : 07:06

Egresos : 20  
 Egresos : OTRA  
 Vía de Egresos : Hemodialisis  
 Fecha : 09.08.2021  
 06 : 1.696,00  
 Sub. Total. : 1.696,00  
 TOTAL GENERAL : 1.696,00

\* Fecha : 10.08.2021 Hora : 01:26

Egresos : 20  
 Egresos : DIURESIS  
 Vía de Egresos : Sonda a cystoflo  
 Fecha : 10.08.2021  
 17 : 160,00

Sub. Total : 160,00  
 05 : 700,00  
 06 : 700,00  
 Sub. Total. : 1.400,00  
 TOTAL GENERAL : 1.560,00

\* Fecha : 10.08.2021 Hora : 01:26

Egresos : 20  
 Egresos : OTRA  
 Vía de Egresos : Perdidas insensibles  
 Fecha : 10.08.2021  
 07 : 61,00  
 08 : 61,00  
 09 : 61,00  
 10 : 61,00  
 11 : 61,00  
 12 : 61,00

Sub. Total : 366,00  
 13 : 61,00  
 14 : 61,00  
 15 : 61,00  
 16 : 61,00  
 17 : 61,00  
 18 : 61,00

Sub. Total : 366,00  
 19 : 61,00  
 20 : 61,00  
 21 : 61,00  
 22 : 61,00  
 23 : 61,00  
 24 : 61,00  
 01 : 61,00  
 02 : 61,00  
 03 : 61,00  
 04 : 61,00  
 05 : 61,00  
 06 : 61,00  
 Sub. Total. : 732,00  
 TOTAL GENERAL : 1.464,00

\* Fecha : 10.08.2021 Hora : 01:26

Egresos : 20  
 Egresos : OTRA

## Balance de Líquidos

Vía de Egresos : Hemodialisis  
 Fecha : 10.08.2021  
 06 : 3.268,00  
 Sub. Total. : 3.268,00  
 TOTAL GENERAL : 3.268,00

\* Fecha : 11.08.2021 Hora : 02:57

Egresos : 20  
 Egresos : OTRA  
 Vía de Egresos : Perdidas insensibles  
 Fecha : 11.08.2021  
 07 : 61,00  
 08 : 61,00  
 09 : 61,00  
 10 : 61,00  
 11 : 61,00  
 12 : 61,00

Sub. Total : 366,00  
 13 : 61,00  
 14 : 61,00  
 15 : 61,00  
 16 : 61,00  
 17 : 61,00  
 18 : 61,00

Sub. Total : 366,00  
 19 : 61,00  
 20 : 61,00  
 21 : 61,00  
 22 : 61,00  
 23 : 61,00  
 24 : 61,00  
 01 : 61,00  
 02 : 61,00  
 03 : 61,00  
 04 : 61,00  
 05 : 61,00  
 06 : 61,00  
 Sub. Total. : 732,00  
 TOTAL GENERAL : 1.464,00

\* Fecha : 11.08.2021 Hora : 07:03

Egresos : 20  
 Egresos : OTRA  
 Vía de Egresos : Hemodialisis  
 Fecha : 11.08.2021  
 Observaciones : ULTRAFILTRADO  
 18 : 729,00

Sub. Total : 729,00  
 06 : 842,00  
 Sub. Total. : 842,00  
 TOTAL GENERAL : 1.571,00

\* Fecha : 12.08.2021 Hora : 00:14

Egresos : 20  
 Egresos : DIURESIS  
 Vía de Egresos : Sonda a cystoflo  
 Fecha : 12.08.2021  
 12 : 20,00

Sub. Total : 20,00  
 13 : 20,00  
 14 : 20,00

Sub. Total : 40,00  
 TOTAL GENERAL : 60,00

## Balance de Líquidos

\* Fecha : 12.08.2021 Hora : 00:14

Egresos : 20  
 Egresos : OTRA  
 Vía de Egresos : Perdidas insensibles  
 Fecha : 12.08.2021  
 07 : 61,00  
 08 : 61,00  
 09 : 61,00  
 10 : 61,00  
 11 : 61,00  
 12 : 61,00

Sub. Total : 366,00  
 13 : 61,00  
 14 : 61,00  
 15 : 61,00  
 16 : 61,00  
 17 : 61,00  
 18 : 61,00

Sub. Total : 366,00  
 19 : 61,00  
 20 : 61,00  
 21 : 61,00  
 Sub. Total. : 183,00  
 TOTAL GENERAL : 915,00

\* Fecha : 12.08.2021 Hora : 19:11

Egresos : 20  
 Egresos : OTRA  
 Vía de Egresos : Hemodialisis  
 Fecha : 12.08.2021  
 Observaciones : ULTRAFILTRADO  
 15 : 705,00

Sub. Total : 705,00  
 TOTAL GENERAL : 705,00

\* Fecha : 29.07.2021 Hora : 03:50

Egresos : 20  
 Egresos : DIURESIS  
 Vía de Egresos : Sonda a cystoflo  
 Fecha : 29.07.2021  
 07 : 20,00  
 08 : 70,00  
 09 : 70,00  
 10 : 50,00  
 11 : 50,00  
 12 : 30,00

Sub. Total : 290,00  
 13 : 140,00  
 14 : 130,00  
 15 : 200,00  
 16 : 200,00  
 17 : 100,00  
 18 : 100,00

Sub. Total : 870,00  
 19 : 100,00  
 20 : 150,00  
 21 : 100,00  
 22 : 150,00  
 23 : 150,00  
 24 : 100,00  
 01 : 100,00  
 02 : 100,00



## Balance de Líquidos

03 : 100,00  
 04 : 100,00  
 05 : 100,00  
 06 : 150,00  
 Sub. Total. : 1.400,00  
 TOTAL GENERAL : 2.560,00

\* Fecha : 29.07.2021 Hora : 03:50

Egresos : 20  
 Egresos : OTRA  
 Vía de Egresos : Perdidas insensibles  
 Fecha : 29.07.2021  
 07 : 56,00  
 08 : 56,00  
 09 : 56,00  
 10 : 56,00  
 11 : 56,00  
 12 : 56,00

Sub. Total : 336,00  
 13 : 56,00  
 14 : 56,00  
 15 : 56,00  
 16 : 56,00  
 17 : 56,00  
 18 : 56,00

Sub. Total : 336,00  
 19 : 56,00  
 20 : 56,00  
 21 : 56,00  
 22 : 56,00  
 23 : 56,00  
 24 : 56,00  
 01 : 56,00  
 02 : 56,00  
 03 : 56,00  
 04 : 56,00  
 05 : 56,00  
 06 : 56,00  
 Sub. Total. : 672,00  
 TOTAL GENERAL : 1.344,00

\* Fecha : 29.07.2021 Hora : 03:50

Egresos : 20  
 Egresos : OTRA  
 Vía de Egresos : Dren  
 Fecha : 29.07.2021  
 Observaciones : DREN JAKCSON  
 20 : 100,00  
 06 : 100,00  
 Sub. Total. : 200,00  
 TOTAL GENERAL : 200,00

\* Fecha : 29.07.2021 Hora : 12:11

Egresos : 20  
 Egresos : DEPOSICION  
 Vía de Egresos : Recto  
 Fecha : 29.07.2021  
 Observaciones : SANGRE  
 08 : 1,00

Sub. Total : 1,00  
 15 : 1,00

Sub. Total : 1,00  
 TOTAL GENERAL : 2,00

## Balance de Líquidos

\* Fecha : 30.07.2021 Hora : 01:28

Egresos : 20

Egresos : DIURESIS

Vía de Egresos : Sonda a cystoflo

Fecha : 30.07.2021

07 : 100,00

08 : 100,00

09 : 100,00

10 : 50,00

11 : 50,00

12 : 100,00

Sub. Total : 500,00

13 : 100,00

14 : 150,00

15 : 150,00

16 : 50,00

17 : 50,00

18 : 40,00

Sub. Total : 540,00

19 : 50,00

20 : 10,00

21 : 10,00

22 : 20,00

23 : 10,00

24 : 50,00

01 : 40,00

02 : 100,00

03 : 100,00

04 : 100,00

05 : 50,00

06 : 100,00

Sub. Total. : 640,00

TOTAL GENERAL : 1.680,00

\* Fecha : 30.07.2021 Hora : 01:28

Egresos : 20

Egresos : OTRA

Vía de Egresos : Perdidas insensibles

Fecha : 30.07.2021

07 : 56,00

08 : 56,00

09 : 56,00

10 : 56,00

11 : 56,00

12 : 56,00

Sub. Total : 336,00

13 : 56,00

14 : 56,00

15 : 56,00

16 : 56,00

17 : 56,00

18 : 56,00

Sub. Total : 336,00

19 : 56,00

20 : 56,00

21 : 56,00

22 : 56,00

23 : 56,00

24 : 56,00

01 : 56,00

02 : 56,00

03 : 56,00

## Balance de Líquidos

04 : 56,00  
 05 : 56,00  
 06 : 56,00  
 Sub. Total. : 672,00  
**TOTAL GENERAL** : 1.344,00

\* **Fecha** : 30.07.2021 **Hora** : 01:28  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : OTRA  
**Vía de Egresos** : Dren  
**Fecha** : 30.07.2021  
**Observaciones** : JACKSON  
 10 : 100,00

**Sub. Total** : 100,00  
 13 : 100,00

**Sub. Total** : 100,00  
 06 : 100,00  
**Sub. Total.** : 100,00  
**TOTAL GENERAL** : 300,00

\* **Fecha** : 31.07.2021 **Hora** : 03:30  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : DIURESIS  
**Vía de Egresos** : Sonda a cystoflo  
**Fecha** : 31.07.2021  
**Observaciones** : CYSTOFLO  
 07 : 100,00  
 08 : 200,00  
 09 : 100,00  
 10 : 150,00  
 12 : 450,00

**Sub. Total** : 1.000,00  
 13 : 150,00  
 14 : 100,00  
 15 : 100,00  
 16 : 100,00  
 17 : 50,00  
 18 : 30,00

**Sub. Total** : 530,00  
 19 : 20,00  
 20 : 10,00  
 21 : 10,00  
 22 : 10,00  
 23 : 10,00  
 24 : 10,00  
 01 : 10,00  
 02 : 10,00  
 03 : 10,00  
 04 : 10,00  
 05 : 10,00  
 06 : 10,00  
**Sub. Total.** : 130,00  
**TOTAL GENERAL** : 1.660,00

\* **Fecha** : 31.07.2021 **Hora** : 03:30  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : OTRA  
**Vía de Egresos** : Perdidas insensibles  
**Fecha** : 31.07.2021  
**Observaciones** : PERDIDAS  
 07 : 56,00  
 08 : 61,00  
 09 : 61,00  
 10 : 61,00

## Balance de Líquidos

11	:	61,00
12	:	61,00
Sub. Total	:	361,00
13	:	61,00
14	:	61,00
15	:	61,00
16	:	61,00
17	:	61,00
18	:	61,00

Sub. Total	:	366,00
19	:	61,00
20	:	61,00
21	:	61,00
22	:	61,00
23	:	61,00
24	:	61,00
01	:	61,00
02	:	61,00
03	:	61,00
04	:	61,00
05	:	61,00
06	:	61,00
Sub. Total.	:	732,00
TOTAL GENERAL	:	1.459,00

*	<b>Fecha</b> : 31.07.2021 <b>Egresos</b> : 20 <b>Egresos</b> : OTRA <b>Vía de Egresos</b> : Dren <b>Fecha</b> : 31.07.2021 <b>Observaciones</b> : JACKSON <b>09</b> : 80,00	<b>Hora</b> : 03:00
---	---	---------------------

Sub. Total	:	80,00
16	:	100,00

Sub. Total	:	100,00
23	:	100,00
06	:	100,00
Sub. Total.	:	200,00
TOTAL GENERAL	:	380,00

*	<b>Fecha</b> : 31.07.2021 <b>Egresos</b> : 20 <b>Egresos</b> : DEPOSICION <b>Vía de Egresos</b> : Recto <b>Fecha</b> : 31.07.2021 <b>14</b> : 1,00 <b>15</b> : 1,00	<b>Hora</b> : 19:22
---	---	---------------------

Sub. Total	:	2,00
TOTAL GENERAL	:	2,00

*	<b>Fecha</b> : 01.08.2021 <b>Egresos</b> : 20 <b>Egresos</b> : DIURESIS <b>Vía de Egresos</b> : Sonda a cystoflo <b>Fecha</b> : 01.08.2021 <b>Observaciones</b> : DIURESIS <b>07</b> : 61,00 <b>08</b> : 61,00 <b>09</b> : 61,00 <b>10</b> : 61,00 <b>11</b> : 61,00 <b>12</b> : 61,00	<b>Hora</b> : 06:16
---	---	---------------------

## Balance de Líquidos

**Sub. Total** : 366,00  
**13** : 61,00  
**14** : 61,00  
**15** : 61,00  
**16** : 61,00  
**17** : 61,00  
**18** : 61,00

**Sub. Total** : 366,00  
**19** : 61,00  
**Sub. Total.** : 61,00  
**TOTAL GENERAL** : 793,00

\* **Fecha** : 01.08.2021 **Hora** : 06:16  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : OTRA  
**Vía de Egresos** : Perdidas insensibles  
**Fecha** : 01.08.2021  
**Observaciones** : PERDIDAS INSENSIBLES  
**07** : 10,00  
**09** : 10,00  
**11** : 10,00

**Sub. Total** : 30,00  
**16** : 20,00

**Sub. Total** : 20,00  
**20** : 61,00  
**21** : 61,00  
**22** : 61,00  
**23** : 61,00  
**24** : 61,00  
**Sub. Total.** : 305,00  
**TOTAL GENERAL** : 355,00

\* **Fecha** : 01.08.2021 **Hora** : 11:20  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : OTRA  
**Vía de Egresos** : Otro  
**Fecha** : 01.08.2021  
**Observaciones** : DREN JACKSON  
**12** : 100,00

**Sub. Total** : 100,00  
**14** : 50,00  
**15** : 100,00  
**17** : 150,00

**Sub. Total** : 300,00  
**19** : 100,00  
**Sub. Total.** : 100,00  
**TOTAL GENERAL** : 500,00

\* **Fecha** : 02.08.2021 **Hora** : 12:20  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : OTRA  
**Vía de Egresos** : Dialisis peritoneal  
**Fecha** : 02.08.2021  
**Observaciones** : ULTRAFILTRACION  
**19** : 3.061,00  
**23** : 50,00  
**06** : 3.576,00  
**Sub. Total.** : 6.687,00  
**TOTAL GENERAL** : 6.687,00

\* **Fecha** : 02.08.2021 **Hora** : 00:25  
**Egresos** : 20

## Balance de Líquidos

**Egresos** : OTRA  
**Vía de Egresos** : Perdidas insensibles  
**Fecha** : 02.08.2021  
**07** : 61,00  
**08** : 61,00  
**09** : 61,00  
**10** : 61,00  
**11** : 61,00  
**12** : 61,00

**Sub. Total** : 366,00  
**13** : 61,00  
**14** : 61,00  
**15** : 61,00  
**16** : 61,00  
**17** : 61,00  
**18** : 61,00

**Sub. Total** : 366,00  
**19** : 61,00  
**20** : 61,00  
**21** : 61,00  
**22** : 61,00  
**23** : 61,00  
**24** : 61,00  
**01** : 61,00  
**02** : 61,00  
**03** : 61,00  
**04** : 61,00  
**05** : 61,00  
**06** : 61,00  
**Sub. Total.** : 732,00  
**TOTAL GENERAL** : 1.464,00

\* **Fecha** : 02.08.2021 **Hora** : 00:25  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : DIURESIS  
**Vía de Egresos** : Sonda a cystoflo  
**Fecha** : 02.08.2021  
**07** : 40,00  
**08** : 50,00  
**09** : 200,00  
**10** : 250,00  
**11** : 50,00  
**12** : 50,00

**Sub. Total** : 640,00  
**23** : 50,00  
**03** : 50,00  
**04** : 100,00  
**05** : 100,00  
**06** : 100,00  
**Sub. Total.** : 400,00  
**TOTAL GENERAL** : 1.040,00

\* **Fecha** : 03.08.2021 **Hora** : 00:41  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : DIURESIS  
**Vía de Egresos** : Sonda a cystoflo  
**Fecha** : 03.08.2021  
**Observaciones** : SVC  
**07** : 50,00  
**08** : 50,00  
**09** : 50,00  
**10** : 50,00

**Sub. Total** : 200,00

## Balance de Líquidos

20 : 100,00  
 21 : 100,00  
 22 : 50,00  
 06 : 50,00  
 Sub. Total. : 300,00  
 TOTAL GENERAL : 500,00

\* Fecha : 03.08.2021 Hora : 00:41

Egresos : 20  
 Egresos : OTRA  
 Vía de Egresos : Perdidas insensibles  
 Fecha : 03.08.2021  
 Observaciones : PRDIDAS  
 07 : 61,00  
 08 : 61,00  
 09 : 61,00  
 10 : 61,00  
 11 : 61,00  
 12 : 61,00

Sub. Total : 366,00  
 13 : 61,00  
 14 : 61,00  
 15 : 61,00  
 16 : 61,00  
 17 : 61,00  
 18 : 61,00

Sub. Total : 366,00  
 19 : 61,00  
 20 : 61,00  
 21 : 61,00  
 22 : 61,00  
 23 : 61,00  
 24 : 61,00  
 01 : 61,00  
 02 : 61,00  
 03 : 61,00  
 04 : 61,00  
 05 : 61,00  
 06 : 61,00  
 Sub. Total. : 732,00  
 TOTAL GENERAL : 1.464,00

\* Fecha : 03.08.2021 Hora : 00:42

Egresos : 20  
 Egresos : OTRA  
 Vía de Egresos : Hemodialisis  
 Fecha : 03.08.2021  
 18 : 3.290,00

Sub. Total : 3.290,00  
 06 : 3.342,00  
 Sub. Total. : 3.342,00  
 TOTAL GENERAL : 6.632,00

\* Fecha : 03.08.2021 Hora : 07:07

Egresos : 20  
 Egresos : OTRA  
 Vía de Egresos : Sonda orogastrica  
 Fecha : 03.08.2021  
 Observaciones : SOG  
 07 : 300,00

Sub. Total : 300,00  
 18 : 200,00

Sub. Total : 200,00

## Balance de Líquidos

**TOTAL GENERAL :** 500,00

\* **Fecha** : 03.08.2021 **Hora** : 14:18  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : OTRA  
**Vía de Egresos** : Otro  
**Fecha** : 03.08.2021  
**Observaciones** : DREN JACKSON  
**13** : 220,00  
**16** : 80,00

**Sub. Total** : 300,00  
**06** : 75,00  
**Sub. Total.** : 75,00  
**TOTAL GENERAL :** 375,00

\* **Fecha** : 04.08.2021 **Hora** : 00:40  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : DIURESIS  
**Vía de Egresos** : Sonda a cystoflo  
**Fecha** : 04.08.2021  
**Observaciones** : DIURESIS  
**07** : 80,00

**Sub. Total** : 80,00  
**13** : 10,00  
**18** : 310,00

**Sub. Total** : 320,00  
**TOTAL GENERAL :** 400,00

\* **Fecha** : 04.08.2021 **Hora** : 00:40  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : OTRA  
**Vía de Egresos** : Perdidas insensibles  
**Fecha** : 04.08.2021  
**Observaciones** : PERDIDAS INSENSIBLES  
**07** : 61,00  
**08** : 61,00  
**09** : 61,00  
**10** : 61,00  
**11** : 61,00  
**12** : 61,00

**Sub. Total** : 366,00  
**13** : 61,00  
**14** : 61,00  
**15** : 61,00  
**16** : 61,00  
**17** : 61,00  
**18** : 61,00

**Sub. Total** : 366,00  
**19** : 61,00  
**20** : 61,00  
**21** : 61,00  
**22** : 61,00  
**23** : 61,00  
**24** : 61,00  
**01** : 61,00  
**02** : 61,00  
**03** : 61,00  
**04** : 61,00  
**05** : 61,00  
**06** : 61,00  
**Sub. Total.** : 732,00  
**TOTAL GENERAL :** 1.464,00



## Balance de Líquidos

\* **Fecha** : 04.08.2021 **Hora** : 00:41  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : OTRA  
**Vía de Egresos** : Sonda orogastrica  
**Fecha** : 04.08.2021  
**Observaciones** : SONDA OROGASTRICA  
**18** : 20,00

**Sub. Total** : 20,00  
**06** : 50,00  
**Sub. Total.** : 50,00  
**TOTAL GENERAL** : 70,00

\* **Fecha** : 04.08.2021 **Hora** : 00:41  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : OTRA  
**Vía de Egresos** : Hemodialisis  
**Fecha** : 04.08.2021  
**Observaciones** : ULTRAFILTRADO  
**18** : 2.865,00

**Sub. Total** : 2.865,00  
**06** : 2.729,00  
**Sub. Total.** : 2.729,00  
**TOTAL GENERAL** : 5.594,00

\* **Fecha** : 04.08.2021 **Hora** : 00:41  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : OTRA  
**Vía de Egresos** : Dren  
**Fecha** : 04.08.2021  
**Observaciones** : DREN DE JACKSON  
**18** : 50,00

**Sub. Total** : 50,00  
**06** : 25,00  
**Sub. Total.** : 25,00  
**TOTAL GENERAL** : 75,00

\* **Fecha** : 05.08.2021 **Hora** : 06:39  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : EMESIS  
**Vía de Egresos** : Sonda orogastrica  
**Fecha** : 05.08.2021  
**06** : 100,00  
**Sub. Total.** : 100,00  
**TOTAL GENERAL** : 100,00

\* **Fecha** : 05.08.2021 **Hora** : 12:43  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : DIURESIS  
**Vía de Egresos** : Sonda a cystoflo  
**Fecha** : 05.08.2021  
**14** : 50,00  
**15** : 70,00  
**16** : 80,00  
**17** : 80,00  
**18** : 50,00

**Sub. Total** : 330,00  
**19** : 50,00  
**Sub. Total.** : 50,00  
**TOTAL GENERAL** : 380,00

\* **Fecha** : 05.08.2021 **Hora** : 00:27  
**Egresos** : 20  
**Egresos** : OTRA  
**Vía de Egresos** : Dren

Balance de Líquidos

Fecha : 05.08.2021  
Observaciones : JACKSON  
20 : 60,00  
21 : 65,00  
22 : 65,00  
23 : 65,00  
06 : 50,00  
Sub. Total. : 305,00  
TOTAL GENERAL : 305,00

Balance Acumulado Total : 31.969,33

Notas Aclaratorias

\* Fecha del Registro : 11.07.2021 Hora : 17:30  
Informe Adicional : DURANTE EL DIA SOLO SE HANPASADO DE MEDICAMENTOS 200ML  
No. Interlocutor 2000000497  
Responsable : GARZON RIVERA LIDA  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Datos Generales

Descripción Diagnóstico Principal : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Datos paciente Neonatal

Tabla Signos Vitales

\* Fecha del Registro : 12.08.2021 Hora : 00:12  
Registro signos vitales : 11  
Fecha : 12.08.2021 Hora : 00:12  
07 : 103,00  
08 : 109,00  
09 : 89,00  
10 : 94,00  
11 : 88,00  
12 : 99,00  
13 : 98,00  
14 : 82,00  
15 : 76,00  
16 : 101,00  
17 : 81,00  
18 : 82,00  
19 : 56,00  
20 : 61,00  
21 : 45,00  
  
No. Interlocutor : 2000015687  
Responsable : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
Registro : 1024594444  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA  
  
\* Fecha del Registro : 12.08.2021 Hora : 00:12  
Registro signos vitales : 12  
Fecha : 12.08.2021 Hora : 00:12  
07 : 55,00  
08 : 56,00  
09 : 49,00  
10 : 56,00  
11 : 59,00  
12 : 56,00  
13 : 55,00  
14 : 47,00  
15 : 50,00  
16 : 58,00  
17 : 52,00  
18 : 42,00  
19 : 42,00

## Balance de Líquidos

20 : 44,00

21 : 35,00

No. Interlocutor : 2000015687

Responsable : RANGEL RICO YENSY JULIANA

Registro : 1024594444

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 12.08.2021 Hora : 00:12

Registro signos vitales : 13

Fecha : 12.08.2021 Hora : 00:12

07 : 71,00

08 : 73,67

09 : 62,33

10 : 68,67

11 : 68,67

12 : 70,33

13 : 69,33

14 : 58,67

15 : 58,67

16 : 72,33

18 : 55,33

19 : 46,67

20 : 49,67

21 : 38,33

No. Interlocutor : 2000015687

Responsable : RANGEL RICO YENSY JULIANA

Registro : 1024594444

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 12.08.2021 Hora : 00:12

Registro signos vitales : 14

Fecha : 12.08.2021 Hora : 00:12

07 : 109,00

08 : 104,00

09 : 104,00

10 : 91,00

11 : 105,00

12 : 103,00

13 : 105,00

14 : 108,00

15 : 108,00

16 : 116,00

17 : 115,00

18 : 111,00

19 : 78,00

20 : 78,00

21 : 54,00

No. Interlocutor : 2000015687

Responsable : RANGEL RICO YENSY JULIANA

Registro : 1024594444

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 12.08.2021 Hora : 00:12

Registro signos vitales : 15

Fecha : 12.08.2021 Hora : 00:12

07 : 23,00

08 : 25,00

09 : 24,00

10 : 23,00

11 : 22,00

12 : 21,00

13 : 24,00

## Balance de Líquidos

14	:	27,00
15	:	28,00
16	:	24,00
17	:	27,00
18	:	22,00
19	:	22,00
20	:	22,00
21	:	20,00

No. Interlocutor : 2000015687  
 Responsable : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
 Registro : 1024594444  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 12.08.2021 Hora : 00:12

Registro signos vitales : 16

Fecha : 12.08.2021 Hora : 00:12

07	:	34,90
08	:	34,80
09	:	34,70
10	:	34,80
11	:	35,00
12	:	34,00
13	:	34,20
14	:	34,70
15	:	35,00
16	:	35,40
17	:	35,80
18	:	36,00
19	:	36,30
20	:	36,00
21	:	36,10

No. Interlocutor : 2000015687  
 Responsable : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
 Registro : 1024594444  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 12.08.2021 Hora : 00:12

Registro signos vitales : 17

Fecha : 12.08.2021 Hora : 00:12

07	:	71,00
08	:	82,00
09	:	84,00
10	:	76,00
11	:	75,00
12	:	81,00
13	:	80,00
14	:	74,00
15	:	68,00
16	:	59,00
17	:	60,00
19	:	40,00
20	:	40,00
21	:	33,00

No. Interlocutor : 2000015687  
 Responsable : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
 Registro : 1024594444  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 11.08.2021 Hora : 01:51

Registro signos vitales : 11

Fecha : 11.08.2021 Hora : 01:51

07	:	109,00
----	---	--------

Balance de Líquidos

08	:	85,00	
09	:	86,00	
10	:	77,00	
11	:	90,00	
12	:	93,00	
13	:	81,00	
14	:	101,00	
15	:	112,00	
16	:	110,00	
17	:	109,00	
18	:	95,00	
19	:	94,00	
20	:	113,00	
21	:	112,00	
22	:	109,00	
23	:	100,00	
24	:	84,00	
01	:	108,00	
02	:	117,00	
03	:	118,00	
04	:	99,00	
05	:	95,00	
06	:	92,00	
No. Interlocutor	:	2000010732	
Responsable	:	SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA	
Registro	:	1018449526	
Especialidad	:	ENFERMERIA	
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA	
* Fecha del Registro	:	11.08.2021	Hora : 01:51
Registro signos vitales :		12	
Fecha	:	11.08.2021	Hora : 01:51
07	:	54,00	
08	:	64,00	
09	:	62,00	
10	:	60,00	
11	:	60,00	
12	:	66,00	
13	:	58,00	
14	:	49,00	
15	:	55,00	
16	:	56,00	
17	:	55,00	
18	:	54,00	
19	:	55,00	
20	:	58,00	
21	:	58,00	
22	:	58,00	
23	:	54,00	
24	:	55,00	
01	:	65,00	
02	:	81,00	
03	:	62,00	
04	:	59,00	
05	:	41,00	
06	:	62,00	
No. Interlocutor	:	2000010732	
Responsable	:	SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA	
Registro	:	1018449526	
Especialidad	:	ENFERMERIA	
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA	
* Fecha del Registro	:	11.08.2021	Hora : 01:51
Registro signos vitales :		13	
Fecha	:	11.08.2021	Hora : 01:51

Balance de Líquidos

07	:	72,33	
08	:	71,00	
09	:	70,00	
10	:	65,67	
11	:	70,00	
13	:	65,67	
14	:	66,33	
15	:	74,00	
16	:	74,00	
17	:	73,00	
18	:	67,67	
19	:	68,00	
20	:	76,33	
21	:	76,00	
22	:	75,00	
23	:	69,33	
24	:	64,67	
01	:	79,33	
02	:	93,00	
03	:	80,67	
04	:	72,33	
05	:	59,00	
06	:	72,00	
No. Interlocutor	:	2000010732	
Responsable	:	SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA	
Registro	:	1018449526	
Especialidad	:	ENFERMERIA	
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA	
* Fecha del Registro	:	11.08.2021	Hora : 01:51
Registro signos vitales :		14	
Fecha	:	11.08.2021	Hora : 01:51
07	:	107,00	
08	:	90,00	
09	:	93,00	
10	:	107,00	
11	:	33,10	
12	:	107,00	
13	:	107,00	
14	:	105,00	
15	:	104,00	
16	:	107,00	
17	:	105,00	
18	:	100,00	
19	:	96,00	
20	:	99,00	
21	:	97,00	
22	:	102,00	
23	:	101,00	
24	:	102,00	
01	:	108,00	
02	:	110,00	
03	:	112,00	
04	:	103,00	
05	:	111,00	
06	:	110,00	
No. Interlocutor	:	2000010732	
Responsable	:	SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA	
Registro	:	1018449526	
Especialidad	:	ENFERMERIA	
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA	
* Fecha del Registro	:	11.08.2021	Hora : 01:51
Registro signos vitales :		15	
Fecha	:	11.08.2021	Hora : 01:51

Balance de Líquidos

07	:	16,00
08	:	10,00
09	:	12,00
10	:	16,00
11	:	17,00
12	:	18,00
13	:	16,00
14	:	19,00
15	:	18,00
16	:	22,00
17	:	16,00
18	:	22,00
19	:	24,00
20	:	23,00
21	:	24,00
22	:	23,00
23	:	23,00
24	:	24,00
01	:	24,00
02	:	24,00
03	:	23,00
04	:	24,00
05	:	23,00
06	:	24,00

No. Interlocutor : 2000010732  
Responsable : SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA  
Registro : 1018449526  
Especialidad : ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

* Fecha del Registro	:	11.08.2021	Hora	:	01:51
Registro signos vitales :		16			
Fecha	:	11.08.2021	Hora	:	01:51
07	:	33,80			
08	:	33,10			
09	:	33,70			
10	:	34,60			
11	:	34,60			
12	:	34,80			
13	:	35,00			
14	:	35,10			
15	:	35,20			
16	:	35,30			
17	:	35,30			
18	:	35,30			
19	:	35,20			
20	:	34,90			
21	:	34,80			
22	:	34,50			
23	:	34,90			
24	:	35,50			
01	:	35,10			
02	:	35,10			
03	:	35,30			
04	:	35,30			
05	:	34,90			
06	:	34,50			

No. Interlocutor : 2000010732  
Responsable : SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA  
Registro : 1018449526  
Especialidad : ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

* Fecha del Registro	:	11.08.2021	Hora	:	01:51
Registro signos vitales :		17			

Balance de Líquidos

Fecha	: 11.08.2021	Hora	: 01:51
07	: 90,00		
08	: 91,00		
09	: 90,00		
10	: 90,00		
11	: 89,00		
12	: 89,00		
13	: 87,00		
14	: 87,00		
15	: 87,00		
16	: 84,00		
17	: 85,00		
18	: 86,00		
19	: 87,00		
20	: 86,00		
21	: 87,00		
22	: 88,00		
23	: 86,00		
24	: 86,00		
01	: 85,00		
02	: 85,00		
03	: 85,00		
04	: 85,00		
05	: 84,00		
06	: 71,00		

No. Interlocutor	: 2000010732		
Responsable	: SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA		
Registro	: 1018449526		
Especialidad	: ENFERMERIA		
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA		
* Fecha del Registro	: 10.08.2021	Hora	: 00:17
Registro signos vitales :	11		
Fecha	: 10.08.2021	Hora	: 00:17
Observaciones	: 104		
07	: 110,00		
08	: 114,00		
09	: 120,00		
10	: 92,00		
11	: 99,00		
13	: 104,00		
14	: 110,00		
15	: 111,00		
16	: 112,00		
17	: 101,00		
18	: 105,00		
19	: 107,00		
20	: 119,00		
21	: 118,00		
22	: 118,00		
23	: 89,00		
24	: 120,00		
01	: 109,00		
02	: 102,00		
03	: 126,00		
04	: 116,00		
05	: 124,00		
06	: 100,00		

No. Interlocutor	: 2000013984		
Responsable	: TORRES GALEANO JIMMY		
Registro	: 79958021		
Especialidad	: ENFERMERIA		
Ubicación	: 40A UE UCI PEDIATRICA		
* Fecha del Registro	: 10.08.2021	Hora	: 00:17



**Balance de Líquidos**

Registro signos vitales : 12

Fecha : 10.08.2021

Hora : 00:17

07	:	54,00
08	:	90,00
09	:	86,00
10	:	42,00
11	:	52,00
13	:	55,00
14	:	59,00
15	:	58,00
16	:	58,00
17	:	57,00
18	:	55,00
19	:	60,00
20	:	61,00
21	:	64,00
22	:	63,00
23	:	42,00
24	:	55,00
01	:	50,00
02	:	49,00
03	:	56,00
04	:	52,00
05	:	61,00
06	:	49,00

No. Interlocutor : 2000013984

Responsable : TORRES GALEANO JIMMY

Registro : 79958021

Especialidad : ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 10.08.2021

Hora : 00:17

Registro signos vitales : 13

Fecha : 10.08.2021

Hora : 00:17

07	:	72,67
14	:	76,00
15	:	75,67
16	:	76,00
17	:	71,67
18	:	71,67
19	:	75,67
20	:	80,33
21	:	82,00
22	:	81,33
23	:	57,67
24	:	76,67
01	:	69,67
02	:	66,67
03	:	79,33
04	:	73,33
05	:	82,00
06	:	66,00

No. Interlocutor : 2000013984

Responsable : TORRES GALEANO JIMMY

Registro : 79958021

Especialidad : ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 10.08.2021

Hora : 00:17

Registro signos vitales : 14

Fecha : 10.08.2021

Hora : 00:17

07	:	94,00
08	:	88,00
09	:	90,00
10	:	83,00

Balance de Líquidos

11	:	88,00
13	:	97,00
14	:	92,00
15	:	105,00
16	:	100,00
17	:	104,00
18	:	101,00
19	:	100,00
20	:	95,00
21	:	101,00
22	:	113,00
23	:	104,00
24	:	98,00
01	:	105,00
02	:	100,00
03	:	102,00
04	:	108,00
05	:	103,00
06	:	93,00

No. Interlocutor : 2000013984  
Responsable : TORRES GALEANO JIMMY  
Registro : 79958021  
Especialidad : ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

*	Fecha del Registro	: 10.08.2021	Hora	: 00:17
	Registro signos vitales :	15		
	Fecha	: 10.08.2021	Hora	: 00:17
	07	: 24,00		
	08	: 20,00		
	09	: 20,00		
	10	: 20,00		
	11	: 20,00		
	13	: 21,00		
	14	: 20,00		
	15	: 20,00		
	16	: 19,00		
	17	: 22,00		
	18	: 23,00		
	19	: 23,00		
	20	: 24,00		
	21	: 21,00		
	22	: 24,00		
	23	: 22,00		
	24	: 23,00		
	01	: 16,00		
	02	: 14,00		
	03	: 13,00		
	04	: 22,00		
	05	: 20,00		
	06	: 18,00		

No. Interlocutor : 2000013984  
Responsable : TORRES GALEANO JIMMY  
Registro : 79958021  
Especialidad : ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

*	Fecha del Registro	: 10.08.2021	Hora	: 00:17
	Registro signos vitales :	16		
	Fecha	: 10.08.2021	Hora	: 00:17
	07	: 35,90		
	08	: 35,00		
	09	: 35,00		
	10	: 35,00		
	11	: 35,00		

**Balance de Líquidos**

13	:	34,30
14	:	34,30
15	:	34,50
16	:	35,00
17	:	35,70
18	:	35,70
19	:	35,70
20	:	35,80
21	:	35,80
22	:	35,80
23	:	35,70
24	:	35,40
01	:	35,30
02	:	35,20
03	:	35,10
04	:	35,00
05	:	34,90
06	:	34,10

No. Interlocutor : 2000013984  
 Responsable : TORRES GALEANO JIMMY  
 Registro : 79958021  
 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 00:17

Registro signos vitales : 17

Fecha : 10.08.2021 Hora : 00:17

07	:	96,00
08	:	90,00
09	:	93,00
10	:	92,00
11	:	90,00
13	:	93,00
14	:	94,00
15	:	94,00
16	:	93,00
17	:	91,00
18	:	92,00
19	:	91,00
20	:	92,00
21	:	91,00
22	:	94,00
23	:	92,00
24	:	92,00
01	:	92,00
02	:	94,00
03	:	91,00
04	:	90,00
05	:	90,00
06	:	92,00

No. Interlocutor : 2000013984  
 Responsable : TORRES GALEANO JIMMY  
 Registro : 79958021  
 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 09.08.2021 Hora : 00:04

Registro signos vitales : 11

Fecha : 09.08.2021 Hora : 00:04

07	:	120,00
08	:	118,00
09	:	162,00
10	:	144,00
11	:	143,00
12	:	126,00

**Balance de Líquidos**

13	:	109,00
14	:	105,00
15	:	110,00
16	:	143,00
17	:	118,00
18	:	114,00
19	:	138,00
20	:	156,00
21	:	150,00
22	:	141,00
23	:	159,00
24	:	115,00
01	:	80,00
02	:	103,00
03	:	102,00
04	:	105,00
05	:	100,00
06	:	107,00

No. Interlocutor : 2000016448  
 Responsable : PEREZ MERA DIANA MARCELA  
 Registro : 53027874  
 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 09.08.2021 Hora : 00:04

Registro signos vitales : 12

Fecha : 09.08.2021 Hora : 00:04

07	:	62,00
08	:	59,00
09	:	79,00
10	:	74,00
11	:	72,00
12	:	68,00
13	:	61,00
14	:	61,00
15	:	60,00
16	:	68,00
17	:	56,00
18	:	53,00
19	:	63,00
20	:	70,00
21	:	48,00
22	:	56,00
23	:	60,00
24	:	60,00
01	:	41,00
02	:	52,00
03	:	51,00
04	:	55,00
05	:	51,00
06	:	50,00

No. Interlocutor : 2000016448  
 Responsable : PEREZ MERA DIANA MARCELA  
 Registro : 53027874  
 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 09.08.2021 Hora : 00:04

Registro signos vitales : 13

Fecha : 09.08.2021 Hora : 00:04

07	:	81,33
08	:	78,67
09	:	106,67
10	:	97,33
11	:	95,67

## Balance de Líquidos

12	:	87,33
13	:	77,00
14	:	75,67
15	:	76,67
16	:	93,00
17	:	76,67
18	:	73,33
19	:	88,00
20	:	98,67
21	:	82,00
22	:	84,33
23	:	93,00
24	:	78,33
01	:	54,00
02	:	69,00
03	:	68,00
04	:	71,67
05	:	67,33
06	:	69,00

No. Interlocutor : 2000016448  
 Responsable : PEREZ MERA DIANA MARCELA  
 Registro : 53027874  
 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 09.08.2021 Hora : 00:04

Registro signos vitales : 14

Fecha : 09.08.2021 Hora : 00:04

07	:	122,00
08	:	118,00
09	:	125,00
10	:	125,00
11	:	122,00
12	:	122,00
13	:	115,00
14	:	107,00
15	:	103,00
16	:	104,00
17	:	102,00
18	:	103,00
19	:	104,00
20	:	109,00
21	:	99,00
22	:	83,00
23	:	104,00
24	:	108,00
01	:	100,00
02	:	87,00
03	:	88,00
04	:	81,00
05	:	85,00
06	:	90,00

No. Interlocutor : 2000016448  
 Responsable : PEREZ MERA DIANA MARCELA  
 Registro : 53027874  
 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 09.08.2021 Hora : 00:04

Registro signos vitales : 15

Fecha : 09.08.2021 Hora : 00:04

07	:	22,00
08	:	22,00
09	:	15,00
10	:	17,00

**Balance de Líquidos**

11	:	23,00
12	:	22,00
13	:	6,00
14	:	14,00
15	:	20,00
16	:	22,00
17	:	23,00
18	:	21,00
19	:	21,00
20	:	24,00
21	:	24,00
22	:	23,00
23	:	25,00
24	:	24,00
01	:	23,00
02	:	23,00
03	:	24,00
04	:	25,00
05	:	26,00
06	:	24,00

No. Interlocutor : 2000016448  
 Responsable : PEREZ MERA DIANA MARCELA  
 Registro : 53027874  
 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 09.08.2021 Hora : 00:04

Registro signos vitales : 16

Fecha : 09.08.2021 Hora : 00:04

07	:	38,10
08	:	37,30
09	:	37,70
10	:	37,70
11	:	37,70
12	:	37,70
13	:	37,50
14	:	37,40
15	:	37,10
16	:	36,60
17	:	36,20
18	:	36,20
19	:	36,20
20	:	36,20
21	:	36,10
22	:	36,10
23	:	35,70
24	:	35,70
01	:	34,50
02	:	34,30
03	:	36,70
04	:	36,20
05	:	36,50
06	:	35,80

No. Interlocutor : 2000016448  
 Responsable : PEREZ MERA DIANA MARCELA  
 Registro : 53027874  
 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 09.08.2021 Hora : 00:04

Registro signos vitales : 17

Fecha : 09.08.2021 Hora : 00:04

07	:	90,00
08	:	85,00
09	:	80,00

**Balance de Líquidos**

10	:	85,00
11	:	85,00
12	:	84,00
13	:	89,00
14	:	91,00
15	:	88,00
16	:	88,00
17	:	90,00
18	:	90,00
19	:	90,00
20	:	91,00
21	:	91,00
22	:	89,00
23	:	82,00
24	:	80,00
01	:	84,00
02	:	91,00
03	:	91,00
04	:	92,00
05	:	91,00
06	:	92,00

No. Interlocutor : 2000016448  
 Responsable : PEREZ MERA DIANA MARCELA  
 Registro : 53027874  
 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 08.08.2021 Hora : 00:41

Registro signos vitales : 11

Fecha : 08.08.2021 Hora : 00:41

07	:	107,00
08	:	142,00
09	:	136,00
10	:	130,00
11	:	174,00
12	:	98,00
13	:	151,00
14	:	138,00
15	:	139,00
16	:	121,00
17	:	150,00
18	:	120,00
19	:	185,00
20	:	168,00
21	:	187,00
22	:	114,00
23	:	116,00
24	:	126,00
01	:	138,00
02	:	146,00
03	:	151,00
04	:	147,00
05	:	139,00
06	:	112,00

No. Interlocutor : 2000015687  
 Responsable : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
 Registro : 1024594444  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 08.08.2021 Hora : 00:41

Registro signos vitales : 12

Fecha : 08.08.2021 Hora : 00:41

07	:	56,00
08	:	71,00

**Balance de Líquidos**

09	:	70,00
10	:	68,00
11	:	74,00
12	:	53,00
13	:	73,00
14	:	68,00
15	:	69,00
16	:	63,00
17	:	69,00
18	:	61,00
19	:	84,00
20	:	76,00
21	:	59,00
22	:	51,00
23	:	52,00
24	:	50,00
01	:	52,00
02	:	64,00
03	:	63,00
04	:	56,00
05	:	69,00
06	:	48,00

**No. Interlocutor** : 2000015687  
**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Registro** : 1024594444  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 08.08.2021 **Hora** : 00:41

**Registro signos vitales** : 13

**Fecha** : 08.08.2021 **Hora** : 00:41

07	:	73,00
14	:	91,33
15	:	92,33
16	:	82,33
17	:	96,00
18	:	80,67
19	:	117,67
20	:	106,67
21	:	101,67
22	:	72,00
23	:	73,33
24	:	75,33
01	:	80,67
02	:	91,33
03	:	92,33
04	:	86,33
05	:	92,33
06	:	69,33

**No. Interlocutor** : 2000015687  
**Responsable** : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
**Registro** : 1024594444  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 08.08.2021 **Hora** : 00:41

**Registro signos vitales** : 14

**Fecha** : 08.08.2021 **Hora** : 00:41

07	:	112,00
08	:	110,00
09	:	110,00
10	:	112,00
11	:	116,00
12	:	123,00
13	:	115,00



**Balance de Líquidos**

14	:	119,00
15	:	118,00
16	:	121,00
17	:	120,00
18	:	114,00
19	:	119,00
20	:	120,00
21	:	122,00
22	:	118,00
23	:	120,00
24	:	122,00
01	:	118,00
02	:	101,00
03	:	91,00
04	:	124,00
05	:	123,00
06	:	120,00

No. Interlocutor : 2000015687  
 Responsable : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
 Registro : 1024594444  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 08.08.2021 Hora : 00:41  
 Registro signos vitales : 15  
 Fecha : 08.08.2021 Hora : 00:41

07	:	24,00
08	:	18,00
09	:	23,00
10	:	21,00
11	:	20,00
12	:	21,00
13	:	23,00
14	:	18,00
15	:	24,00
16	:	21,00
17	:	24,00
18	:	19,00
19	:	23,00
20	:	20,00
21	:	21,00
22	:	22,00
23	:	20,00
24	:	20,00
01	:	22,00
02	:	20,00
03	:	22,00
04	:	25,00
05	:	17,00
06	:	22,00

No. Interlocutor : 2000015687  
 Responsable : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
 Registro : 1024594444  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 08.08.2021 Hora : 00:41  
 Registro signos vitales : 16  
 Fecha : 08.08.2021 Hora : 00:41

07	:	36,80
08	:	37,20
09	:	37,30
10	:	37,50
11	:	37,60
12	:	37,20

## Balance de Líquidos

13	:	37,40
14	:	37,50
15	:	37,50
16	:	37,60
17	:	37,60
18	:	36,90
19	:	36,50
20	:	36,00
21	:	36,40
22	:	36,50
23	:	36,40
24	:	36,10
01	:	36,40
02	:	36,50
03	:	36,40
04	:	37,70
05	:	37,40
06	:	38,00

No. Interlocutor : 2000015687  
 Responsable : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
 Registro : 1024594444  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 08.08.2021 Hora : 00:41

Registro signos vitales : 17

Fecha : 08.08.2021 Hora : 00:41

07	:	90,00
08	:	91,00
09	:	91,00
10	:	90,00
11	:	90,00
12	:	91,00
13	:	94,00
14	:	93,00
15	:	93,00
16	:	92,00
17	:	90,00
18	:	88,00
19	:	92,00
20	:	91,00
21	:	90,00
22	:	90,00
23	:	94,00
24	:	91,00
01	:	90,00
02	:	90,00
03	:	90,00
04	:	91,00
05	:	90,00
06	:	91,00

No. Interlocutor : 2000015687  
 Responsable : RANGEL RICO YENSY JULIANA  
 Registro : 1024594444  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 07.08.2021 Hora : 00:01

Registro signos vitales : 11

Fecha : 07.08.2021 Hora : 00:01

07	:	113,00
08	:	138,00
09	:	152,00
10	:	122,00
11	:	107,00

**Balance de Líquidos**

12	:	101,00
13	:	116,00
14	:	103,00
15	:	142,00
16	:	75,00
17	:	88,00
18	:	136,00
19	:	134,00
20	:	107,00
21	:	112,00
22	:	96,00
23	:	80,00
24	:	115,00
01	:	123,00
02	:	124,00
03	:	120,00
04	:	133,00
05	:	124,00
06	:	113,00

No. Interlocutor : 2000010732  
 Responsable : SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA  
 Registro : 1018449526  
 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 07.08.2021 Hora : 00:01

Registro signos vitales : 12

Fecha : 07.08.2021 Hora : 00:01

07	:	55,00
08	:	63,00
09	:	71,00
10	:	61,00
11	:	56,00
12	:	52,00
13	:	56,00
14	:	52,00
15	:	69,00
16	:	42,00
17	:	50,00
18	:	68,00
19	:	69,00
20	:	55,00
21	:	55,00
22	:	49,00
23	:	43,00
24	:	58,00
01	:	65,00
02	:	65,00
03	:	64,00
04	:	68,00
05	:	63,00
06	:	46,00

No. Interlocutor : 2000010732  
 Responsable : SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA  
 Registro : 1018449526  
 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 07.08.2021 Hora : 00:01

Registro signos vitales : 13

Fecha : 07.08.2021 Hora : 00:01

07	:	74,33
08	:	88,00
09	:	98,00
10	:	81,33

Balance de Líquidos

11	:	73,00	
12	:	68,33	
13	:	76,00	
18	:	90,67	
19	:	90,67	
20	:	72,33	
21	:	74,00	
22	:	64,67	
23	:	55,33	
24	:	77,00	
01	:	84,33	
02	:	84,67	
03	:	82,67	
04	:	89,67	
05	:	83,33	
06	:	68,33	
No. Interlocutor	:	2000010732	
Responsable	:	SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA	
Registro	:	1018449526	
Especialidad	:	ENFERMERIA	
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA	
* Fecha del Registro	:	07.08.2021	Hora : 00:01
Registro signos vitales :	14		
Fecha	:	07.08.2021	Hora : 00:01
07	:	82,00	
08	:	86,00	
09	:	87,00	
10	:	97,00	
11	:	84,00	
12	:	77,00	
13	:	78,00	
14	:	86,00	
15	:	86,00	
16	:	82,00	
17	:	84,00	
18	:	88,00	
19	:	84,00	
20	:	88,00	
21	:	93,00	
22	:	94,00	
23	:	93,00	
24	:	94,00	
01	:	105,00	
02	:	103,00	
03	:	102,00	
04	:	103,00	
05	:	107,00	
06	:	82,00	
No. Interlocutor	:	2000010732	
Responsable	:	SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA	
Registro	:	1018449526	
Especialidad	:	ENFERMERIA	
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA	
* Fecha del Registro	:	07.08.2021	Hora : 00:01
Registro signos vitales :	15		
Fecha	:	07.08.2021	Hora : 00:01
07	:	21,00	
08	:	27,00	
09	:	24,00	
10	:	24,00	
11	:	24,00	
12	:	18,00	
13	:	23,00	

Balance de Líquidos

14	:	23,00	
15	:	26,00	
16	:	23,00	
17	:	18,00	
18	:	16,00	
19	:	18,00	
20	:	19,00	
21	:	25,00	
22	:	20,00	
23	:	25,00	
24	:	23,00	
01	:	24,00	
02	:	23,00	
03	:	25,00	
04	:	25,00	
05	:	21,00	
06	:	20,00	
No. Interlocutor	:	2000010732	
Responsable	:	SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA	
Registro	:	1018449526	
Especialidad	:	ENFERMERIA	
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA	
* Fecha del Registro	:	07.08.2021	Hora : 00:01
Registro signos vitales :		16	
Fecha	:	07.08.2021	Hora : 00:01
07	:	36,00	
08	:	36,10	
09	:	34,50	
10	:	34,50	
11	:	34,50	
12	:	34,50	
13	:	34,40	
14	:	34,40	
15	:	34,40	
16	:	34,40	
17	:	34,10	
18	:	34,70	
19	:	33,80	
20	:	34,40	
21	:	34,70	
22	:	35,00	
23	:	35,10	
24	:	35,60	
01	:	36,20	
02	:	35,40	
03	:	35,30	
04	:	35,30	
05	:	36,00	
06	:	36,40	
No. Interlocutor	:	2000010732	
Responsable	:	SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA	
Registro	:	1018449526	
Especialidad	:	ENFERMERIA	
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA	
* Fecha del Registro	:	07.08.2021	Hora : 00:01
Registro signos vitales :		17	
Fecha	:	07.08.2021	Hora : 00:01
07	:	90,00	
08	:	86,00	
09	:	89,00	
10	:	71,00	
11	:	79,00	
12	:	84,00	

Balance de Líquidos

13	:	88,00
14	:	86,00
15	:	83,00
16	:	82,00
17	:	93,00
18	:	90,00
19	:	84,00
20	:	92,00
21	:	95,00
22	:	88,00
23	:	90,00
24	:	90,00
01	:	90,00
02	:	87,00
03	:	85,00
04	:	91,00
05	:	90,00
06	:	90,00

No. Interlocutor : 2000010732  
Responsable : SARMIENTO MARIN CAMILA ANDREA  
Registro : 1018449526  
Especialidad : ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

* Fecha del Registro	:	06.08.2021	Hora	:	00:31
Registro signos vitales :		11			
Fecha	:	06.08.2021	Hora	:	00:31
07	:	131,00			
08	:	145,00			
09	:	136,00			
10	:	135,00			
11	:	158,00			
12	:	166,00			
13	:	154,00			
14	:	154,00			
15	:	154,00			
16	:	150,00			
17	:	154,00			
18	:	145,00			
19	:	160,00			
20	:	16,00			
21	:	159,00			
22	:	161,00			
23	:	82,00			
24	:	118,00			
02	:	163,00			
03	:	132,00			
04	:	148,00			
05	:	132,00			
06	:	124,00			

No. Interlocutor : 2000014147  
Responsable : VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA  
Registro : 52742040  
Especialidad : ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

* Fecha del Registro	:	06.08.2021	Hora	:	00:31
Registro signos vitales :		12			
Fecha	:	06.08.2021	Hora	:	00:31
07	:	61,00			
08	:	66,00			
09	:	65,00			
10	:	67,00			
11	:	72,00			
12	:	80,00			

## Balance de Líquidos

13	:	74,00
14	:	73,00
15	:	71,00
16	:	72,00
17	:	82,00
18	:	70,00
19	:	78,00
20	:	78,00
21	:	82,00
22	:	84,00
23	:	85,00
24	:	81,00
02	:	72,00
03	:	71,00
04	:	75,00
05	:	74,00
06	:	78,00

No. Interlocutor : 2000014147  
 Responsable : VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA  
 Registro : 52742040  
 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 06.08.2021 Hora : 00:31

Registro signos vitales : 13

Fecha : 06.08.2021 Hora : 00:31

07	:	84,33
08	:	92,33
09	:	88,67
10	:	89,67
11	:	100,67
12	:	108,67
13	:	100,67
14	:	100,00
15	:	98,67
16	:	98,00
17	:	106,00
18	:	95,00
19	:	105,33

No. Interlocutor : 2000014147  
 Responsable : VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA  
 Registro : 52742040  
 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 06.08.2021 Hora : 00:31

Registro signos vitales : 14

Fecha : 06.08.2021 Hora : 00:31

07	:	103,00
08	:	92,00
09	:	88,00
10	:	90,00
11	:	90,00
12	:	92,00
13	:	91,00
14	:	92,00
15	:	87,00
16	:	87,00
17	:	89,00
18	:	90,00
19	:	89,00
20	:	92,00
21	:	95,00
22	:	94,00
23	:	91,00

**Balance de Líquidos**

24 : 92,00  
 02 : 90,00  
 03 : 101,00  
 04 : 92,00  
 05 : 94,00  
 06 : 95,00

No. Interlocutor : 2000014147  
 Responsable : VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA  
 Registro : 52742040  
 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 06.08.2021 Hora : 00:31

Registro signos vitales : 15

Fecha : 06.08.2021 Hora : 00:31

07 : 23,00  
 08 : 34,00  
 09 : 33,00  
 10 : 33,00  
 11 : 36,00  
 12 : 36,00  
 13 : 32,00  
 14 : 37,00  
 15 : 41,00  
 16 : 38,00  
 17 : 30,00  
 18 : 29,00  
 19 : 41,00  
 20 : 21,00  
 21 : 24,00  
 22 : 25,00  
 23 : 24,00  
 24 : 25,00  
 02 : 25,00  
 03 : 24,00  
 04 : 25,00  
 05 : 24,00  
 06 : 21,00

No. Interlocutor : 2000014147  
 Responsable : VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA  
 Registro : 52742040  
 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 06.08.2021 Hora : 00:31

Registro signos vitales : 16

Fecha : 06.08.2021 Hora : 00:31

07 : 35,20  
 08 : 35,10  
 09 : 35,50  
 10 : 35,00  
 11 : 35,30  
 12 : 35,30  
 13 : 35,30  
 14 : 35,30  
 15 : 35,30  
 16 : 35,30  
 17 : 36,00  
 18 : 34,90  
 19 : 34,90  
 20 : 36,00  
 21 : 35,00  
 22 : 36,00  
 23 : 35,00  
 24 : 36,00



**Balance de Líquidos**

02 : 36,00  
 03 : 35,00  
 04 : 36,00  
 05 : 35,00  
 06 : 36,00

No. Interlocutor : 2000014147  
 Responsable : VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA  
 Registro : 52742040  
 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 06.08.2021 Hora : 00:31

Registro signos vitales : 17

Fecha : 06.08.2021 Hora : 00:31

07 : 89,00  
 08 : 91,00  
 09 : 92,00  
 10 : 90,00  
 11 : 96,00  
 12 : 99,00  
 13 : 91,00  
 14 : 89,00  
 15 : 90,00  
 16 : 89,00  
 17 : 88,00  
 18 : 96,00  
 19 : 94,00  
 20 : 92,00  
 21 : 91,00  
 22 : 92,00  
 23 : 91,00  
 24 : 92,00  
 02 : 92,00  
 03 : 91,00  
 04 : 92,00  
 05 : 91,00  
 06 : 92,00

No. Interlocutor : 2000014147  
 Responsable : VILLALBA MORALES GLORIA ESPERANZA  
 Registro : 52742040  
 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 05.08.2021 Hora : 00:25

Registro signos vitales : 11

Fecha : 05.08.2021 Hora : 00:25

08 : 163,00  
 09 : 123,00  
 10 : 120,00  
 11 : 95,00  
 12 : 96,00  
 14 : 147,00  
 15 : 141,00  
 16 : 148,00  
 17 : 140,00  
 18 : 142,00  
 19 : 141,00  
 20 : 154,00  
 21 : 163,00  
 22 : 169,00  
 23 : 173,00  
 24 : 172,00  
 01 : 163,00  
 02 : 168,00  
 03 : 163,00

**Balance de Líquidos**

04 : 123,00  
 05 : 122,00  
 06 : 112,00

No. Interlocutor : 2000015655  
 Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
 Registro : 52292863  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 05.08.2021 Hora : 00:25

Registro signos vitales : 12

Fecha : 05.08.2021 Hora : 00:25

08 : 78,00  
 09 : 57,00  
 10 : 65,00  
 11 : 48,00  
 12 : 61,00  
 14 : 68,00  
 15 : 66,00  
 16 : 63,00  
 17 : 66,00  
 18 : 67,00  
 19 : 66,00  
 20 : 73,00  
 21 : 71,00  
 22 : 77,00  
 23 : 72,00  
 24 : 71,00  
 01 : 70,00  
 02 : 72,00  
 03 : 68,00  
 04 : 54,00  
 05 : 53,00  
 06 : 50,00

No. Interlocutor : 2000015655  
 Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
 Registro : 52292863  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 05.08.2021 Hora : 00:25

Registro signos vitales : 13

Fecha : 05.08.2021 Hora : 00:25

08 : 106,33  
 09 : 79,00  
 10 : 83,33  
 11 : 63,67  
 12 : 72,67  
 14 : 94,33  
 15 : 91,00  
 16 : 91,33  
 17 : 90,67  
 18 : 92,00  
 19 : 91,00  
 20 : 100,00  
 21 : 101,67  
 22 : 107,67  
 23 : 105,67  
 24 : 104,67  
 01 : 101,00  
 02 : 104,00  
 03 : 99,67  
 04 : 77,00  
 05 : 76,00  
 06 : 70,67

## Balance de Líquidos

No. Interlocutor : 2000015655  
Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
Registro : 52292863  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 05.08.2021 Hora : 00:25

Registro signos vitales : 14

Fecha : 05.08.2021 Hora : 00:25

08 : 70,00  
09 : 70,00  
10 : 68,00  
11 : 66,00  
12 : 64,00  
14 : 74,00  
15 : 76,00  
16 : 69,00  
17 : 70,00  
18 : 70,00  
19 : 68,00  
20 : 75,00  
21 : 84,00  
22 : 84,00  
23 : 83,00  
24 : 93,00  
01 : 96,00  
02 : 99,00  
03 : 97,00  
04 : 100,00  
05 : 88,00  
06 : 105,00

No. Interlocutor : 2000015655  
Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
Registro : 52292863  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 05.08.2021 Hora : 00:25

Registro signos vitales : 15

Fecha : 05.08.2021 Hora : 00:25

08 : 24,00  
09 : 22,00  
10 : 22,00  
11 : 20,00  
12 : 20,00  
14 : 20,00  
15 : 21,00  
16 : 22,00  
17 : 24,00  
18 : 30,00  
19 : 32,00  
20 : 25,00  
21 : 26,00  
22 : 28,00  
23 : 15,00  
24 : 18,00  
01 : 24,00  
02 : 28,00  
03 : 30,00  
04 : 33,00  
05 : 29,00  
06 : 28,00

No. Interlocutor : 2000015655  
Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA

**Balance de Líquidos**

Registro : 52292863  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 05.08.2021 Hora : 00:25

Registro signos vitales : 16

Fecha : 05.08.2021 Hora : 00:25

08	:	34,00
09	:	34,20
10	:	34,20
11	:	34,40
12	:	34,40
14	:	34,80
15	:	35,00
16	:	35,00
17	:	35,00
18	:	35,00
19	:	35,00
20	:	36,00
21	:	36,00
22	:	35,40
23	:	35,20
24	:	35,30
01	:	35,30
02	:	35,20
03	:	35,20
04	:	35,20
05	:	35,10
06	:	35,80

No. Interlocutor : 2000015655  
 Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
 Registro : 52292863  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 05.08.2021 Hora : 00:25

Registro signos vitales : 17

Fecha : 05.08.2021 Hora : 00:25

08	:	91,00
09	:	93,00
10	:	93,00
11	:	95,00
12	:	96,00
14	:	94,00
15	:	93,00
16	:	93,00
17	:	94,00
18	:	94,00
19	:	94,00
20	:	89,00
21	:	90,00
22	:	88,00
23	:	86,00
24	:	89,00
01	:	86,00
02	:	86,00
03	:	80,00
04	:	74,00
05	:	78,00
06	:	76,00

No. Interlocutor : 2000015655  
 Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
 Registro : 52292863  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

## Balance de Líquidos

\* **Fecha del Registro** : 04.08.2021 **Hora** : 00:36  
**Registro signos vitales** : 11  
**Fecha** : 04.08.2021 **Hora** : 00:36

07	:	151,00
08	:	144,00
09	:	131,00
10	:	122,00
11	:	135,00
12	:	140,00
13	:	131,00
14	:	120,00
15	:	140,00
16	:	161,00
17	:	123,00
18	:	119,00
19	:	119,00
20	:	140,00
21	:	143,00
22	:	152,00
23	:	146,00
24	:	149,00
01	:	151,00
02	:	163,00
03	:	160,00
04	:	147,00
05	:	145,00
06	:	165,00

**No. Interlocutor** : 2000017618  
**Responsable** : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH  
**Registro** : 1032419953  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 04.08.2021 **Hora** : 00:36  
**Registro signos vitales** : 12  
**Fecha** : 04.08.2021 **Hora** : 00:36

07	:	66,00
08	:	64,00
09	:	60,00
10	:	56,00
11	:	60,00
12	:	62,00
13	:	60,00
14	:	57,00
15	:	60,00
16	:	47,00
17	:	52,00
18	:	51,00
19	:	50,00
20	:	58,00
21	:	62,00
22	:	58,00
23	:	58,00
24	:	61,00
01	:	60,00
02	:	66,00
03	:	65,00
04	:	57,00
05	:	58,00
06	:	77,00

**No. Interlocutor** : 2000017618  
**Responsable** : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH  
**Registro** : 1032419953  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Balance de Líquidos**

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 04.08.2021 Hora : 00:36

Registro signos vitales : 13

Fecha : 04.08.2021 Hora : 00:36

07	:	94,33
08	:	90,67
09	:	83,67
10	:	78,00
11	:	85,00
12	:	88,00
13	:	83,67
14	:	78,00
15	:	86,67
16	:	85,00
17	:	75,67
18	:	73,67
19	:	73,00
20	:	85,33
21	:	89,00
22	:	89,33
23	:	87,33
24	:	90,33
01	:	90,33
02	:	98,33
03	:	96,67
04	:	87,00
05	:	87,00
06	:	106,33

No. Interlocutor : 2000017618

Responsable : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH

Registro : 1032419953

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 04.08.2021 Hora : 00:36

Registro signos vitales : 14

Fecha : 04.08.2021 Hora : 00:36

07	:	87,00
08	:	89,00
09	:	89,00
10	:	85,00
11	:	84,00
12	:	89,00
13	:	83,00
14	:	87,00
15	:	83,00
16	:	86,00
17	:	86,00
18	:	86,00
19	:	87,00
20	:	81,00
21	:	81,00
22	:	82,00
23	:	90,00
24	:	86,00
01	:	86,00
02	:	85,00
03	:	85,00
04	:	75,00
05	:	70,00
06	:	76,00

No. Interlocutor : 2000017618

Responsable : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH

Registro : 1032419953

## Balance de Líquidos

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 04.08.2021 Hora : 00:36

Registro signos vitales : 15

Fecha : 04.08.2021 Hora : 00:36

07	:	24,00
08	:	24,00
09	:	24,00
10	:	24,00
11	:	24,00
12	:	13,00
13	:	22,00
14	:	22,00
15	:	20,00
16	:	24,00
17	:	24,00
18	:	24,00
19	:	23,00
20	:	24,00
21	:	24,00
22	:	20,00
23	:	20,00
24	:	20,00
01	:	20,00
02	:	20,00
03	:	22,00
04	:	23,00
05	:	24,00
06	:	25,00

No. Interlocutor : 2000017618

Responsable : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH

Registro : 1032419953

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 04.08.2021 Hora : 00:36

Registro signos vitales : 16

Fecha : 04.08.2021 Hora : 00:36

07	:	34,90
08	:	34,90
09	:	34,90
10	:	35,00
11	:	35,00
12	:	34,80
13	:	35,00
14	:	35,30
15	:	36,00
16	:	35,90
17	:	36,20
18	:	36,20
19	:	36,10
20	:	35,90
21	:	35,60
22	:	35,50
23	:	35,50
24	:	35,40
01	:	35,30
02	:	35,20
03	:	35,80
04	:	35,00
05	:	35,00
06	:	34,30

No. Interlocutor : 2000017618

Responsable : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH

## Balance de Líquidos

Registro : 1032419953  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 04.08.2021 Hora : 00:36

Registro signos vitales : 17

Fecha : 04.08.2021 Hora : 00:36

07	:	93,00
08	:	92,00
09	:	92,00
10	:	92,00
11	:	93,00
12	:	90,00
13	:	87,00
14	:	87,00
15	:	88,00
16	:	91,00
17	:	91,00
18	:	91,00
19	:	92,00
20	:	92,00
21	:	93,00
22	:	93,00
23	:	90,00
24	:	96,00
01	:	92,00
02	:	96,00
03	:	94,00
04	:	95,00
05	:	96,00
06	:	94,00

No. Interlocutor : 2000017618  
 Responsable : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH  
 Registro : 1032419953  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 03.08.2021 Hora : 00:04

Registro signos vitales : 11

Fecha : 03.08.2021 Hora : 00:04

07	:	122,00
08	:	110,00
09	:	127,00
10	:	121,00
11	:	99,00
12	:	117,00
13	:	99,00
14	:	120,00
15	:	131,00
16	:	129,00
17	:	136,00
18	:	133,00
19	:	122,00
20	:	131,00
21	:	129,00
22	:	134,00
23	:	140,00
24	:	142,00
01	:	140,00
02	:	145,00
03	:	151,00
04	:	147,00
05	:	145,00
06	:	144,00

No. Interlocutor : 2000015655



## Balance de Líquidos

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Registro** : 52292863  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 03.08.2021 **Hora** : 00:04  
**Registro signos vitales** : 12  
**Fecha** : 03.08.2021 **Hora** : 00:04  
 07 : 63,00  
 08 : 99,00  
 09 : 60,00  
 10 : 58,00  
 11 : 50,00  
 12 : 67,00  
 13 : 70,00  
 14 : 61,00  
 15 : 68,00  
 16 : 63,00  
 17 : 57,00  
 18 : 55,00  
 19 : 51,00  
 20 : 61,00  
 21 : 54,00  
 22 : 58,00  
 23 : 61,00  
 24 : 62,00  
 01 : 61,00  
 02 : 63,00  
 03 : 65,00  
 04 : 63,00  
 05 : 62,00  
 06 : 63,00

**No. Interlocutor** : 2000015655  
**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Registro** : 52292863  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 03.08.2021 **Hora** : 00:04  
**Registro signos vitales** : 13  
**Fecha** : 03.08.2021 **Hora** : 00:04  
 07 : 82,67  
 08 : 102,67  
 09 : 82,33  
 10 : 79,00  
 11 : 66,33  
 12 : 83,67  
 13 : 79,67  
 14 : 80,67  
 15 : 89,00  
 16 : 85,00  
 17 : 83,33  
 18 : 81,00  
 19 : 74,67  
 20 : 84,33  
 21 : 79,00  
 22 : 83,33  
 23 : 87,33  
 24 : 88,67  
 01 : 87,33  
 02 : 90,33

**No. Interlocutor** : 2000015655  
**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Registro** : 52292863  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Balance de Líquidos**

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 03.08.2021 Hora : 00:04

Registro signos vitales : 14

Fecha : 03.08.2021 Hora : 00:04

07 : 79,00

08 : 80,00

09 : 84,00

10 : 89,00

11 : 87,00

12 : 88,00

13 : 86,00

14 : 85,00

15 : 87,00

16 : 88,00

17 : 92,00

18 : 91,00

19 : 92,00

20 : 97,00

21 : 97,00

22 : 96,00

23 : 97,00

24 : 93,00

01 : 93,00

02 : 90,00

03 : 89,00

04 : 91,00

05 : 90,00

06 : 91,00

No. Interlocutor : 2000015655

Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA

Registro : 52292863

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 03.08.2021 Hora : 00:04

Registro signos vitales : 15

Fecha : 03.08.2021 Hora : 00:04

07 : 24,00

08 : 24,00

09 : 24,00

10 : 24,00

11 : 24,00

12 : 24,00

13 : 24,00

14 : 24,00

15 : 24,00

16 : 21,00

17 : 25,00

18 : 22,00

19 : 28,00

20 : 24,00

21 : 24,00

22 : 24,00

23 : 24,00

24 : 24,00

01 : 24,00

02 : 24,00

03 : 24,00

04 : 24,00

05 : 24,00

06 : 24,00

No. Interlocutor : 2000015655

Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA

Registro : 52292863

## Balance de Líquidos

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 03.08.2021 Hora : 00:04

Registro signos vitales : 16

Fecha : 03.08.2021 Hora : 00:04

07 : 32,60

08 : 32,90

09 : 33,20

10 : 33,40

11 : 33,60

12 : 33,50

13 : 33,40

14 : 33,70

15 : 34,10

16 : 34,10

17 : 34,60

18 : 34,90

19 : 35,10

20 : 34,90

21 : 34,90

22 : 34,90

23 : 34,80

24 : 34,80

01 : 34,40

02 : 34,40

03 : 36,90

04 : 34,90

05 : 34,90

06 : 34,90

No. Interlocutor : 2000015655

Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA

Registro : 52292863

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 03.08.2021 Hora : 00:04

Registro signos vitales : 17

Fecha : 03.08.2021 Hora : 00:04

07 : 99,00

08 : 99,00

09 : 99,00

10 : 99,00

11 : 99,00

12 : 90,00

13 : 90,00

14 : 92,00

15 : 92,00

16 : 90,00

17 : 90,00

18 : 91,00

19 : 92,00

20 : 86,00

21 : 85,00

22 : 87,00

23 : 90,00

24 : 92,00

01 : 93,00

02 : 93,00

03 : 92,00

04 : 92,00

05 : 92,00

06 : 92,00

No. Interlocutor : 2000015655

Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA

## Balance de Líquidos

Registro : 52292863  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 02.08.2021 Hora : 00:24

Registro signos vitales : 11

Fecha : 02.08.2021 Hora : 00:24

07	:	116,00
08	:	112,00
09	:	114,00
10	:	110,00
11	:	120,00
12	:	125,00
13	:	126,00
14	:	123,00
15	:	127,00
16	:	110,00
17	:	116,00
18	:	118,00
19	:	131,00
20	:	133,00
21	:	123,00
22	:	122,00
23	:	147,00
24	:	135,00
01	:	130,00
02	:	126,00
03	:	122,00
04	:	122,00
05	:	111,00
06	:	113,00

No. Interlocutor : 2000016539  
 Responsable : PEDRAZA GARCIA DIEGO ESTEBAN  
 Registro : 1033783968  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 02.08.2021 Hora : 00:24

Registro signos vitales : 12

Fecha : 02.08.2021 Hora : 00:24

07	:	56,00
08	:	50,00
09	:	55,00
10	:	57,00
11	:	60,00
12	:	64,00
13	:	60,00
14	:	64,00
15	:	66,00
16	:	60,00
17	:	65,00
18	:	68,00
19	:	66,00
20	:	65,00
21	:	67,00
22	:	63,00
23	:	72,00
24	:	66,00
01	:	64,00
02	:	63,00
03	:	61,00
04	:	60,00
05	:	58,00
06	:	59,00

No. Interlocutor : 2000016539

**Balance de Líquidos**

**Responsable** : PEDRAZA GARCIA DIEGO ESTEBAN  
**Registro** : 1033783968  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 02.08.2021 **Hora** : 00:24  
**Registro signos vitales** : 13  
**Fecha** : 02.08.2021 **Hora** : 00:24  
 07 : 76,00  
 08 : 70,67  
 09 : 74,67  
 10 : 74,67  
 15 : 86,33  
 16 : 76,67  
 17 : 82,00  
 18 : 84,67  
 19 : 87,67  
 20 : 87,67  
 21 : 85,67  
 22 : 82,67  
 23 : 97,00  
 24 : 89,00  
 01 : 86,00  
 02 : 84,00  
 03 : 81,33  
 04 : 80,67  
 05 : 75,67  
 06 : 77,00

**No. Interlocutor** : 2000016539  
**Responsable** : PEDRAZA GARCIA DIEGO ESTEBAN  
**Registro** : 1033783968  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 02.08.2021 **Hora** : 00:24  
**Registro signos vitales** : 14  
**Fecha** : 02.08.2021 **Hora** : 00:24  
 07 : 104,00  
 08 : 100,00  
 09 : 105,00  
 10 : 105,00  
 11 : 98,00  
 12 : 90,00  
 13 : 87,00  
 14 : 88,00  
 15 : 89,00  
 16 : 89,00  
 17 : 90,00  
 18 : 88,00  
 19 : 81,00  
 20 : 79,00  
 21 : 74,00  
 22 : 74,00  
 23 : 70,00  
 24 : 76,00  
 01 : 76,00  
 02 : 74,00  
 03 : 77,00  
 04 : 77,00  
 05 : 78,00  
 06 : 81,00

**No. Interlocutor** : 2000016539  
**Responsable** : PEDRAZA GARCIA DIEGO ESTEBAN  
**Registro** : 1033783968  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Balance de Líquidos**

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 02.08.2021 Hora : 00:24  
 Registro signos vitales : 15  
 Fecha : 02.08.2021 Hora : 00:24

07	:	26,00
08	:	20,00
09	:	20,00
10	:	26,00
11	:	20,00
12	:	20,00
13	:	20,00
14	:	20,00
15	:	20,00
16	:	20,00
17	:	20,00
18	:	20,00
19	:	26,00
20	:	24,00
21	:	24,00
22	:	24,00
23	:	23,00
24	:	22,00
01	:	22,00
02	:	22,00
03	:	22,00
04	:	22,00
05	:	22,00
06	:	24,00

No. Interlocutor : 2000016539  
 Responsable : PEDRAZA GARCIA DIEGO ESTEBAN  
 Registro : 1033783968  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 02.08.2021 Hora : 00:24  
 Registro signos vitales : 16  
 Fecha : 02.08.2021 Hora : 00:24

07	:	34,40
08	:	35,00
09	:	35,00
10	:	34,20
11	:	35,00
12	:	35,00
13	:	35,00
14	:	35,10
15	:	35,20
16	:	35,00
17	:	35,00
18	:	35,00
19	:	36,00
20	:	33,20
21	:	32,90
22	:	32,80
23	:	31,80
24	:	32,30
01	:	32,00
02	:	32,30
03	:	32,70
04	:	32,80
05	:	32,90
06	:	32,90

No. Interlocutor : 2000016539  
 Responsable : PEDRAZA GARCIA DIEGO ESTEBAN  
 Registro : 1033783968

**Balance de Líquidos****Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA\* **Fecha del Registro** : 02.08.2021 **Hora** : 00:24**Registro signos vitales** : 17**Fecha** : 02.08.2021 **Hora** : 00:24

07 : 79,00

08 : 78,00

09 : 79,00

10 : 62,00

11 : 94,00

12 : 95,00

13 : 91,00

14 : 91,00

15 : 91,00

16 : 90,00

17 : 89,00

18 : 89,00

19 : 90,00

20 : 92,00

21 : 91,00

22 : 91,00

23 : 91,00

24 : 90,00

01 : 91,00

02 : 90,00

03 : 93,00

04 : 963,00

05 : 94,00

06 : 98,00

**No. Interlocutor** : 2000016539**Responsable** : PEDRAZA GARCIA DIEGO ESTEBAN**Registro** : 1033783968**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA\* **Fecha del Registro** : 01.08.2021 **Hora** : 02:34**Registro signos vitales** : 11**Fecha** : 01.08.2021 **Hora** : 02:34

07 : 143,00

08 : 179,00

09 : 166,00

10 : 154,00

11 : 140,00

12 : 140,00

13 : 135,00

14 : 113,00

15 : 102,00

16 : 110,00

17 : 115,00

18 : 97,00

19 : 108,00

20 : 112,00

21 : 108,00

22 : 93,00

23 : 104,00

24 : 90,00

01 : 95,00

02 : 92,00

03 : 105,00

04 : 86,00

05 : 86,00

06 : 120,00

**No. Interlocutor** : 2000016539**Responsable** : PEDRAZA GARCIA DIEGO ESTEBAN

**Balance de Líquidos**

Registro : 1033783968  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 02:34

Registro signos vitales : 12

Fecha : 01.08.2021 Hora : 02:34

07 : 79,00  
 08 : 77,00  
 09 : 72,00  
 10 : 72,00  
 11 : 74,00  
 12 : 67,00  
 13 : 66,00  
 14 : 59,00  
 15 : 57,00  
 16 : 59,00  
 17 : 54,00  
 18 : 53,00  
 19 : 53,00  
 20 : 53,00  
 21 : 52,00  
 22 : 49,00  
 23 : 50,00  
 24 : 55,00  
 01 : 53,00  
 02 : 54,00  
 03 : 51,00  
 04 : 47,00  
 05 : 48,00  
 06 : 56,00

No. Interlocutor : 2000016539  
 Responsable : PEDRAZA GARCIA DIEGO ESTEBAN  
 Registro : 1033783968  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 02:34

Registro signos vitales : 13

Fecha : 01.08.2021 Hora : 02:34

07 : 100,33  
 08 : 111,00  
 09 : 103,33  
 10 : 99,33  
 11 : 96,00  
 12 : 91,33  
 13 : 89,00  
 14 : 77,00  
 15 : 72,00  
 16 : 76,00  
 17 : 74,33  
 18 : 67,67  
 19 : 71,33  
 20 : 72,67  
 21 : 70,67  
 22 : 63,67  
 23 : 68,00  
 24 : 66,67

No. Interlocutor : 2000016539  
 Responsable : PEDRAZA GARCIA DIEGO ESTEBAN  
 Registro : 1033783968  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 02:34

Registro signos vitales : 14



**Balance de Líquidos**

<b>Fecha</b>	: 01.08.2021	<b>Hora</b>	: 02:34
<b>07</b>	: 102,00		
<b>08</b>	: 99,00		
<b>09</b>	: 97,00		
<b>10</b>	: 98,00		
<b>11</b>	: 96,00		
<b>12</b>	: 96,00		
<b>13</b>	: 98,00		
<b>14</b>	: 97,00		
<b>15</b>	: 99,00		
<b>16</b>	: 97,00		
<b>17</b>	: 96,00		
<b>18</b>	: 95,00		
<b>19</b>	: 95,00		
<b>20</b>	: 95,00		
<b>21</b>	: 97,00		
<b>22</b>	: 98,00		
<b>23</b>	: 97,00		
<b>24</b>	: 100,00		
<b>01</b>	: 100,00		
<b>02</b>	: 100,00		
<b>03</b>	: 101,00		
<b>04</b>	: 99,00		
<b>05</b>	: 100,00		
<b>06</b>	: 101,00		

**No. Interlocutor** : 2000016539  
**Responsable** : PEDRAZA GARCIA DIEGO ESTEBAN  
**Registro** : 1033783968  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 01.08.2021 **Hora** : 02:34  
**Registro signos vitales** : 15  
**Fecha** : 01.08.2021 **Hora** : 02:34

<b>07</b>	: 26,00		
<b>08</b>	: 26,00		
<b>09</b>	: 20,00		
<b>10</b>	: 22,00		
<b>11</b>	: 22,00		
<b>12</b>	: 22,00		
<b>13</b>	: 22,00		
<b>14</b>	: 22,00		
<b>15</b>	: 22,00		
<b>16</b>	: 22,00		
<b>17</b>	: 22,00		
<b>18</b>	: 22,00		
<b>19</b>	: 22,00		
<b>20</b>	: 22,00		
<b>21</b>	: 22,00		
<b>22</b>	: 22,00		
<b>23</b>	: 22,00		
<b>24</b>	: 22,00		
<b>01</b>	: 22,00		
<b>02</b>	: 22,00		
<b>03</b>	: 22,00		
<b>04</b>	: 22,00		
<b>05</b>	: 22,00		
<b>06</b>	: 24,00		

**No. Interlocutor** : 2000016539  
**Responsable** : PEDRAZA GARCIA DIEGO ESTEBAN  
**Registro** : 1033783968  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 01.08.2021 **Hora** : 02:34

**Balance de Líquidos**

Registro signos vitales : 16

Fecha : 01.08.2021

Hora : 02:34

07	:	36,00
08	:	34,40
09	:	34,50
10	:	34,50
11	:	34,30
12	:	34,50
13	:	34,70
14	:	34,60
15	:	34,60
16	:	34,70
17	:	34,50
18	:	34,50
19	:	34,50
20	:	34,50
21	:	34,60
22	:	34,00
23	:	34,00
24	:	34,00
01	:	34,40
02	:	34,40
03	:	34,50
04	:	34,40
05	:	34,40
06	:	34,40

No. Interlocutor : 2000016539

Responsable : PEDRAZA GARCIA DIEGO ESTEBAN

Registro : 1033783968

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 01.08.2021

Hora : 02:34

Registro signos vitales : 17

Fecha : 01.08.2021

Hora : 02:34

07	:	92,00
08	:	94,00
09	:	93,00
10	:	93,00
11	:	91,00
12	:	91,00
13	:	90,00
14	:	89,00
15	:	89,00
16	:	89,00
17	:	92,00
18	:	87,00
19	:	90,00
20	:	90,00
21	:	92,00
22	:	87,00
23	:	86,00
24	:	77,00
01	:	79,00
02	:	77,00
03	:	83,00
04	:	84,00
05	:	83,00
06	:	77,00

No. Interlocutor : 2000016539

Responsable : PEDRAZA GARCIA DIEGO ESTEBAN

Registro : 1033783968

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

## Balance de Líquidos

\* **Fecha del Registro** : 31.07.2021 **Hora** : 01:26  
**Registro signos vitales** : 11  
**Fecha** : 31.07.2021 **Hora** : 01:26

07	:	113,00
08	:	118,00
09	:	119,00
10	:	132,00
11	:	134,00
12	:	107,00
13	:	109,00
14	:	153,00
15	:	82,00
16	:	92,00
17	:	105,00
18	:	109,00
19	:	97,00
20	:	96,00
21	:	100,00
22	:	101,00
23	:	142,00
24	:	157,00
01	:	139,00
02	:	134,00
03	:	117,00
04	:	110,00
05	:	132,00
06	:	133,00

**No. Interlocutor** : 2000013523  
**Responsable** : MORA OSCAR ALEJANDRO  
**Registro** : 80247710  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 31.07.2021 **Hora** : 01:26  
**Registro signos vitales** : 12  
**Fecha** : 31.07.2021 **Hora** : 01:26

07	:	57,00
08	:	60,00
09	:	60,00
10	:	64,00
11	:	64,00
12	:	54,00
13	:	55,00
14	:	71,00
15	:	48,00
16	:	47,00
17	:	86,00
18	:	88,00
19	:	79,00
20	:	78,00
21	:	80,00
22	:	79,00
23	:	80,00
24	:	70,00
01	:	68,00
02	:	67,00
03	:	62,00
04	:	61,00
05	:	76,00
06	:	63,00

**No. Interlocutor** : 2000013523  
**Responsable** : MORA OSCAR ALEJANDRO  
**Registro** : 80247710  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Balance de Líquidos**

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 31.07.2021 Hora : 01:26

Registro signos vitales : 13

Fecha : 31.07.2021 Hora : 01:26

07 : 75,67

08 : 79,33

09 : 79,67

10 : 86,67

11 : 87,33

12 : 71,67

13 : 73,00

14 : 98,33

15 : 59,33

16 : 62,00

17 : 92,33

18 : 95,00

19 : 85,00

20 : 84,00

21 : 86,67

22 : 86,33

23 : 100,67

24 : 99,00

01 : 91,67

02 : 89,33

03 : 80,33

04 : 77,33

05 : 94,67

06 : 86,33

No. Interlocutor : 2000013523

Responsable : MORA OSCAR ALEJANDRO

Registro : 80247710

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 31.07.2021 Hora : 01:26

Registro signos vitales : 14

Fecha : 31.07.2021 Hora : 01:26

07 : 107,00

08 : 107,00

09 : 102,00

10 : 103,00

11 : 101,00

12 : 105,00

13 : 103,00

14 : 108,00

15 : 107,00

16 : 114,00

17 : 110,00

18 : 109,00

19 : 107,00

20 : 106,00

21 : 105,00

22 : 103,00

23 : 108,00

24 : 107,00

01 : 105,00

02 : 103,00

03 : 111,00

04 : 111,00

05 : 114,00

06 : 106,00

No. Interlocutor : 2000013523

Responsable : MORA OSCAR ALEJANDRO

Registro : 80247710

**Balance de Líquidos****Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA\* **Fecha del Registro** : 31.07.2021 **Hora** : 01:26**Registro signos vitales** : 15**Fecha** : 31.07.2021 **Hora** : 01:26**07** : 22,00**08** : 22,00**09** : 22,00**10** : 22,00**11** : 13,00**12** : 22,00**13** : 22,00**14** : 19,00**15** : 22,00**16** : 22,00**17** : 26,00**18** : 26,00**19** : 26,00**20** : 26,00**21** : 26,00**22** : 26,00**23** : 26,00**24** : 26,00**01** : 26,00**02** : 26,00**03** : 26,00**04** : 26,00**05** : 26,00**06** : 26,00**No. Interlocutor** : 2000013523**Responsable** : MORA OSCAR ALEJANDRO**Registro** : 80247710**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA\* **Fecha del Registro** : 31.07.2021 **Hora** : 01:26**Registro signos vitales** : 16**Fecha** : 31.07.2021 **Hora** : 01:26**07** : 35,70**08** : 35,30**09** : 35,30**10** : 35,30**11** : 35,40**12** : 35,40**13** : 35,40**14** : 35,40**15** : 35,40**16** : 34,80**17** : 34,80**18** : 34,80**19** : 34,90**20** : 34,00**21** : 34,00**22** : 34,00**23** : 34,00**24** : 35,00**01** : 35,00**02** : 35,00**03** : 35,30**04** : 35,30**05** : 35,00**06** : 35,00**No. Interlocutor** : 2000013523**Responsable** : MORA OSCAR ALEJANDRO

## Balance de Líquidos

Registro : 80247710  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 31.07.2021 Hora : 01:26

Registro signos vitales : 17

Fecha : 31.07.2021 Hora : 01:26

07	:	96,00
08	:	97,00
09	:	99,00
10	:	89,00
11	:	92,00
12	:	89,00
13	:	84,00
14	:	82,00
15	:	79,00
16	:	81,00
17	:	92,00
18	:	92,00
19	:	92,00
20	:	92,00
21	:	92,00
22	:	93,00
23	:	92,00
24	:	91,00
01	:	90,00
02	:	92,00
03	:	90,00
04	:	90,00
05	:	89,00
06	:	94,00

No. Interlocutor : 2000013523  
 Responsable : MORA OSCAR ALEJANDRO  
 Registro : 80247710  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 30.07.2021 Hora : 01:25

Registro signos vitales : 11

Fecha : 30.07.2021 Hora : 01:25

07	:	150,00
08	:	174,00
09	:	158,00
10	:	146,00
11	:	158,00
12	:	143,00
13	:	147,00
14	:	128,00
15	:	129,00
16	:	106,00
17	:	107,00
18	:	110,00
19	:	125,00
20	:	112,00
21	:	100,00
22	:	110,00
23	:	128,00
24	:	125,00
01	:	99,00
02	:	104,00
03	:	88,00
04	:	81,00
05	:	82,00
06	:	81,00

No. Interlocutor : 2000015655

**Balance de Líquidos**

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Registro** : 52292863  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 30.07.2021 **Hora** : 01:25  
**Registro signos vitales** : 12  
**Fecha** : 30.07.2021 **Hora** : 01:25  
 07 : 66,00  
 08 : 76,00  
 09 : 71,00  
 10 : 66,00  
 11 : 71,00  
 12 : 66,00  
 13 : 67,00  
 14 : 60,00  
 15 : 61,00  
 16 : 52,00  
 17 : 52,00  
 18 : 52,00  
 19 : 58,00  
 20 : 56,00  
 21 : 60,00  
 22 : 70,00  
 23 : 55,00  
 24 : 53,00  
 01 : 47,00  
 02 : 49,00  
 03 : 49,00  
 04 : 48,00  
 05 : 48,00  
 06 : 48,00

**No. Interlocutor** : 2000015655  
**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Registro** : 52292863  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 30.07.2021 **Hora** : 01:25  
**Registro signos vitales** : 13  
**Fecha** : 30.07.2021 **Hora** : 01:25  
 07 : 94,00  
 08 : 108,67  
 09 : 100,00  
 10 : 92,67  
 11 : 100,00  
 12 : 91,67  
 13 : 93,67  
 14 : 82,67  
 15 : 83,67  
 16 : 70,00  
 17 : 70,33  
 18 : 71,33  
 19 : 80,33  
 20 : 74,67  
 21 : 73,33  
 22 : 83,33  
 23 : 79,33  
 24 : 77,00  
 01 : 64,33  
 02 : 67,33  
 03 : 62,00  
 04 : 59,00  
 05 : 59,33  
 06 : 59,00

## Balance de Líquidos

**No. Interlocutor** : 2000015655  
**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Registro** : 52292863  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 30.07.2021 **Hora** : 01:25

**Registro signos vitales** : 14

**Fecha** : 30.07.2021 **Hora** : 01:25

07	:	74,00
08	:	71,00
09	:	78,00
10	:	83,00
11	:	80,00
12	:	86,00
13	:	84,00
14	:	87,00
15	:	89,00
16	:	92,00
17	:	94,00
18	:	96,00
19	:	114,00
20	:	112,00
21	:	110,00
22	:	112,00
23	:	114,00
24	:	117,00
01	:	116,00
02	:	114,00
03	:	113,00
04	:	113,00
05	:	111,00
06	:	111,00

**No. Interlocutor** : 2000015655  
**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Registro** : 52292863  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 30.07.2021 **Hora** : 01:25

**Registro signos vitales** : 15

**Fecha** : 30.07.2021 **Hora** : 01:25

07	:	22,00
08	:	22,00
09	:	22,00
10	:	21,00
11	:	8,00
12	:	22,00
13	:	22,00
14	:	22,00
15	:	22,00
16	:	22,00
17	:	22,00
18	:	22,00
19	:	22,00
20	:	23,00
21	:	23,00
22	:	23,00
23	:	23,00
24	:	23,00
01	:	22,00
02	:	22,00
03	:	22,00
04	:	22,00
05	:	22,00



**Balance de Líquidos**

06 : 22,00

No. Interlocutor : 2000015655  
Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
Registro : 52292863  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 30.07.2021 Hora : 01:25

Registro signos vitales : 16

Fecha : 30.07.2021 Hora : 01:25

07 : 33,70  
08 : 34,00  
09 : 34,10  
10 : 34,20  
11 : 34,20  
12 : 34,50  
13 : 34,60  
14 : 34,90  
15 : 34,90  
16 : 34,80  
17 : 34,90  
18 : 35,00  
19 : 35,20  
20 : 35,60  
21 : 35,00  
22 : 35,70  
23 : 35,60  
24 : 35,80  
01 : 35,80  
02 : 35,90  
03 : 35,90  
04 : 35,80  
05 : 35,50  
06 : 35,50

No. Interlocutor : 2000015655  
Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
Registro : 52292863  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 30.07.2021 Hora : 01:25

Registro signos vitales : 17

Fecha : 30.07.2021 Hora : 01:25

07 : 95,00  
08 : 3,00  
09 : 87,00  
10 : 91,00  
11 : 92,00  
12 : 92,00  
13 : 93,00  
14 : 92,00  
15 : 91,00  
16 : 84,00  
17 : 80,00  
18 : 85,00  
19 : 80,00  
20 : 82,00  
21 : 89,00  
22 : 89,00  
23 : 90,00  
24 : 87,00  
01 : 87,00  
02 : 87,00  
03 : 88,00  
04 : 87,00

**Balance de Líquidos**

05 : 96,00

06 : 96,00

No. Interlocutor : 2000015655

Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA

Registro : 52292863

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 29.07.2021 Hora : 00:29

Registro signos vitales : 11

Fecha : 29.07.2021 Hora : 00:29

07 : 140,00

08 : 127,00

09 : 115,00

10 : 120,00

11 : 74,00

12 : 156,00

13 : 135,00

14 : 132,00

15 : 109,00

16 : 97,00

17 : 129,00

18 : 124,00

19 : 123,00

20 : 117,00

21 : 111,00

22 : 93,00

23 : 139,00

24 : 154,00

01 : 161,00

02 : 166,00

03 : 148,00

04 : 158,00

05 : 132,00

06 : 139,00

No. Interlocutor : 2000017618

Responsable : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH

Registro : 1032419953

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 29.07.2021 Hora : 00:29

Registro signos vitales : 12

Fecha : 29.07.2021 Hora : 00:29

07 : 67,00

08 : 64,00

09 : 61,00

10 : 60,00

11 : 34,00

12 : 72,00

13 : 61,00

14 : 60,00

15 : 51,00

16 : 43,00

17 : 57,00

18 : 53,00

19 : 52,00

20 : 40,00

21 : 48,00

22 : 45,00

23 : 61,00

24 : 69,00

01 : 69,00

02 : 70,00

03 : 66,00

**Balance de Líquidos**

04 : 69,00  
 05 : 60,00  
 06 : 59,00

No. Interlocutor : 2000017618  
 Responsable : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH  
 Registro : 1032419953  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 29.07.2021 Hora : 00:29

Registro signos vitales : 13

Fecha : 29.07.2021 Hora : 00:29

07 : 91,33  
 08 : 85,00  
 09 : 79,00  
 10 : 80,00  
 11 : 47,33  
 12 : 100,00  
 13 : 85,67  
 14 : 84,00  
 15 : 70,33  
 16 : 61,00  
 17 : 81,00  
 18 : 76,67  
 19 : 75,67  
 20 : 65,67  
 21 : 69,00  
 22 : 61,00  
 23 : 87,00  
 24 : 97,33  
 01 : 99,67  
 02 : 102,00  
 03 : 93,33  
 04 : 98,67

No. Interlocutor : 2000017618  
 Responsable : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH  
 Registro : 1032419953  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 29.07.2021 Hora : 00:29

Registro signos vitales : 14

Fecha : 29.07.2021 Hora : 00:29

07 : 88,00  
 08 : 90,00  
 09 : 91,00  
 10 : 92,00  
 11 : 90,00  
 12 : 103,00  
 13 : 74,00  
 14 : 78,00  
 15 : 78,00  
 16 : 83,00  
 17 : 75,00  
 18 : 76,00  
 19 : 76,00  
 20 : 89,00  
 21 : 91,00  
 22 : 92,00  
 23 : 76,00  
 24 : 73,00  
 01 : 74,00  
 02 : 75,00  
 03 : 73,00  
 04 : 74,00

## Balance de Líquidos

05 : 94,00

06 : 91,00

No. Interlocutor : 2000017618

Responsable : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH

Registro : 1032419953

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 29.07.2021 Hora : 00:29

Registro signos vitales : 15

Fecha : 29.07.2021 Hora : 00:29

07 : 20,00

08 : 20,00

09 : 20,00

10 : 20,00

11 : 23,00

12 : 22,00

13 : 22,00

14 : 22,00

15 : 22,00

16 : 22,00

17 : 22,00

18 : 22,00

19 : 22,00

20 : 22,00

21 : 22,00

22 : 22,00

23 : 22,00

24 : 22,00

01 : 22,00

02 : 22,00

03 : 22,00

04 : 22,00

05 : 22,00

06 : 22,00

No. Interlocutor : 2000017618

Responsable : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH

Registro : 1032419953

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 29.07.2021 Hora : 00:29

Registro signos vitales : 16

Fecha : 29.07.2021 Hora : 00:29

07 : 35,60

08 : 35,50

09 : 35,30

10 : 36,30

11 : 34,60

12 : 34,60

13 : 34,50

14 : 34,40

15 : 34,50

16 : 34,80

17 : 35,00

18 : 34,90

19 : 34,90

20 : 34,90

21 : 34,90

22 : 34,70

23 : 34,70

24 : 34,70

01 : 34,70

02 : 34,70

03 : 34,70

**Balance de Líquidos**

04 : 34,70  
 05 : 34,70  
 06 : 33,80

No. Interlocutor : 2000017618  
 Responsable : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH  
 Registro : 1032419953  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 29.07.2021 Hora : 00:29

Registro signos vitales : 17

Fecha : 29.07.2021 Hora : 00:29

07 : 84,00  
 08 : 83,00  
 09 : 82,00  
 10 : 89,00  
 11 : 89,00  
 12 : 95,00  
 13 : 95,00  
 14 : 92,00  
 15 : 90,00  
 16 : 86,00  
 17 : 91,00  
 18 : 89,00  
 19 : 89,00  
 20 : 88,00  
 21 : 88,00  
 22 : 82,00  
 23 : 91,00  
 24 : 92,00  
 01 : 92,00  
 02 : 92,00  
 03 : 92,00  
 04 : 90,00  
 05 : 94,00  
 06 : 91,00

No. Interlocutor : 2000017618  
 Responsable : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH  
 Registro : 1032419953  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 28.07.2021 Hora : 00:38

Registro signos vitales : 11

Fecha : 28.07.2021 Hora : 00:38

07 : 97,00  
 08 : 95,00  
 09 : 121,00  
 10 : 126,00  
 11 : 110,00  
 12 : 107,00  
 13 : 103,00  
 14 : 115,00  
 15 : 93,00  
 16 : 121,00  
 17 : 128,00  
 18 : 126,00  
 19 : 126,00  
 20 : 111,00  
 21 : 109,00  
 22 : 98,00  
 23 : 104,00  
 24 : 115,00  
 01 : 121,00  
 02 : 134,00

## Balance de Líquidos

03 : 137,00  
 04 : 135,00  
 05 : 124,00  
 06 : 152,00

No. Interlocutor : 2000015655  
 Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
 Registro : 52292863  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 28.07.2021 Hora : 00:38

Registro signos vitales : 12

Fecha : 28.07.2021 Hora : 00:38

07 : 57,00  
 08 : 56,00  
 09 : 65,00  
 10 : 64,00  
 11 : 57,00  
 12 : 58,00  
 13 : 57,00  
 14 : 59,00  
 15 : 55,00  
 16 : 59,00  
 17 : 60,00  
 18 : 59,00  
 19 : 61,00  
 20 : 57,00  
 21 : 55,00  
 22 : 53,00  
 23 : 53,00  
 24 : 59,00  
 01 : 59,00  
 02 : 63,00  
 03 : 66,00  
 04 : 65,00  
 05 : 63,00  
 06 : 72,00

No. Interlocutor : 2000015655  
 Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
 Registro : 52292863  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 28.07.2021 Hora : 00:38

Registro signos vitales : 13

Fecha : 28.07.2021 Hora : 00:38

07 : 70,33  
 08 : 69,00  
 09 : 83,67  
 10 : 84,67  
 11 : 74,67  
 12 : 74,33  
 13 : 72,33  
 14 : 77,67  
 15 : 67,67  
 16 : 79,67  
 17 : 82,67  
 18 : 81,33  
 19 : 82,67  
 20 : 75,00  
 21 : 73,00  
 22 : 68,00  
 23 : 70,00  
 24 : 77,67  
 01 : 79,67

## Balance de Líquidos

02 : 86,67  
 03 : 89,67  
 04 : 88,33  
 05 : 83,33  
 06 : 98,67

No. Interlocutor : 2000015655  
 Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
 Registro : 52292863  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 28.07.2021 Hora : 00:38

Registro signos vitales : 14

Fecha : 28.07.2021 Hora : 00:38

07 : 130,00  
 08 : 125,00  
 09 : 120,00  
 10 : 122,00  
 11 : 123,00  
 12 : 116,00  
 13 : 112,00  
 14 : 110,00  
 15 : 110,00  
 16 : 103,00  
 17 : 104,00  
 18 : 103,00  
 19 : 106,00  
 20 : 111,00  
 21 : 108,00  
 22 : 110,00  
 23 : 108,00  
 24 : 102,00  
 01 : 97,00  
 02 : 98,00  
 03 : 78,00  
 04 : 99,00  
 05 : 94,00  
 06 : 95,00

No. Interlocutor : 2000015655  
 Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
 Registro : 52292863  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 28.07.2021 Hora : 00:38

Registro signos vitales : 15

Fecha : 28.07.2021 Hora : 00:38

07 : 20,00  
 08 : 20,00  
 09 : 20,00  
 10 : 20,00  
 11 : 20,00  
 12 : 20,00  
 13 : 20,00  
 14 : 20,00  
 15 : 20,00  
 16 : 20,00  
 17 : 20,00  
 18 : 20,00  
 19 : 20,00  
 20 : 20,00  
 21 : 20,00  
 22 : 20,00  
 23 : 20,00  
 24 : 20,00

**Balance de Líquidos**

01 : 20,00  
 02 : 20,00  
 03 : 20,00  
 04 : 20,00  
 05 : 20,00  
 06 : 20,00

No. Interlocutor : 2000015655  
 Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
 Registro : 52292863  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 28.07.2021 Hora : 00:38

Registro signos vitales : 16

Fecha : 28.07.2021 Hora : 00:38

07 : 38,00  
 08 : 37,90  
 09 : 37,80  
 10 : 37,90  
 11 : 37,60  
 12 : 37,80  
 13 : 37,80  
 14 : 37,70  
 15 : 37,50  
 16 : 37,60  
 17 : 37,60  
 18 : 37,60  
 19 : 37,60  
 20 : 37,40  
 21 : 37,20  
 22 : 37,20  
 23 : 37,10  
 24 : 37,00  
 01 : 36,80  
 02 : 36,60  
 03 : 37,40  
 04 : 36,30  
 05 : 36,00  
 06 : 35,60

No. Interlocutor : 2000015655  
 Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
 Registro : 52292863  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 28.07.2021 Hora : 00:38

Registro signos vitales : 17

Fecha : 28.07.2021 Hora : 00:38

07 : 92,00  
 08 : 93,00  
 09 : 90,00  
 10 : 88,00  
 11 : 87,00  
 12 : 91,00  
 13 : 87,00  
 14 : 88,00  
 15 : 86,00  
 16 : 91,00  
 17 : 92,00  
 18 : 92,00  
 19 : 90,00  
 20 : 89,00  
 21 : 91,00  
 22 : 90,00  
 23 : 88,00



**Balance de Líquidos**

24	:	99,00
01	:	90,00
02	:	96,00
03	:	100,00
04	:	89,00
05	:	80,00
06	:	83,00

No. Interlocutor : 2000015655  
 Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
 Registro : 52292863  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021 Hora : 00:32

Registro signos vitales : 11

Fecha : 27.07.2021 Hora : 00:32

07	:	68,00
08	:	94,00
09	:	130,00
10	:	118,00
11	:	109,00
12	:	104,00
13	:	125,00
14	:	103,00
15	:	96,00
16	:	110,00
17	:	113,00
21	:	166,00
22	:	139,00
23	:	124,00
24	:	101,00
01	:	105,00
02	:	103,00
03	:	98,00
04	:	81,00
05	:	92,00
06	:	88,00

No. Interlocutor : 2000017618  
 Responsable : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH  
 Registro : 1032419953  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021 Hora : 00:32

Registro signos vitales : 12

Fecha : 27.07.2021 Hora : 00:32

07	:	40,00
08	:	54,00
09	:	67,00
10	:	62,00
11	:	56,00
12	:	55,00
13	:	72,00
14	:	74,00
15	:	65,00
16	:	69,00
17	:	69,00
21	:	77,00
22	:	73,00
23	:	66,00
24	:	59,00
01	:	61,00
02	:	62,00
03	:	57,00
04	:	47,00

**Balance de Líquidos**

05 : 57,00

06 : 54,00

No. Interlocutor : 2000017618

Responsable : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH

Registro : 1032419953

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021 Hora : 00:32

Registro signos vitales : 13

Fecha : 27.07.2021 Hora : 00:32

07 : 49,33

08 : 67,33

09 : 88,00

10 : 80,67

11 : 73,67

12 : 71,33

13 : 89,67

14 : 83,67

15 : 75,33

16 : 82,67

17 : 83,67

21 : 106,67

22 : 95,00

23 : 85,33

24 : 73,00

01 : 75,67

02 : 75,67

03 : 70,67

04 : 58,33

05 : 68,67

06 : 65,33

No. Interlocutor : 2000017618

Responsable : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH

Registro : 1032419953

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021 Hora : 00:32

Registro signos vitales : 14

Fecha : 27.07.2021 Hora : 00:32

07 : 125,00

08 : 124,00

09 : 121,00

10 : 136,00

11 : 121,00

12 : 121,00

13 : 94,00

14 : 93,00

15 : 92,00

16 : 88,00

17 : 86,00

21 : 125,00

22 : 137,00

23 : 133,00

24 : 141,00

01 : 143,00

02 : 143,00

03 : 138,00

04 : 133,00

05 : 133,00

06 : 126,00

No. Interlocutor : 2000017618

Responsable : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH

## Balance de Líquidos

Registro : 1032419953  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021 Hora : 00:32  
Registro signos vitales : 15  
Fecha : 27.07.2021 Hora : 00:32

07	:	20,00
08	:	23,00
09	:	36,00
10	:	23,00
11	:	18,00
12	:	21,00
13	:	20,00
14	:	20,00
15	:	20,00
16	:	20,00
17	:	20,00
21	:	20,00
22	:	20,00
23	:	20,00
24	:	20,00
01	:	20,00
02	:	20,00
03	:	21,00
04	:	20,00
05	:	20,00
06	:	20,00

No. Interlocutor : 2000017618  
Responsable : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH  
Registro : 1032419953  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021 Hora : 00:32  
Registro signos vitales : 16  
Fecha : 27.07.2021 Hora : 00:32

07	:	38,00
08	:	38,00
09	:	37,90
10	:	38,00
11	:	38,00
12	:	38,00
13	:	37,90
14	:	37,50
15	:	37,00
16	:	36,80
17	:	36,80
21	:	36,30
22	:	36,90
23	:	37,60
24	:	38,20
01	:	38,40
02	:	38,60
03	:	38,60
04	:	38,60
05	:	38,50
06	:	38,00

No. Interlocutor : 2000017618  
Responsable : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH  
Registro : 1032419953  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021 Hora : 00:32  
Registro signos vitales : 17

**Balance de Líquidos**

<b>Fecha</b>	: 27.07.2021	<b>Hora</b>	: 00:32
<b>07</b>	: 89,00		
<b>08</b>	: 80,00		
<b>09</b>	: 95,00		
<b>10</b>	: 98,00		
<b>11</b>	: 100,00		
<b>12</b>	: 100,00		
<b>13</b>	: 96,00		
<b>14</b>	: 97,00		
<b>15</b>	: 94,00		
<b>16</b>	: 97,00		
<b>17</b>	: 96,00		
<b>21</b>	: 92,00		
<b>22</b>	: 88,00		
<b>23</b>	: 92,00		
<b>24</b>	: 88,00		
<b>01</b>	: 89,00		
<b>02</b>	: 89,00		
<b>03</b>	: 88,00		
<b>04</b>	: 88,00		
<b>05</b>	: 90,00		
<b>06</b>	: 91,00		

**No. Interlocutor** : 2000017618  
**Responsable** : ZAMBRANO LLANOS ELIZABETH  
**Registro** : 1032419953  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 26.07.2021 **Hora** : 02:09

**Registro signos vitales** : 11

**Fecha** : 26.07.2021 **Hora** : 02:09

<b>07</b>	: 86,00
<b>08</b>	: 118,00
<b>09</b>	: 136,00
<b>10</b>	: 133,00
<b>11</b>	: 95,00
<b>12</b>	: 112,00
<b>13</b>	: 110,00
<b>14</b>	: 135,00
<b>15</b>	: 138,00
<b>16</b>	: 150,00
<b>17</b>	: 163,00
<b>18</b>	: 152,00
<b>19</b>	: 157,00
<b>20</b>	: 166,00
<b>21</b>	: 111,00
<b>22</b>	: 115,00
<b>23</b>	: 97,00
<b>24</b>	: 120,00
<b>01</b>	: 122,00
<b>02</b>	: 107,00
<b>03</b>	: 92,00
<b>04</b>	: 95,00
<b>05</b>	: 104,00
<b>06</b>	: 96,00

**No. Interlocutor** : 2000017186  
**Responsable** : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA  
**Registro** : 1022406839  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 26.07.2021 **Hora** : 02:09

**Registro signos vitales** : 12

**Fecha** : 26.07.2021 **Hora** : 02:09

<b>07</b>	: 44,00
-----------	---------

Balance de Líquidos

08	:	48,00	
09	:	66,00	
10	:	68,00	
11	:	39,00	
12	:	48,00	
13	:	77,00	
14	:	59,00	
15	:	66,00	
16	:	60,00	
17	:	71,00	
18	:	69,00	
19	:	70,00	
20	:	75,00	
21	:	65,00	
22	:	65,00	
23	:	60,00	
24	:	64,00	
01	:	63,00	
02	:	56,00	
03	:	50,00	
04	:	49,00	
05	:	52,00	
06	:	47,00	
No. Interlocutor	:	2000017186	
Responsable	:	CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA	
Registro	:	1022406839	
Especialidad	:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA	
* Fecha del Registro	:	26.07.2021	Hora : 02:09
Registro signos vitales :		13	
Fecha	:	26.07.2021	Hora : 02:09
07	:	58,00	
08	:	71,33	
09	:	89,33	
10	:	89,67	
11	:	57,67	
12	:	69,33	
13	:	88,00	
14	:	84,33	
15	:	90,00	
16	:	90,00	
17	:	101,67	
18	:	96,67	
19	:	99,00	
20	:	105,33	
21	:	80,33	
22	:	81,67	
23	:	72,33	
24	:	82,67	
01	:	82,67	
02	:	73,00	
03	:	64,00	
04	:	64,33	
05	:	69,33	
06	:	63,33	
No. Interlocutor	:	2000017186	
Responsable	:	CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA	
Registro	:	1022406839	
Especialidad	:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA	
* Fecha del Registro	:	26.07.2021	Hora : 02:09
Registro signos vitales :		14	
Fecha	:	26.07.2021	Hora : 02:09

Balance de Líquidos

07	:	102,00	
08	:	105,00	
09	:	102,00	
10	:	105,00	
11	:	96,00	
12	:	98,00	
13	:	95,00	
14	:	111,00	
15	:	112,00	
16	:	108,00	
17	:	120,00	
18	:	114,00	
19	:	123,00	
20	:	139,00	
21	:	135,00	
22	:	145,00	
23	:	147,00	
24	:	142,00	
01	:	146,00	
02	:	143,00	
03	:	142,00	
04	:	140,00	
05	:	141,00	
06	:	130,00	
No. Interlocutor	:	2000017186	
Responsable	:	CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA	
Registro	:	1022406839	
Especialidad	:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA	
* Fecha del Registro	:	26.07.2021	Hora : 02:09
Registro signos vitales :		15	
Fecha	:	26.07.2021	Hora : 02:09
07	:	18,00	
08	:	27,00	
09	:	23,00	
10	:	25,00	
11	:	18,00	
12	:	17,00	
13	:	20,00	
14	:	20,00	
15	:	20,00	
16	:	28,00	
17	:	31,00	
18	:	19,00	
19	:	20,00	
20	:	24,00	
21	:	23,00	
22	:	24,00	
23	:	24,00	
24	:	35,00	
01	:	35,00	
02	:	46,00	
03	:	37,00	
04	:	31,00	
05	:	34,00	
06	:	39,00	
No. Interlocutor	:	2000017186	
Responsable	:	CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA	
Registro	:	1022406839	
Especialidad	:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
Ubicación	:	40A UE UCI PEDIATRICA	
* Fecha del Registro	:	26.07.2021	Hora : 02:09
Registro signos vitales :		16	

**Balance de Líquidos**

<b>Fecha</b>	: 26.07.2021	<b>Hora</b>	: 02:09
<b>07</b>	: 38,00		
<b>08</b>	: 38,00		
<b>09</b>	: 38,00		
<b>10</b>	: 38,00		
<b>11</b>	: 38,00		
<b>12</b>	: 37,90		
<b>13</b>	: 37,40		
<b>14</b>	: 37,40		
<b>15</b>	: 37,60		
<b>16</b>	: 37,40		
<b>17</b>	: 37,00		
<b>18</b>	: 36,40		
<b>19</b>	: 36,70		
<b>20</b>	: 38,20		
<b>21</b>	: 38,50		
<b>22</b>	: 39,10		
<b>23</b>	: 39,00		
<b>24</b>	: 39,00		
<b>01</b>	: 38,80		
<b>02</b>	: 38,80		
<b>03</b>	: 38,40		
<b>04</b>	: 38,50		
<b>05</b>	: 38,30		
<b>06</b>	: 38,40		

**No. Interlocutor** : 2000017186  
**Responsable** : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA  
**Registro** : 1022406839  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 26.07.2021 **Hora** : 02:09

**Registro signos vitales** : 17

<b>Fecha</b>	: 26.07.2021	<b>Hora</b>	: 02:09
<b>07</b>	: 91,00		
<b>08</b>	: 95,00		
<b>09</b>	: 91,00		
<b>10</b>	: 91,00		
<b>11</b>	: 90,00		
<b>12</b>	: 95,00		
<b>13</b>	: 91,00		
<b>14</b>	: 90,00		
<b>15</b>	: 90,00		
<b>16</b>	: 97,00		
<b>17</b>	: 92,00		
<b>18</b>	: 98,00		
<b>19</b>	: 95,00		
<b>20</b>	: 90,00		
<b>21</b>	: 90,00		
<b>22</b>	: 92,00		
<b>23</b>	: 89,00		
<b>24</b>	: 88,00		
<b>01</b>	: 90,00		
<b>02</b>	: 96,00		
<b>03</b>	: 87,00		
<b>04</b>	: 88,00		
<b>05</b>	: 94,00		
<b>06</b>	: 96,00		

**No. Interlocutor** : 2000017186  
**Responsable** : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA  
**Registro** : 1022406839  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* **Fecha del Registro** : 25.07.2021 **Hora** : 00:37

**Balance de Líquidos**

Registro signos vitales : 11

Fecha : 25.07.2021

Hora : 00:37

07	:	107,00
08	:	108,00
09	:	113,00
10	:	107,00
11	:	132,00
12	:	129,00
13	:	128,00
14	:	131,00
15	:	130,00
16	:	148,00
17	:	146,00
18	:	135,00
19	:	124,00
20	:	118,00
21	:	118,00
22	:	110,00
23	:	104,00
24	:	66,00
01	:	105,00
02	:	109,00
03	:	78,00
04	:	73,00
05	:	99,00
06	:	111,00

No. Interlocutor : 2000012787

Responsable : GORDILLO CHARARI DIEGO FERNANDO

Registro : 1076652375

Especialidad : ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* Fecha del Registro : 25.07.2021

Hora : 00:37

Registro signos vitales : 12

Fecha : 25.07.2021

Hora : 00:37

07	:	66,00
08	:	65,00
09	:	66,00
10	:	66,00
11	:	74,00
12	:	70,00
13	:	79,00
14	:	79,00
15	:	89,00
16	:	86,00
17	:	103,00
18	:	77,00
19	:	75,00
20	:	75,00
21	:	75,00
22	:	70,00
23	:	65,00
24	:	41,00
01	:	54,00
02	:	55,00
03	:	39,00
04	:	48,00
05	:	45,00
06	:	49,00

No. Interlocutor : 2000012787

Responsable : GORDILLO CHARARI DIEGO FERNANDO

Registro : 1076652375

Especialidad : ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE SALA IRA ADULTOS



## Balance de Líquidos

\* Fecha del Registro : 25.07.2021 Hora : 00:37  
Registro signos vitales : 13  
Fecha : 25.07.2021 Hora : 00:37

07	:	79,67
08	:	79,33
09	:	81,67
10	:	79,67
11	:	93,33
12	:	89,67
13	:	95,33
14	:	96,33
15	:	102,67
16	:	106,67
17	:	117,33
18	:	96,33
19	:	91,33
20	:	89,33
21	:	89,33
22	:	83,33
23	:	78,00
24	:	49,33
01	:	71,00
02	:	73,00
03	:	52,00
04	:	56,33
05	:	63,00
06	:	69,67

No. Interlocutor : 2000012787  
Responsable : GORDILLO CHARARI DIEGO FERNANDO  
Registro : 1076652375  
Especialidad : ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* Fecha del Registro : 25.07.2021 Hora : 00:37  
Registro signos vitales : 14  
Fecha : 25.07.2021 Hora : 00:37

07	:	110,00
08	:	108,00
09	:	108,00
10	:	110,00
11	:	107,00
12	:	100,00
13	:	109,00
14	:	102,00
15	:	109,00
16	:	111,00
17	:	138,00
18	:	137,00
19	:	132,00
20	:	127,00
21	:	126,00
22	:	120,00
23	:	119,00
24	:	92,00
01	:	100,00
02	:	100,00
03	:	101,00
04	:	102,00
05	:	101,00
06	:	105,00

No. Interlocutor : 2000012787  
Responsable : GORDILLO CHARARI DIEGO FERNANDO  
Registro : 1076652375  
Especialidad : ENFERMERIA

## Balance de Líquidos

Ubicación : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* Fecha del Registro : 25.07.2021 Hora : 00:37  
Registro signos vitales : 15  
Fecha : 25.07.2021 Hora : 00:37

07	:	23,00
08	:	18,00
09	:	10,00
10	:	22,00
11	:	22,00
12	:	20,00
13	:	29,00
14	:	20,00
15	:	29,00
16	:	33,00
17	:	35,00
18	:	34,00
19	:	23,00
20	:	27,00
21	:	23,00
22	:	22,00
23	:	23,00
24	:	30,00
01	:	23,00
02	:	24,00
03	:	18,00
04	:	15,00
05	:	19,00
06	:	20,00

No. Interlocutor : 2000012787  
Responsable : GORDILLO CHARARI DIEGO FERNANDO  
Registro : 1076652375  
Especialidad : ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* Fecha del Registro : 25.07.2021 Hora : 00:37  
Registro signos vitales : 16  
Fecha : 25.07.2021 Hora : 00:37

07	:	37,00
08	:	37,00
09	:	37,50
10	:	36,30
11	:	36,00
12	:	37,00
13	:	37,10
14	:	37,10
15	:	36,50
16	:	38,00
17	:	38,20
18	:	38,40
19	:	38,40
20	:	38,30
21	:	38,00
22	:	37,80
23	:	37,80
24	:	38,00
01	:	37,90
02	:	38,00
03	:	36,80
04	:	37,90
05	:	37,80
06	:	38,00

No. Interlocutor : 2000012787  
Responsable : GORDILLO CHARARI DIEGO FERNANDO  
Registro : 1076652375

**Balance de Líquidos**

**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha del Registro** : 25.07.2021 **Hora** : 00:37  
**Registro signos vitales** : 17

**Fecha** : 25.07.2021 **Hora** : 00:37

07	:	92,00
08	:	93,00
09	:	90,00
10	:	91,00
11	:	92,00
12	:	90,00
13	:	96,00
14	:	92,00
15	:	93,00
16	:	88,00
17	:	72,00
18	:	79,00
19	:	82,00
20	:	99,00
21	:	95,00
22	:	93,00
23	:	97,00
24	:	90,00
01	:	88,00
02	:	89,00
03	:	99,00
04	:	95,00
05	:	94,00
06	:	91,00

**No. Interlocutor** : 2000012787  
**Responsable** : GORDILLO CHARARI DIEGO FERNANDO  
**Registro** : 1076652375  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha del Registro** : 24.07.2021 **Hora** : 01:49  
**Registro signos vitales** : 11

**Fecha** : 24.07.2021 **Hora** : 01:49

07	:	130,00
08	:	141,00
11	:	106,00
12	:	121,00
13	:	134,00
14	:	119,00
15	:	116,00
16	:	116,00
17	:	127,00
18	:	117,00
19	:	97,00
20	:	109,00
21	:	103,00
22	:	125,00
23	:	120,00
24	:	134,00
01	:	137,00
02	:	132,00
03	:	115,00
04	:	109,00
05	:	118,00
06	:	111,00

**No. Interlocutor** : 2000015403  
**Responsable** : LOPEZ BELTRAN JAVIER SEBASTIAN  
**Registro** : 1013650626  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

## Balance de Líquidos

**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha del Registro** : 24.07.2021 **Hora** : 01:49  
**Registro signos vitales** : 12  
**Fecha** : 24.07.2021 **Hora** : 01:49

07	:	65,00
08	:	81,00
11	:	72,00
12	:	78,00
13	:	84,00
14	:	74,00
15	:	74,00
16	:	73,00
17	:	72,00
18	:	77,00
19	:	62,00
20	:	59,00
21	:	63,00
22	:	75,00
23	:	69,00
24	:	76,00
01	:	80,00
02	:	73,00
03	:	62,00
04	:	64,00
05	:	69,00
06	:	65,00

**No. Interlocutor** : 2000015403  
**Responsable** : LOPEZ BELTRAN JAVIER SEBASTIAN  
**Registro** : 1013650626  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha del Registro** : 24.07.2021 **Hora** : 01:49  
**Registro signos vitales** : 13  
**Fecha** : 24.07.2021 **Hora** : 01:49

07	:	86,67
08	:	101,00
11	:	83,33
12	:	92,33
13	:	100,67
14	:	89,00
15	:	88,00
16	:	87,33

**No. Interlocutor** : 2000015403  
**Responsable** : LOPEZ BELTRAN JAVIER SEBASTIAN  
**Registro** : 1013650626  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* **Fecha del Registro** : 24.07.2021 **Hora** : 01:49  
**Registro signos vitales** : 14  
**Fecha** : 24.07.2021 **Hora** : 01:49

07	:	125,00
08	:	127,00
11	:	92,00
12	:	121,00
13	:	98,00
14	:	118,00
15	:	122,00
16	:	118,00
17	:	127,00
18	:	130,00
19	:	123,00
20	:	115,00
21	:	114,00

**Balance de Líquidos**

22	:	113,00
23	:	120,00
24	:	116,00
01	:	127,00
02	:	129,00
03	:	117,00
04	:	118,00
05	:	113,00
06	:	112,00

No. Interlocutor : 2000015403  
 Responsable : LOPEZ BELTRAN JAVIER SEBASTIAN  
 Registro : 1013650626  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* Fecha del Registro : 24.07.2021 Hora : 01:49

Registro signos vitales : 15

Fecha : 24.07.2021 Hora : 01:49

07	:	22,00
08	:	22,00
11	:	22,00
12	:	24,00
13	:	22,00
14	:	21,00
15	:	21,00
16	:	21,00
17	:	22,00
18	:	25,00
19	:	24,00
20	:	11,00
21	:	10,00
22	:	19,00
23	:	23,00
24	:	28,00
01	:	18,00
02	:	20,00
03	:	21,00
04	:	20,00
05	:	17,00
06	:	31,00

No. Interlocutor : 2000015403  
 Responsable : LOPEZ BELTRAN JAVIER SEBASTIAN  
 Registro : 1013650626  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* Fecha del Registro : 24.07.2021 Hora : 01:49

Registro signos vitales : 16

Fecha : 24.07.2021 Hora : 01:49

07	:	39,00
08	:	38,90
11	:	38,00
12	:	37,60
13	:	37,00
14	:	37,00
15	:	36,60
16	:	36,10
17	:	37,50
18	:	38,70
19	:	37,50
20	:	36,30
21	:	37,00
22	:	37,50
23	:	37,50
24	:	37,50

**Balance de Líquidos**

01 : 37,00  
 02 : 37,80  
 03 : 38,00  
 04 : 37,60  
 05 : 37,00  
 06 : 37,00

No. Interlocutor : 2000015403  
 Responsable : LOPEZ BELTRAN JAVIER SEBASTIAN  
 Registro : 1013650626  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* Fecha del Registro : 24.07.2021 Hora : 01:49  
 Registro signos vitales : 17

Fecha : 24.07.2021 Hora : 01:49

07 : 91,00  
 08 : 92,00  
 11 : 993,00  
 12 : 90,00  
 13 : 91,00  
 14 : 90,00  
 15 : 91,00  
 16 : 91,00  
 17 : 92,00  
 18 : 92,00  
 19 : 88,00  
 20 : 91,00  
 21 : 90,00  
 22 : 90,00  
 23 : 90,00  
 24 : 92,00  
 01 : 85,00  
 02 : 87,00  
 03 : 89,00  
 04 : 88,00  
 05 : 93,00  
 06 : 92,00

No. Interlocutor : 2000015403  
 Responsable : LOPEZ BELTRAN JAVIER SEBASTIAN  
 Registro : 1013650626  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE SALA IRA ADULTOS

\* Fecha del Registro : 23.07.2021 Hora : 02:26  
 Registro signos vitales : 11

Fecha : 23.07.2021 Hora : 02:26

07 : 150,00  
 09 : 240,00  
 10 : 136,00  
 11 : 147,00  
 12 : 155,00  
 13 : 134,00  
 14 : 125,00  
 15 : 129,00  
 16 : 124,00  
 17 : 112,00  
 18 : 115,00  
 19 : 139,00  
 20 : 128,00  
 21 : 131,00  
 22 : 131,00  
 23 : 122,00  
 24 : 114,00  
 01 : 116,00  
 02 : 134,00

**Balance de Líquidos**

03 : 135,00

No. Interlocutor : 2000015663  
Responsable : VARGAS RUBIO LAURA LIZETH  
Registro : 1049621721  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* Fecha del Registro : 23.07.2021 Hora : 02:26

Registro signos vitales : 12

Fecha : 23.07.2021 Hora : 02:26

07 : 97,00

09 : 239,00

10 : 57,00

11 : 79,00

12 : 92,00

13 : 90,00

14 : 80,00

15 : 83,00

16 : 82,00

17 : 76,00

18 : 80,00

19 : 80,00

20 : 65,00

21 : 73,00

22 : 77,00

23 : 72,00

24 : 65,00

01 : 73,00

02 : 77,00

03 : 84,00

No. Interlocutor : 2000015663  
Responsable : VARGAS RUBIO LAURA LIZETH  
Registro : 1049621721  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* Fecha del Registro : 23.07.2021 Hora : 02:26

Registro signos vitales : 13

Fecha : 23.07.2021 Hora : 02:26

07 : 114,67

14 : 95,00

15 : 98,33

16 : 96,00

17 : 88,00

18 : 91,67

19 : 99,67

No. Interlocutor : 2000015663  
Responsable : VARGAS RUBIO LAURA LIZETH  
Registro : 1049621721  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* Fecha del Registro : 23.07.2021 Hora : 02:26

Registro signos vitales : 14

Fecha : 23.07.2021 Hora : 02:26

07 : 125,00

09 : 71,00

10 : 63,00

11 : 112,00

12 : 115,00

13 : 108,00

14 : 100,00

15 : 101,00

16 : 102,00

17 : 100,00

**Balance de Líquidos**

18	:	100,00
19	:	105,00
20	:	100,00
21	:	101,00
22	:	103,00
23	:	100,00
24	:	113,00
01	:	110,00
02	:	102,00
03	:	104,00

No. Interlocutor	:	2000015663
Responsable	:	VARGAS RUBIO LAURA LIZETH
Registro	:	1049621721
Especialidad	:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Ubicación	:	40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

*	Fecha del Registro	:	23.07.2021	Hora	:	02:26
---	--------------------	---	------------	------	---	-------

Registro signos vitales :	15
---------------------------	----

Fecha	:	23.07.2021	Hora	:	02:26
-------	---	------------	------	---	-------

07	:	27,00
09	:	28,00
10	:	30,00
11	:	30,00
12	:	30,00
13	:	30,00
14	:	23,00
15	:	24,00
16	:	25,00
17	:	27,00
18	:	27,00
19	:	23,00
20	:	13,00
21	:	15,00
22	:	15,00
23	:	16,00
24	:	19,00
01	:	19,00
02	:	19,00
03	:	19,00

No. Interlocutor	:	2000015663
Responsable	:	VARGAS RUBIO LAURA LIZETH
Registro	:	1049621721
Especialidad	:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Ubicación	:	40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

*	Fecha del Registro	:	23.07.2021	Hora	:	02:26
---	--------------------	---	------------	------	---	-------

Registro signos vitales :	16
---------------------------	----

Fecha	:	23.07.2021	Hora	:	02:26
-------	---	------------	------	---	-------

07	:	36,40
09	:	36,10
10	:	36,10
11	:	37,70
12	:	37,70
13	:	37,80
14	:	37,70
15	:	37,90
16	:	37,90
17	:	37,90
18	:	37,70
19	:	37,00
20	:	37,20
21	:	37,00
22	:	37,20
23	:	37,10
24	:	37,10



**Balance de Líquidos**

01 : 37,20  
 02 : 37,00  
 03 : 37,20

No. Interlocutor : 2000015663  
 Responsable : VARGAS RUBIO LAURA LIZETH  
 Registro : 1049621721  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* Fecha del Registro : 23.07.2021 Hora : 02:26

Registro signos vitales : 17

Fecha : 23.07.2021 Hora : 02:26

07 : 94,00  
 09 : 90,00  
 10 : 96,00  
 11 : 94,00  
 12 : 94,00  
 13 : 95,00  
 14 : 81,00  
 15 : 90,00  
 16 : 95,00  
 17 : 92,00  
 18 : 93,00  
 19 : 90,00  
 20 : 90,00  
 21 : 90,00  
 22 : 90,00  
 23 : 93,00  
 24 : 92,00  
 01 : 92,00  
 02 : 93,00  
 03 : 92,00

No. Interlocutor : 2000015663  
 Responsable : VARGAS RUBIO LAURA LIZETH  
 Registro : 1049621721  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE ESTAC UCI QX ADULTO

\* Fecha del Registro : 22.07.2021 Hora : 01:02

Registro signos vitales : 11

Fecha : 22.07.2021 Hora : 01:02

13 : 150,00  
 14 : 139,00  
 15 : 151,00  
 16 : 147,00  
 17 : 145,00  
 18 : 155,00  
 19 : 143,00  
 20 : 149,00  
 21 : 157,00  
 22 : 154,00  
 23 : 144,00  
 24 : 148,00  
 01 : 134,00  
 02 : 130,00  
 03 : 129,00  
 04 : 138,00  
 05 : 146,00  
 06 : 161,00

No. Interlocutor : 2000015054  
 Responsable : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
 Registro : 1026256496  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

## Balance de Líquidos

\* **Fecha del Registro** : 22.07.2021 **Hora** : 01:02  
**Registro signos vitales** : 12  
**Fecha** : 22.07.2021 **Hora** : 01:02

13	:	103,00
14	:	97,00
15	:	91,00
16	:	98,00
17	:	97,00
18	:	103,00
19	:	99,00
20	:	104,00
21	:	102,00
22	:	103,00
23	:	98,00
24	:	95,00
01	:	87,00
02	:	88,00
03	:	88,00
04	:	96,00
05	:	92,00
06	:	94,00

**No. Interlocutor** : 2000015054  
**Responsable** : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
**Registro** : 1026256496  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha del Registro** : 22.07.2021 **Hora** : 01:02  
**Registro signos vitales** : 13  
**Fecha** : 22.07.2021 **Hora** : 01:02

17	:	113,00
18	:	120,33
19	:	113,67
20	:	119,00
21	:	120,33
22	:	120,00
23	:	113,33
24	:	112,67
01	:	102,67
02	:	102,00
03	:	101,67
04	:	110,00
05	:	110,00
06	:	116,33

**No. Interlocutor** : 2000015054  
**Responsable** : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
**Registro** : 1026256496  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE PISO 6 NTE

\* **Fecha del Registro** : 22.07.2021 **Hora** : 01:02  
**Registro signos vitales** : 14  
**Fecha** : 22.07.2021 **Hora** : 01:02

13	:	99,00
14	:	96,00
15	:	100,00
16	:	100,00
17	:	89,00
18	:	107,00
19	:	109,00
20	:	111,00
21	:	1.109,00
22	:	103,00
23	:	116,00
24	:	106,00

**Balance de Líquidos**

01 : 104,00  
 02 : 100,00  
 03 : 97,00  
 04 : 102,00  
 05 : 111,00  
 06 : 114,00

No. Interlocutor : 2000015054  
 Responsable : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
 Registro : 1026256496  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha del Registro : 22.07.2021 Hora : 01:02

Registro signos vitales : 15

Fecha : 22.07.2021 Hora : 01:02

13 : 22,00  
 14 : 23,00  
 15 : 32,00  
 16 : 20,00  
 17 : 24,00  
 18 : 26,00  
 19 : 23,00  
 20 : 24,00  
 21 : 26,00  
 22 : 28,00  
 23 : 29,00  
 24 : 29,00  
 01 : 25,00  
 02 : 24,00  
 03 : 22,00  
 04 : 24,00  
 05 : 21,00  
 06 : 20,00

No. Interlocutor : 2000015054  
 Responsable : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
 Registro : 1026256496  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha del Registro : 22.07.2021 Hora : 01:02

Registro signos vitales : 16

Fecha : 22.07.2021 Hora : 01:02

13 : 36,20  
 14 : 36,30  
 15 : 36,30  
 16 : 36,30  
 17 : 36,20  
 18 : 36,20  
 19 : 36,12  
 20 : 36,30  
 21 : 37,20  
 22 : 37,40  
 23 : 36,30  
 24 : 36,40  
 01 : 36,40  
 02 : 36,20  
 03 : 36,20  
 04 : 36,30  
 05 : 36,40  
 06 : 36,40

No. Interlocutor : 2000015054  
 Responsable : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
 Registro : 1026256496  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

## Balance de Líquidos

Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha del Registro : 22.07.2021 Hora : 01:02  
 Registro signos vitales : 17  
 Fecha : 22.07.2021 Hora : 01:02  
 13 : 97,00  
 14 : 94,00  
 15 : 90,00  
 16 : 93,00  
 17 : 93,00  
 18 : 85,00  
 19 : 86,00  
 20 : 95,00  
 21 : 93,00  
 22 : 94,00  
 23 : 94,00  
 24 : 93,00  
 01 : 92,00  
 02 : 90,00  
 03 : 95,00  
 04 : 88,00  
 05 : 91,00  
 06 : 92,00

No. Interlocutor : 2000015054  
 Responsable : ALEJO ROA CRISTIAN CAMILO  
 Registro : 1026256496  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 06:35  
 Registro signos vitales : 11  
 Fecha : 20.07.2021 Hora : 06:35  
 20 : 143,00  
 06 : 150,00

No. Interlocutor : 2000013165  
 Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
 Registro : 1075625721  
 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 06:35  
 Registro signos vitales : 12  
 Fecha : 20.07.2021 Hora : 06:35  
 20 : 86,00  
 06 : 92,00

No. Interlocutor : 2000013165  
 Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
 Registro : 1075625721  
 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 06:35  
 Registro signos vitales : 13  
 Fecha : 20.07.2021 Hora : 06:35  
 20 : 105,00  
 06 : 111,33

No. Interlocutor : 2000013165  
 Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
 Registro : 1075625721  
 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 06:35  
 Registro signos vitales : 14  
 Fecha : 20.07.2021 Hora : 06:35

**Balance de Líquidos**

20 : 100,00

06 : 79,00

No. Interlocutor : 2000013165

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

Registro : 1075625721

Especialidad : ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 06:35

Registro signos vitales : 15

Fecha : 20.07.2021 Hora : 06:35

20 : 21,00

06 : 21,00

No. Interlocutor : 2000013165

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

Registro : 1075625721

Especialidad : ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 06:35

Registro signos vitales : 16

Fecha : 20.07.2021 Hora : 06:35

20 : 36,30

06 : 36,60

No. Interlocutor : 2000013165

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

Registro : 1075625721

Especialidad : ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 06:35

Registro signos vitales : 17

Fecha : 20.07.2021 Hora : 06:35

20 : 96,00

06 : 94,00

No. Interlocutor : 2000013165

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

Registro : 1075625721

Especialidad : ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE PISO 6 NTE

\* Fecha del Registro : 19.07.2021 Hora : 01:24

Registro signos vitales : 11

Fecha : 19.07.2021 Hora : 01:24

07 : 131,00

08 : 143,00

09 : 142,00

10 : 143,00

No. Interlocutor : 2000010513

Responsable : ZORRO SILVA LUZ DARY

Registro : 52415892

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 19.07.2021 Hora : 01:24

Registro signos vitales : 12

Fecha : 19.07.2021 Hora : 01:24

07 : 79,00

08 : 83,00

09 : 81,00

10 : 90,00

No. Interlocutor : 2000010513

Responsable : ZORRO SILVA LUZ DARY

## Balance de Líquidos

Registro : 52415892  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 19.07.2021 Hora : 01:24  
Registro signos vitales : 13  
Fecha : 19.07.2021 Hora : 01:24  
07 : 96,33  
08 : 103,00  
09 : 101,33  
10 : 107,67

No. Interlocutor : 2000010513  
Responsable : ZORRO SILVA LUZ DARY  
Registro : 52415892  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 19.07.2021 Hora : 01:24  
Registro signos vitales : 14  
Fecha : 19.07.2021 Hora : 01:24  
07 : 112,00  
08 : 110,00  
09 : 109,00  
10 : 107,00

No. Interlocutor : 2000010513  
Responsable : ZORRO SILVA LUZ DARY  
Registro : 52415892  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 19.07.2021 Hora : 01:24  
Registro signos vitales : 15  
Fecha : 19.07.2021 Hora : 01:24  
07 : 24,00  
08 : 22,00  
09 : 22,00  
10 : 22,00

No. Interlocutor : 2000010513  
Responsable : ZORRO SILVA LUZ DARY  
Registro : 52415892  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 19.07.2021 Hora : 01:24  
Registro signos vitales : 16  
Fecha : 19.07.2021 Hora : 01:24  
07 : 36,90  
08 : 36,20  
09 : 36,20  
10 : 36,90

No. Interlocutor : 2000010513  
Responsable : ZORRO SILVA LUZ DARY  
Registro : 52415892  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 19.07.2021 Hora : 01:24  
Registro signos vitales : 17  
Fecha : 19.07.2021 Hora : 01:24  
07 : 92,00  
08 : 96,00  
09 : 96,00  
10 : 96,00

No. Interlocutor : 2000010513

## Balance de Líquidos

**Responsable** : ZORRO SILVA LUZ DARY  
**Registro** : 52415892  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha del Registro** : 18.07.2021 **Hora** : 00:44  
**Registro signos vitales** : 11  
**Fecha** : 18.07.2021 **Hora** : 00:44  
 07 : 149,00  
 08 : 140,00  
 09 : 128,00  
 10 : 130,00  
 11 : 129,00  
 12 : 134,00  
 13 : 138,00  
 14 : 127,00  
 15 : 143,00  
 16 : 153,00  
 17 : 149,00  
 18 : 141,00  
 19 : 140,00  
 20 : 148,00  
 21 : 140,00  
 22 : 141,00  
 23 : 129,00  
 24 : 126,00  
 01 : 145,00  
 02 : 156,00  
 03 : 157,00  
 04 : 136,00  
 05 : 129,00  
 06 : 134,00

**No. Interlocutor** : 2000017186  
**Responsable** : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA  
**Registro** : 1022406839  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha del Registro** : 18.07.2021 **Hora** : 00:44  
**Registro signos vitales** : 12  
**Fecha** : 18.07.2021 **Hora** : 00:44  
 07 : 77,00  
 08 : 85,00  
 09 : 92,00  
 10 : 89,00  
 11 : 84,00  
 12 : 79,00  
 13 : 80,00  
 14 : 83,00  
 15 : 89,00  
 16 : 89,00  
 17 : 97,00  
 18 : 91,00  
 19 : 90,00  
 20 : 89,00  
 21 : 92,00  
 22 : 76,00  
 23 : 72,00  
 24 : 80,00  
 01 : 96,00  
 02 : 90,00  
 03 : 95,00  
 04 : 80,00  
 05 : 85,00  
 06 : 82,00

## Balance de Líquidos

**No. Interlocutor** : 2000017186  
**Responsable** : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA  
**Registro** : 1022406839  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha del Registro** : 18.07.2021 **Hora** : 00:44

**Registro signos vitales** : 13

**Fecha** : 18.07.2021 **Hora** : 00:44

07	:	101,00
08	:	103,33
09	:	104,00
10	:	102,67
11	:	99,00
12	:	97,33
13	:	99,33
14	:	97,67
15	:	107,00
16	:	110,33
17	:	114,33
18	:	107,67
19	:	106,67
20	:	108,67
21	:	108,00
22	:	97,67
23	:	91,00
24	:	95,33
01	:	112,33
02	:	112,00
03	:	115,67
04	:	98,67
05	:	99,67
06	:	99,33

**No. Interlocutor** : 2000017186  
**Responsable** : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA  
**Registro** : 1022406839  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha del Registro** : 18.07.2021 **Hora** : 00:44

**Registro signos vitales** : 14

**Fecha** : 18.07.2021 **Hora** : 00:44

07	:	119,00
08	:	118,00
09	:	117,00
10	:	119,00
11	:	111,00
12	:	116,00
13	:	103,00
14	:	91,00
15	:	106,00
16	:	110,00
17	:	107,00
18	:	106,00
19	:	111,00
20	:	107,00
21	:	107,00
22	:	114,00
23	:	115,00
24	:	111,00
01	:	112,00
02	:	112,00
03	:	113,00
04	:	120,00
05	:	112,00



Balance de Líquidos

06	:	111,00	
No. Interlocutor	:	2000017186	
Responsable	:	CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA	
Registro	:	1022406839	
Especialidad	:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
Ubicación	:	40A UE UCI MEDICA ADULTO	
* Fecha del Registro	:	18.07.2021	Hora : 00:44
Registro signos vitales :		15	
Fecha	:	18.07.2021	Hora : 00:44
07	:	24,00	
08	:	22,00	
09	:	24,00	
10	:	24,00	
11	:	30,00	
12	:	21,00	
13	:	20,00	
14	:	25,00	
15	:	16,00	
16	:	18,00	
17	:	21,00	
18	:	16,00	
19	:	19,00	
20	:	16,00	
21	:	20,00	
22	:	19,00	
23	:	23,00	
24	:	24,00	
01	:	24,00	
02	:	25,00	
03	:	25,00	
04	:	24,00	
05	:	24,00	
06	:	24,00	
No. Interlocutor	:	2000017186	
Responsable	:	CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA	
Registro	:	1022406839	
Especialidad	:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
Ubicación	:	40A UE UCI MEDICA ADULTO	
* Fecha del Registro	:	18.07.2021	Hora : 00:44
Registro signos vitales :		16	
Fecha	:	18.07.2021	Hora : 00:44
07	:	36,50	
08	:	36,20	
09	:	36,90	
10	:	36,80	
11	:	36,50	
12	:	36,70	
13	:	36,60	
14	:	36,60	
15	:	36,80	
16	:	37,00	
17	:	37,10	
18	:	36,80	
19	:	37,10	
20	:	37,20	
21	:	37,50	
22	:	37,70	
23	:	37,50	
24	:	37,10	
01	:	37,40	
02	:	37,50	
03	:	37,70	
04	:	38,10	

**Balance de Líquidos**

05 : 37,40

06 : 37,20

No. Interlocutor : 2000017186

Responsable : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA

Registro : 1022406839

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 18.07.2021 Hora : 00:44

Registro signos vitales : 17

Fecha : 18.07.2021 Hora : 00:44

07 : 93,00

08 : 92,00

09 : 87,00

10 : 91,00

11 : 93,00

12 : 90,00

13 : 91,00

14 : 90,00

15 : 95,00

16 : 95,00

17 : 94,00

18 : 96,00

19 : 97,00

20 : 95,00

21 : 97,00

22 : 90,00

23 : 93,00

24 : 94,00

01 : 95,00

02 : 93,00

03 : 94,00

04 : 93,00

05 : 93,00

06 : 92,00

No. Interlocutor : 2000017186

Responsable : CHAUX PORTELA YESSIKA LORENA

Registro : 1022406839

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 17.07.2021 Hora : 00:16

Registro signos vitales : 11

Fecha : 17.07.2021 Hora : 00:16

07 : 121,00

08 : 120,00

09 : 121,00

10 : 126,00

11 : 120,00

12 : 107,00

13 : 142,00

14 : 140,00

15 : 135,00

16 : 135,00

17 : 135,00

18 : 133,00

19 : 135,00

20 : 139,00

21 : 137,00

22 : 138,00

23 : 108,00

24 : 138,00

01 : 138,00

02 : 135,00

03 : 129,00

**Balance de Líquidos**

04 : 133,00  
 05 : 150,00  
 06 : 140,00

No. Interlocutor : 2000017561  
 Responsable : RODRIGUEZ VELASQUEZ CRISTIAN ALEXANDER  
 Registro : 1010222897  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 17.07.2021 Hora : 00:16  
 Registro signos vitales : 12  
 Fecha : 17.07.2021 Hora : 00:16  
 07 : 63,00  
 08 : 70,00  
 09 : 77,00  
 10 : 70,00  
 11 : 70,00  
 12 : 54,00  
 13 : 76,00  
 14 : 67,00  
 15 : 80,00  
 16 : 80,00  
 17 : 80,00  
 18 : 78,00  
 19 : 80,00  
 20 : 81,00  
 21 : 78,00  
 22 : 70,00  
 23 : 54,00  
 24 : 70,00  
 01 : 70,00  
 02 : 70,00  
 03 : 69,00  
 04 : 91,00  
 05 : 89,00  
 06 : 83,00

No. Interlocutor : 2000017561  
 Responsable : RODRIGUEZ VELASQUEZ CRISTIAN ALEXANDER  
 Registro : 1010222897  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 17.07.2021 Hora : 00:16  
 Registro signos vitales : 13  
 Fecha : 17.07.2021 Hora : 00:16  
 07 : 82,33  
 08 : 86,67  
 09 : 91,67  
 10 : 88,67  
 11 : 86,67  
 12 : 71,67  
 13 : 98,00  
 14 : 91,33  
 15 : 98,33  
 16 : 98,33  
 17 : 98,33  
 18 : 96,33  
 19 : 98,33  
 20 : 100,33  
 21 : 97,67  
 22 : 92,67  
 23 : 72,00  
 24 : 92,67  
 01 : 92,67  
 02 : 91,67

**Balance de Líquidos**

03 : 89,00  
 04 : 105,00  
 05 : 109,33  
 06 : 102,00

No. Interlocutor : 2000017561  
 Responsable : RODRIGUEZ VELASQUEZ CRISTIAN ALEXANDER  
 Registro : 1010222897  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 17.07.2021 Hora : 00:16

Registro signos vitales : 14

Fecha : 17.07.2021 Hora : 00:16

07 : 112,00  
 08 : 110,00  
 09 : 108,00  
 10 : 112,00  
 11 : 112,00  
 12 : 91,00  
 13 : 109,00  
 14 : 107,00  
 15 : 109,00  
 16 : 94,00  
 17 : 105,00  
 18 : 92,00  
 19 : 110,00  
 20 : 116,00  
 21 : 115,00  
 22 : 117,00  
 23 : 110,00  
 24 : 120,00  
 01 : 122,00  
 02 : 124,00  
 03 : 119,00  
 04 : 118,00  
 05 : 121,00  
 06 : 122,00

No. Interlocutor : 2000017561  
 Responsable : RODRIGUEZ VELASQUEZ CRISTIAN ALEXANDER  
 Registro : 1010222897  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 17.07.2021 Hora : 00:16

Registro signos vitales : 15

Fecha : 17.07.2021 Hora : 00:16

07 : 21,00  
 08 : 16,00  
 09 : 15,00  
 10 : 19,00  
 11 : 19,00  
 12 : 15,00  
 13 : 24,00  
 14 : 30,00  
 15 : 20,00  
 16 : 23,00  
 17 : 17,00  
 18 : 20,00  
 19 : 19,00  
 20 : 21,00  
 21 : 24,00  
 22 : 23,00  
 23 : 14,00  
 24 : 21,00  
 01 : 25,00

## Balance de Líquidos

02 : 31,00  
 03 : 25,00  
 04 : 26,00  
 05 : 26,00  
 06 : 25,00

No. Interlocutor : 2000017561  
 Responsable : RODRIGUEZ VELASQUEZ CRISTIAN ALEXANDER  
 Registro : 1010222897  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 17.07.2021 Hora : 00:16

Registro signos vitales : 16

Fecha : 17.07.2021 Hora : 00:16

07 : 36,20  
 08 : 36,00  
 09 : 36,30  
 10 : 36,90  
 11 : 36,10  
 12 : 36,90  
 13 : 36,10  
 14 : 36,00  
 15 : 36,30  
 16 : 36,70  
 17 : 36,20  
 18 : 37,00  
 19 : 37,00  
 20 : 37,40  
 21 : 37,10  
 22 : 37,30  
 23 : 37,40  
 24 : 37,50  
 01 : 37,50  
 02 : 35,90  
 03 : 37,10  
 04 : 36,50  
 05 : 36,60  
 06 : 36,90

No. Interlocutor : 2000017561  
 Responsable : RODRIGUEZ VELASQUEZ CRISTIAN ALEXANDER  
 Registro : 1010222897  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 17.07.2021 Hora : 00:16

Registro signos vitales : 17

Fecha : 17.07.2021 Hora : 00:16

Observaciones : 36,5

07 : 90,00  
 08 : 99,00  
 09 : 95,00  
 10 : 96,00  
 11 : 95,00  
 12 : 87,00  
 13 : 88,00  
 14 : 88,00  
 15 : 98,00  
 16 : 99,00  
 17 : 95,00  
 18 : 94,00  
 19 : 93,00  
 20 : 94,00  
 21 : 95,00  
 22 : 93,00  
 23 : 93,00

## Balance de Líquidos

24 : 94,00  
 01 : 95,00  
 02 : 93,00  
 03 : 93,00  
 04 : 90,00  
 05 : 92,00  
 06 : 94,00

No. Interlocutor : 2000017561  
 Responsable : RODRIGUEZ VELASQUEZ CRISTIAN ALEXANDER  
 Registro : 1010222897  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 16.07.2021 Hora : 00:11  
 Registro signos vitales : 3  
 Fecha : 16.07.2021 Hora : 00:11  
 13 : 75,00  
 19 : 75,00

No. Interlocutor : 2000015655  
 Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
 Registro : 52292863  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 16.07.2021 Hora : 00:11  
 Registro signos vitales : 4  
 Fecha : 16.07.2021 Hora : 00:11  
 13 : 290,00  
 19 : 320,00

No. Interlocutor : 2000015655  
 Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
 Registro : 52292863  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 16.07.2021 Hora : 00:11  
 Registro signos vitales : 5  
 Fecha : 16.07.2021 Hora : 00:11  
 13 : 7,00  
 19 : 6,00

No. Interlocutor : 2000015655  
 Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
 Registro : 52292863  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 16.07.2021 Hora : 00:11  
 Registro signos vitales : 6  
 Fecha : 16.07.2021 Hora : 00:11  
 13 : 0,55  
 19 : 0,71

No. Interlocutor : 2000015655  
 Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
 Registro : 52292863  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 16.07.2021 Hora : 00:11  
 Registro signos vitales : 10  
 Fecha : 16.07.2021 Hora : 00:11  
 13 : 1,86  
 19 : 1,86

No. Interlocutor : 2000015655

## Balance de Líquidos

**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Registro** : 52292863  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha del Registro** : 16.07.2021 **Hora** : 00:11  
**Registro signos vitales** : 11  
**Fecha** : 16.07.2021 **Hora** : 00:11  
 07 : 129,00  
 08 : 127,00  
 09 : 103,00  
 10 : 118,00  
 11 : 113,00  
 12 : 115,00  
 13 : 105,00  
 14 : 107,00  
 15 : 101,00  
 16 : 118,00  
 17 : 108,00  
 18 : 127,00  
 19 : 122,00  
 20 : 120,00  
 21 : 127,00  
 22 : 133,00  
 23 : 135,00  
 24 : 126,00  
 01 : 130,00  
 02 : 124,00  
 03 : 126,00  
 04 : 126,00  
 05 : 114,00  
 06 : 118,00

**No. Interlocutor** : 2000015655  
**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Registro** : 52292863  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha del Registro** : 16.07.2021 **Hora** : 00:11  
**Registro signos vitales** : 12  
**Fecha** : 16.07.2021 **Hora** : 00:11  
 07 : 59,00  
 08 : 54,00  
 09 : 61,00  
 10 : 68,00  
 11 : 73,00  
 12 : 63,00  
 13 : 99,00  
 14 : 74,00  
 15 : 70,00  
 16 : 71,00  
 17 : 75,00  
 18 : 71,00  
 19 : 69,00  
 20 : 69,00  
 21 : 76,00  
 22 : 73,00  
 23 : 68,00  
 24 : 70,00  
 01 : 70,00  
 02 : 88,00  
 03 : 74,00  
 04 : 54,00  
 05 : 62,00  
 06 : 63,00

## Balance de Líquidos

**No. Interlocutor** : 2000015655  
**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Registro** : 52292863  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha del Registro** : 16.07.2021 **Hora** : 00:11

**Registro signos vitales** : 13

**Fecha** : 16.07.2021 **Hora** : 00:11

07	:	82,33
08	:	78,33
09	:	75,00
10	:	84,67
11	:	86,33
12	:	80,33
13	:	101,00
14	:	85,00
15	:	80,33
16	:	86,67
17	:	86,00
18	:	89,67
19	:	86,67
20	:	86,00
21	:	93,00
22	:	93,00
23	:	90,33
24	:	88,67
01	:	90,00
02	:	100,00
03	:	91,33
04	:	78,00

**No. Interlocutor** : 2000015655  
**Responsable** : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
**Registro** : 52292863  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* **Fecha del Registro** : 16.07.2021 **Hora** : 00:11

**Registro signos vitales** : 14

**Fecha** : 16.07.2021 **Hora** : 00:11

07	:	113,00
08	:	113,00
09	:	112,00
10	:	110,00
11	:	111,00
12	:	111,00
13	:	102,00
14	:	100,00
15	:	102,00
16	:	105,00
17	:	106,00
18	:	108,00
19	:	107,00
20	:	109,00
21	:	113,00
22	:	112,00
23	:	112,00
24	:	122,00
01	:	120,00
02	:	118,00
03	:	120,00
04	:	122,00
05	:	21,00
06	:	20,00



## Balance de Líquidos

No. Interlocutor : 2000015655  
Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
Registro : 52292863  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 16.07.2021 Hora : 00:11

Registro signos vitales : 15

Fecha : 16.07.2021 Hora : 00:11

07 : 12,00  
08 : 11,00  
09 : 12,00  
10 : 13,00  
11 : 11,00  
12 : 14,00  
13 : 11,00  
14 : 9,00  
15 : 17,00  
16 : 18,00  
17 : 16,00  
18 : 17,00  
19 : 16,00  
20 : 15,00  
21 : 14,00  
22 : 15,00  
23 : 15,00  
24 : 26,00  
01 : 21,00  
02 : 20,00  
03 : 24,00  
04 : 26,00  
05 : 25,00  
06 : 24,00

No. Interlocutor : 2000015655  
Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
Registro : 52292863  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 16.07.2021 Hora : 00:11

Registro signos vitales : 16

Fecha : 16.07.2021 Hora : 00:11

07 : 37,20  
08 : 36,70  
09 : 36,80  
10 : 37,00  
11 : 36,60  
12 : 36,50  
13 : 36,50  
14 : 36,50  
15 : 36,50  
16 : 36,30  
17 : 36,20  
18 : 36,00  
19 : 36,00  
20 : 36,10  
21 : 36,40  
22 : 36,10  
23 : 36,00  
24 : 36,70  
01 : 36,50  
02 : 36,40  
03 : 36,10  
04 : 36,20  
05 : 36,00

**Balance de Líquidos**

06 : 37,00

No. Interlocutor : 2000015655  
 Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
 Registro : 52292863  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 16.07.2021 Hora : 00:11

Registro signos vitales : 17

Fecha : 16.07.2021 Hora : 00:11

07 : 96,00  
 08 : 94,00  
 09 : 95,00  
 10 : 95,00  
 11 : 96,00  
 12 : 95,00  
 13 : 9.898,00  
 14 : 98,00  
 15 : 97,00  
 16 : 96,00  
 17 : 96,00  
 18 : 98,00  
 19 : 93,00  
 20 : 91,00  
 21 : 92,00  
 22 : 91,00  
 23 : 91,00  
 24 : 90,00  
 01 : 92,00  
 02 : 91,00  
 03 : 94,00  
 04 : 90,00  
 05 : 91,00  
 06 : 90,00

No. Interlocutor : 2000015655  
 Responsable : ACOSTA CASTRO CLAUDIA PATRICIA  
 Registro : 52292863  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : 40A UE UCI MEDICA ADULTO

\* Fecha del Registro : 15.07.2021 Hora : 01:51

Registro signos vitales : 11

Fecha : 15.07.2021 Hora : 01:51

08 : 122,00  
 10 : 126,00  
 12 : 118,00  
 14 : 134,00  
 16 : 139,00  
 18 : 144,00  
 19 : 144,00  
 20 : 119,00  
 21 : 120,00  
 22 : 120,00  
 23 : 149,00  
 24 : 160,00  
 01 : 157,00  
 02 : 157,00  
 03 : 147,00  
 04 : 142,00  
 05 : 131,00  
 06 : 118,00

No. Interlocutor : 2000000660  
 Responsable : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO  
 Registro : 1023940967

## Balance de Líquidos

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 15.07.2021 Hora : 01:51

Registro signos vitales : 12

Fecha : 15.07.2021 Hora : 01:51

08 : 66,00

10 : 62,00

12 : 64,00

14 : 84,00

16 : 74,00

18 : 68,00

19 : 68,00

20 : 64,00

21 : 64,00

22 : 75,00

23 : 69,00

24 : 80,00

01 : 64,00

02 : 70,00

03 : 75,00

04 : 69,00

05 : 41,00

06 : 57,00

No. Interlocutor : 2000000660

Responsable : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO

Registro : 1023940967

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 15.07.2021 Hora : 01:51

Registro signos vitales : 13

Fecha : 15.07.2021 Hora : 01:51

16 : 95,67

18 : 93,33

19 : 93,33

20 : 82,33

21 : 82,67

22 : 90,00

23 : 95,67

24 : 106,67

01 : 95,00

02 : 99,00

03 : 99,00

04 : 93,33

05 : 71,00

06 : 77,33

No. Interlocutor : 2000000660

Responsable : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO

Registro : 1023940967

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 15.07.2021 Hora : 01:51

Registro signos vitales : 14

Fecha : 15.07.2021 Hora : 01:51

08 : 95,00

10 : 100,00

12 : 102,00

14 : 78,00

16 : 104,00

18 : 100,00

19 : 100,00

20 : 104,00

21 : 100,00

22 : 101,00

## Balance de Líquidos

23	:	109,00
24	:	108,00
01	:	22,00
02	:	20,00
03	:	18,00
04	:	113,00
05	:	117,00
06	:	104,00

No. Interlocutor : 2000000660  
Responsable : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO  
Registro : 1023940967  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 15.07.2021 Hora : 01:51

Registro signos vitales : 15

Fecha : 15.07.2021 Hora : 01:51

08	:	20,00
10	:	20,00
12	:	20,00
14	:	20,00
16	:	20,00
18	:	20,00
19	:	20,00
20	:	20,00
21	:	20,00
22	:	20,00
23	:	16,00
24	:	12,00
01	:	22,00
02	:	20,00
03	:	18,00
04	:	14,00
05	:	18,00
06	:	15,00

No. Interlocutor : 2000000660  
Responsable : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO  
Registro : 1023940967  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 15.07.2021 Hora : 01:51

Registro signos vitales : 16

Fecha : 15.07.2021 Hora : 01:51

08	:	36,00
10	:	36,00
12	:	36,00
14	:	36,00
16	:	36,00
18	:	36,00
19	:	36,00
20	:	36,00
21	:	36,00
22	:	36,80
23	:	36,80
24	:	36,70
01	:	36,70
02	:	36,70
03	:	36,50
04	:	36,60
05	:	37,20
06	:	37,50

No. Interlocutor : 2000000660  
Responsable : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO

## Balance de Líquidos

Registro : 1023940967  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 15.07.2021 Hora : 01:51

Registro signos vitales : 17

Fecha : 15.07.2021 Hora : 01:51

08	:	96,00
10	:	96,00
12	:	96,00
14	:	92,00
16	:	90,00
18	:	93,00
19	:	93,00
20	:	97,00
21	:	97,00
22	:	96,00
23	:	90,00
24	:	92,00
01	:	90,00
02	:	93,00
03	:	86,00
04	:	95,00
05	:	94,00
06	:	97,00

No. Interlocutor : 2000000660  
 Responsable : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO  
 Registro : 1023940967  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 14.07.2021 Hora : 01:40

Registro signos vitales : 11

Fecha : 14.07.2021 Hora : 01:40

07	:	97,00
08	:	105,00
09	:	101,00
10	:	119,00
11	:	106,00
12	:	110,00
13	:	107,00
14	:	124,00
15	:	113,00
16	:	108,00
17	:	99,00
18	:	136,00
20	:	108,00
21	:	122,00
22	:	152,00
23	:	89,00
24	:	88,00
01	:	74,00
02	:	74,00
03	:	78,00
04	:	114,00
05	:	118,00
06	:	116,00

No. Interlocutor : 2000016440  
 Responsable : ROMERO SEDANO YEIMY LILIANA  
 Registro : 1030540899  
 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 14.07.2021 Hora : 01:40

Registro signos vitales : 12

Fecha : 14.07.2021 Hora : 01:40

## Balance de Líquidos

07	:	53,00
08	:	62,00
09	:	64,00
10	:	63,00
11	:	66,00
12	:	61,00
13	:	70,00
14	:	70,00
15	:	72,00
16	:	49,00
17	:	62,00
18	:	76,00
20	:	61,00
21	:	69,00
22	:	64,00
23	:	62,00
24	:	81,00
01	:	55,00
02	:	51,00
03	:	56,00
04	:	75,00
05	:	75,00
06	:	63,00

No. Interlocutor : 2000016440  
 Responsable : ROMERO SEDANO YEIMY LILIANA  
 Registro : 1030540899  
 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 14.07.2021 Hora : 01:40

Registro signos vitales : 13

Fecha : 14.07.2021 Hora : 01:40

07	:	67,67
08	:	76,33
09	:	76,33
10	:	81,67
11	:	79,33
12	:	77,33
13	:	82,33
14	:	88,00
15	:	85,67
16	:	68,67
17	:	74,33
18	:	96,00
20	:	76,67
21	:	86,67
22	:	93,33
23	:	71,00
24	:	83,33
01	:	61,33
02	:	58,67
03	:	63,33
04	:	88,00
05	:	89,33
06	:	80,67

No. Interlocutor : 2000016440  
 Responsable : ROMERO SEDANO YEIMY LILIANA  
 Registro : 1030540899  
 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 14.07.2021 Hora : 01:40

Registro signos vitales : 14

Fecha : 14.07.2021 Hora : 01:40

07 : 114,00

Balance de Líquidos

08	:	117,00	
09	:	118,00	
10	:	114,00	
11	:	114,00	
12	:	115,00	
13	:	115,00	
14	:	62,00	
15	:	64,00	
16	:	100,00	
17	:	115,00	
18	:	129,00	
20	:	133,00	
21	:	130,00	
22	:	131,00	
23	:	124,00	
24	:	124,00	
01	:	117,00	
02	:	108,00	
03	:	102,00	
04	:	98,00	
05	:	109,00	
06	:	111,00	
No. Interlocutor	:	2000016440	
Responsable	:	ROMERO SEDANO YEIMY LILIANA	
Registro	:	1030540899	
Especialidad	:	ENFERMERIA	
Ubicación	:	En Consulta Externa	
* Fecha del Registro	:	14.07.2021	Hora : 01:40
Registro signos vitales :		15	
Fecha	:	14.07.2021	Hora : 01:40
07	:	26,00	
08	:	25,00	
09	:	25,00	
10	:	26,00	
11	:	30,00	
12	:	25,00	
13	:	25,00	
14	:	21,00	
15	:	24,00	
16	:	25,00	
17	:	26,00	
18	:	26,00	
20	:	28,00	
21	:	26,00	
22	:	26,00	
23	:	28,00	
24	:	26,00	
01	:	20,00	
02	:	22,00	
03	:	19,00	
04	:	16,00	
05	:	18,00	
06	:	19,00	
No. Interlocutor	:	2000016440	
Responsable	:	ROMERO SEDANO YEIMY LILIANA	
Registro	:	1030540899	
Especialidad	:	ENFERMERIA	
Ubicación	:	En Consulta Externa	
* Fecha del Registro	:	14.07.2021	Hora : 01:40
Registro signos vitales :		16	
Fecha	:	14.07.2021	Hora : 01:40
07	:	36,10	
08	:	36,10	

**Balance de Líquidos**

09	:	36,20
10	:	36,20
11	:	36,10
12	:	36,00
13	:	36,20
14	:	36,20
15	:	36,20
16	:	36,40
17	:	36,40
18	:	36,20
20	:	37,80
21	:	38,10
22	:	38,40
23	:	37,50
24	:	37,60
01	:	37,30
02	:	36,40
03	:	36,60
04	:	36,50
05	:	36,60
06	:	36,60

No. Interlocutor : 2000016440  
 Responsable : ROMERO SEDANO YEIMY LILIANA  
 Registro : 1030540899  
 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 14.07.2021 Hora : 01:40

Registro signos vitales : 17

Fecha : 14.07.2021 Hora : 01:40

07	:	88,00
08	:	87,00
09	:	91,00
10	:	92,00
11	:	92,00
12	:	88,00
13	:	97,00
14	:	92,00
15	:	91,00
16	:	90,00
17	:	90,00
18	:	92,00
20	:	95,00
21	:	92,00
22	:	93,00
23	:	93,00
24	:	94,00
01	:	95,00
02	:	98,00
03	:	99,00
04	:	95,00
05	:	94,00
06	:	94,00

No. Interlocutor : 2000016440  
 Responsable : ROMERO SEDANO YEIMY LILIANA  
 Registro : 1030540899  
 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 13.07.2021 Hora : 00:15

Registro signos vitales : 11

Fecha : 13.07.2021 Hora : 00:15

07	:	101,00
08	:	122,00
09	:	114,00



**Balance de Líquidos**

10	:	113,00
11	:	121,00
12	:	145,00
13	:	125,00
14	:	117,00
15	:	124,00
16	:	108,00
17	:	104,00
18	:	110,00
19	:	104,00
20	:	120,00
21	:	110,00
22	:	111,00
23	:	110,00
02	:	103,00
03	:	88,00
04	:	114,00
05	:	95,00
06	:	97,00

No. Interlocutor : 2000000546  
 Responsable : ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA  
 Registro : 53123872  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 13.07.2021 Hora : 00:15

Registro signos vitales : 12

Fecha : 13.07.2021 Hora : 00:15

07	:	61,00
08	:	72,00
09	:	66,00
10	:	59,00
11	:	74,00
12	:	81,00
13	:	75,00
14	:	62,00
15	:	71,00
16	:	62,00
17	:	55,00
18	:	62,00
19	:	55,00
20	:	73,00
21	:	62,00
22	:	62,00
23	:	64,00
02	:	58,00
03	:	48,00
04	:	57,00
05	:	64,00
06	:	53,00

No. Interlocutor : 2000000546  
 Responsable : ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA  
 Registro : 53123872  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 13.07.2021 Hora : 00:15

Registro signos vitales : 13

Fecha : 13.07.2021 Hora : 00:15

07	:	74,33
08	:	88,67
09	:	82,00
10	:	77,00
11	:	89,67
12	:	102,33

## Balance de Líquidos

13	:	91,67
14	:	80,33
15	:	88,67
16	:	77,33
17	:	71,33
18	:	78,00
19	:	71,33
20	:	88,67
21	:	78,00
22	:	78,33
23	:	79,33
02	:	73,00
03	:	61,33
04	:	76,00
05	:	74,33

No. Interlocutor : 2000000546  
 Responsable : ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA  
 Registro : 53123872  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 13.07.2021 Hora : 00:15

Registro signos vitales : 14

Fecha : 13.07.2021 Hora : 00:15

07	:	117,00
08	:	120,00
09	:	119,00
10	:	120,00
11	:	125,00
12	:	130,00
13	:	114,00
14	:	125,00
15	:	119,00
16	:	117,00
17	:	127,00
18	:	120,00
19	:	126,00
20	:	121,00
21	:	116,00
22	:	113,00
23	:	115,00
02	:	112,00
03	:	127,00
04	:	125,00
05	:	119,00
06	:	99,00

No. Interlocutor : 2000000546  
 Responsable : ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA  
 Registro : 53123872  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 13.07.2021 Hora : 00:15

Registro signos vitales : 15

Fecha : 13.07.2021 Hora : 00:15

07	:	22,00
08	:	17,00
09	:	33,00
10	:	34,00
11	:	34,00
12	:	37,00
13	:	30,00
14	:	34,00
15	:	32,00
16	:	30,00

Balance de Líquidos

17	:	32,00	
18	:	32,00	
19	:	34,00	
20	:	34,00	
21	:	36,00	
22	:	23,00	
23	:	19,00	
02	:	26,00	
03	:	26,00	
04	:	26,00	
05	:	20,00	
06	:	22,00	
No. Interlocutor	:	2000000546	
Responsable	:	ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA	
Registro	:	53123872	
Especialidad	:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
Ubicación	:	En Consulta Externa	
* Fecha del Registro	:	13.07.2021	Hora : 00:15
Registro signos vitales :		16	
Fecha	:	13.07.2021	Hora : 00:15
07	:	36,70	
08	:	36,20	
09	:	36,10	
10	:	36,20	
11	:	36,30	
12	:	36,20	
13	:	36,10	
14	:	36,20	
15	:	36,30	
16	:	36,40	
17	:	36,90	
18	:	36,20	
19	:	36,50	
20	:	36,00	
21	:	36,10	
22	:	36,00	
23	:	36,40	
02	:	36,40	
03	:	36,30	
04	:	36,20	
05	:	36,20	
06	:	36,40	
No. Interlocutor	:	2000000546	
Responsable	:	ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA	
Registro	:	53123872	
Especialidad	:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
Ubicación	:	En Consulta Externa	
* Fecha del Registro	:	13.07.2021	Hora : 00:15
Registro signos vitales :		17	
Fecha	:	13.07.2021	Hora : 00:15
07	:	90,00	
08	:	93,00	
09	:	92,00	
10	:	92,00	
11	:	93,00	
12	:	92,00	
13	:	92,00	
14	:	92,00	
15	:	93,00	
16	:	93,00	
17	:	93,00	
18	:	92,00	
19	:	91,00	

## Balance de Líquidos

20	:	96,00
21	:	94,00
22	:	90,00
23	:	92,00
02	:	90,00
03	:	92,00
04	:	92,00
05	:	90,00
06	:	92,00

No. Interlocutor : 2000000546  
 Responsable : ARTEAGA CASAS ERIKA MARCELA  
 Registro : 53123872  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 12.07.2021 Hora : 12:05

Registro signos vitales : 11

Fecha : 12.07.2021 Hora : 12:05

20	:	118,00
21	:	108,00
22	:	112,00
23	:	105,00
24	:	109,00
01	:	120,00
02	:	120,00
03	:	106,00
04	:	111,00
05	:	101,00
06	:	90,00

No. Interlocutor : 2000000466  
 Responsable : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
 Registro : 52284285  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 12.07.2021 Hora : 12:05

Registro signos vitales : 12

Fecha : 12.07.2021 Hora : 12:05

20	:	68,00
21	:	56,00
22	:	62,00
23	:	63,00
24	:	62,00
01	:	71,00
02	:	68,00
03	:	57,00
04	:	62,00
05	:	61,00
06	:	51,00

No. Interlocutor : 2000000466  
 Responsable : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
 Registro : 52284285  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 12.07.2021 Hora : 12:05

Registro signos vitales : 13

Fecha : 12.07.2021 Hora : 12:05

20	:	84,67
21	:	73,33
22	:	78,67
23	:	77,00
24	:	77,67
01	:	87,33
02	:	85,33

## Balance de Líquidos

03 : 73,33  
 04 : 78,33  
 05 : 74,33  
 06 : 64,00

No. Interlocutor : 2000000466  
 Responsable : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
 Registro : 52284285  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 12.07.2021 Hora : 12:05  
 Registro signos vitales : 14  
 Fecha : 12.07.2021 Hora : 12:05  
 20 : 109,00  
 21 : 104,00  
 22 : 106,00  
 23 : 102,00  
 24 : 103,00  
 01 : 111,00  
 02 : 114,00  
 03 : 121,00  
 04 : 120,00  
 05 : 110,00  
 06 : 117,00

No. Interlocutor : 2000000466  
 Responsable : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
 Registro : 52284285  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 12.07.2021 Hora : 12:05  
 Registro signos vitales : 15  
 Fecha : 12.07.2021 Hora : 12:05  
 20 : 22,00  
 21 : 22,00  
 22 : 22,00  
 23 : 22,00  
 24 : 21,00  
 01 : 24,00  
 02 : 24,00  
 03 : 26,00  
 04 : 28,00  
 05 : 26,00  
 06 : 28,00

No. Interlocutor : 2000000466  
 Responsable : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
 Registro : 52284285  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 12.07.2021 Hora : 12:05  
 Registro signos vitales : 16  
 Fecha : 12.07.2021 Hora : 12:05  
 20 : 36,40  
 21 : 36,60  
 22 : 36,40  
 23 : 36,40  
 24 : 36,50  
 01 : 36,40  
 02 : 36,60  
 03 : 37,00  
 04 : 37,20  
 05 : 36,90  
 06 : 37,00

## Balance de Líquidos

**No. Interlocutor** : 2000000466  
**Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Registro** : 52284285  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha del Registro** : 12.07.2021 **Hora** : 12:05  
**Registro signos vitales** : 17  
**Fecha** : 12.07.2021 **Hora** : 12:05  
 20 : 92,00  
 21 : 93,00  
 22 : 92,00  
 23 : 91,00  
 24 : 92,00  
 01 : 92,00  
 02 : 92,00  
 03 : 92,00  
 04 : 93,00  
 05 : 92,00  
 06 : 91,00

**No. Interlocutor** : 2000000466  
**Responsable** : AMEZQUITA CHALA YUBETH INDIRA  
**Registro** : 52284285  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha del Registro** : 10.07.2021 **Hora** : 11:08  
**Registro signos vitales** : 11  
**Fecha** : 10.07.2021 **Hora** : 11:08  
 07 : 111,00  
 08 : 104,00  
 09 : 107,00  
 10 : 107,00  
 11 : 132,00  
 12 : 99,00  
 13 : 102,00  
 14 : 111,00  
 15 : 107,00  
 16 : 132,00  
 17 : 130,00  
 18 : 112,00  
 19 : 134,00  
 20 : 125,00  
 21 : 145,00  
 22 : 147,00  
 23 : 144,00  
 02 : 120,00  
 03 : 127,00  
 04 : 131,00  
 05 : 127,00  
 06 : 111,00

**No. Interlocutor** : 2000016626  
**Responsable** : SARMIENTO ROMERO DEISY PAOLA  
**Registro** : 52993603  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha del Registro** : 10.07.2021 **Hora** : 11:08  
**Registro signos vitales** : 12  
**Fecha** : 10.07.2021 **Hora** : 11:08  
 07 : 62,00  
 08 : 61,00  
 09 : 68,00  
 10 : 68,00  
 11 : 74,00

**Balance de Líquidos**

12	:	60,00
13	:	58,00
14	:	69,00
15	:	68,00
16	:	74,00
17	:	74,00
18	:	70,00
19	:	80,00
20	:	68,00
21	:	78,00
22	:	82,00
23	:	83,00
02	:	80,00
03	:	75,00
04	:	81,00
05	:	79,00
06	:	62,00

No. Interlocutor : 2000016626  
 Responsable : SARMIENTO ROMERO DEISY PAOLA  
 Registro : 52993603  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 10.07.2021 Hora : 11:08  
 Registro signos vitales : 13  
 Fecha : 10.07.2021 Hora : 11:08

18	:	84,00
19	:	98,00
20	:	87,00
21	:	100,33
22	:	103,67
23	:	103,33
02	:	93,33
03	:	92,33
04	:	97,67
05	:	95,00
06	:	78,33

No. Interlocutor : 2000016626  
 Responsable : SARMIENTO ROMERO DEISY PAOLA  
 Registro : 52993603  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 10.07.2021 Hora : 11:08  
 Registro signos vitales : 14  
 Fecha : 10.07.2021 Hora : 11:08

07	:	99,00
08	:	98,00
09	:	95,00
10	:	95,00
11	:	94,00
12	:	94,00
13	:	98,00
14	:	99,00
15	:	98,00
16	:	97,00
17	:	99,00
18	:	97,00
19	:	95,00
20	:	104,00
21	:	100,00
22	:	103,00
23	:	97,00
02	:	99,00
03	:	103,00

**Balance de Líquidos**

04 : 97,00  
 05 : 96,00  
 06 : 99,00

No. Interlocutor : 2000016626  
 Responsable : SARMIENTO ROMERO DEISY PAOLA  
 Registro : 52993603  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 10.07.2021 Hora : 11:08

Registro signos vitales : 15

Fecha : 10.07.2021 Hora : 11:08

07 : 18,00  
 08 : 18,00  
 09 : 18,00  
 10 : 18,00  
 11 : 18,00  
 12 : 18,00  
 13 : 18,00  
 14 : 18,00  
 15 : 18,00  
 16 : 18,00  
 17 : 18,00  
 18 : 18,00  
 19 : 18,00  
 20 : 18,00  
 21 : 18,00  
 22 : 18,00  
 23 : 18,00  
 02 : 18,00  
 03 : 18,00  
 04 : 19,00  
 05 : 18,00  
 06 : 18,00

No. Interlocutor : 2000016626  
 Responsable : SARMIENTO ROMERO DEISY PAOLA  
 Registro : 52993603  
 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 10.07.2021 Hora : 11:08

Registro signos vitales : 16

Fecha : 10.07.2021 Hora : 11:08

07 : 36,00  
 08 : 36,00  
 09 : 36,00  
 10 : 36,00  
 11 : 36,00  
 12 : 36,00  
 13 : 36,00  
 14 : 36,00  
 15 : 36,00  
 16 : 36,00  
 17 : 36,00  
 18 : 36,00  
 19 : 36,00  
 20 : 36,00  
 21 : 36,10  
 22 : 36,10  
 23 : 36,00  
 02 : 36,60  
 03 : 36,30  
 04 : 36,10  
 05 : 36,40  
 06 : 36,00



## Balance de Líquidos

No. Interlocutor : 2000016626  
Responsable : SARMIENTO ROMERO DEISY PAOLA  
Registro : 52993603  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 10.07.2021 Hora : 11:08

Registro signos vitales : 17

Fecha : 10.07.2021 Hora : 11:08

07 : 91,00  
08 : 91,00  
09 : 95,00  
10 : 94,00  
11 : 91,00  
12 : 91,00  
13 : 93,00  
14 : 92,00  
15 : 93,00  
16 : 92,00  
17 : 93,00  
18 : 94,00  
19 : 94,00  
20 : 91,00  
21 : 94,00  
22 : 94,00  
23 : 92,00  
02 : 94,00  
03 : 94,00  
04 : 96,00  
05 : 91,00  
06 : 92,00

No. Interlocutor : 2000016626  
Responsable : SARMIENTO ROMERO DEISY PAOLA  
Registro : 52993603  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Ubicación : En Consulta Externa

### Responsable Guardar

Fecha : 12.08.2021 Hora : 23:00

Registro : 1024521356

Responsable : GONZALEZ LARGO ANGELICA TATIANA

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

### Responsable Firmar

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC

## Valoración de Enfermería Parámetros de Valoración

\* Fecha Dato : 10.08.2021 Hora : 13:02  
Dominio Percepción-Cognición : Con Déficit Dominio Eliminación : Con Déficit  
Dominio Actividad-Reposo : Con Déficit Dominio Seguridad-Protección : Con Déficit  
Dominio Rol-relaciones : Sin Déficit Dominio Nutrición : Sin Déficit  
Fecha del Registro: 10.08.2021 Hora : 13:02  
Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha Dato : 07.08.2021 Hora : 11:42  
Dominio Percepción-Cognición : Con Déficit Dominio Eliminación : Con Déficit  
Dominio Actividad-Reposo : Con Déficit Dominio Seguridad-Protección : Con Déficit  
Dominio Rol-relaciones : Sin Déficit Dominio Nutrición : Sin Déficit  
Fecha del Registro: 07.08.2021 Hora : 11:43  
Responsable : BAQUERO MARTINEZ ROSA ELENA Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha Dato : 01.08.2021 Hora : 12:00  
Dominio Percepción-Cognición : Con Déficit Dominio Eliminación : Con Déficit  
Dominio Actividad-Reposo : Con Déficit Dominio Seguridad-Protección : Con Déficit  
Dominio Rol-relaciones : Sin Déficit Dominio Nutrición : Sin Déficit  
Fecha del Registro: 01.08.2021 Hora : 12:56  
Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

## Historico Dominio Percepción-Cognición

\* Fecha Dato : 10.08.2021 Hora : 13:02  
Conciencia : Somnoliento

Orientado	: No	Desorientado en lugar	: Sí
Desorientado en tiempo	: Sí	Desorientado en espacio	: Sí
Memoria	: Alterada	Comprensión	: Alterada
Lenguaje	: Alterada	Retraso Mental	: No
Concentración	: Alterada		

Sin Alteraciones	: No	Alteraciones de Conducta	: Si
Déficit Auditivo	: No	Irritabilidad	: Si
Déficit Olfatorio	: No	Agitación	: Si
Déficit Visual	: No	Intranquilidad	: Si
Déficit Táctil	: No	Llanto	: No
Verbal	: No	Verbalización con dificultad	: No
Escrita	: No	No se puede comunicar:	No
Gestual	: Sí		

Fecha del Registro: 10.08.2021 Hora : 13:04  
Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha Dato : 01.08.2021 Hora : 12:45  
Conciencia : Con medicamentos que alteran la conciencia

Orientado	: No	Desorientado en lugar	: No
Desorientado en tiempo	: No	Desorientado en espacio	: No
Sin Alteraciones	: No	Alteraciones de Conducta	:
Déficit Auditivo	: No	Irritabilidad	:
Déficit Olfatorio	: No	Agitación	:
Déficit Visual	: No	Intranquilidad	:
Déficit Táctil	: No	Llanto	:

## Valoración de Enfermería

Verbal : No Verbalización con dificultad : No  
 Escrita : No No se puede comunicar: No  
 Gestual : No

Fecha del Registro: 01.08.2021 Hora : 12:50  
 Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

## Historico Dominio Actividad-Reposo

\* Fecha Dato : 10.08.2021 Hora : 13:02

Via aérea : Intubado

Soporte de oxígeno : Sí

Cuál? : Mascara de traqueostomía

Aleteo nasal : No

Estridor laríngeo : No

Diaforesis : No

Polipnea : No

Quejido inspiratorio : No

Taquipnea : No

Quejido espiratorio : No

Bradipnea : No

Respiración descoordinada con el ventilador : No

Sin dificultad : Sí

Tirajes intercostales : No

Apnea : No

Uso músculos accesorios : No

Otro : No

Retracción subxifoidea : No

Secreciones : Escasas

Características : Secreciones blancas

Otro tipo de respiración :

Auscultación pulmonar :

Gasometría : Normal

Saturación : Normal

Carotideo derecho :

Carotideo izquierdo :

Braquial derecho :

Braquial izquierdo :

Radial derecho :

Radial izquierdo :

Femoral derecho :

Femoral izquierdo :

Poplíteo derecho :

Poplíteo izquierdo :

Tibial derecho :

Tibial izquierdo :

Pedio derecho :

Pedio izquierdo :

Precarga :

Postcarga :

Contractilidad :

Frecuencia cardiaca :

Auscultación :

Normal : No

Equimosis : No

Cianosis : No

Palidez : Sí

Rubicundez : No

Petequias : No

Hipo perfusión tisular : Sí

Otro : No

Llenado capilar : Anormal (>2 seg)

Edema : No

Localización/Características :

Tono muscular :

Cuál? :

Inmovilización :

Déficit neurológico :

Deambulación : -

Patrón de sueño : No aplica

Cual? :

Estado emocional :

Observaciones :

Fecha del Registro: 10.08.2021 Hora : 13:05

## Valoración de Enfermería

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha Dato : 01.08.2021 Hora : 12:45

Via aérea : Intubado

Soporte de oxígeno : Sí

Cuál? : Ventilación mecánica invasiva

Aleteo nasal : No

Estridor laríngeo : No

Diaforesis : No

Polipnea : No

Quejido inspiratorio : No

Taquipnea : No

Quejido espiratorio : No

Bradipnea : No

Respiración descoordinada con el ventilador : No

Sin dificultad : Sí

Tirajes intercostales : No

Apnea : No

Uso músculos accesorios : No

Otro : No

Retracción subxifoidea : No

Secreciones : No aplica

Otro tipo de respiración :

Auscultación pulmonar :

Gasometría : Anormal

Saturación : Normal

Carotideo derecho :

Carotideo izquierdo :

Braquial derecho :

Braquial izquierdo :

Radial derecho :

Radial izquierdo :

Femoral derecho :

Femoral izquierdo :

Poplíteo derecho :

Poplíteo izquierdo :

Tibial derecho :

Tibial izquierdo :

Pedio derecho :

Pedio izquierdo :

Precarga :

Postcarga :

Contractilidad :

Frecuencia cardíaca : Normal

Auscultación :

Normal : Sí

Equimosis : No

Cianosis : No

Palidez : No

Rubicundez : No

Petequias : No

Hipo perfusión tisular : No

Otro : No

Llenado capilar : Normal (&lt; 2 seg)

Edema : Sí

Grado : Grado II Depresión 4 mm y desaparición 10 segundos

Localización/Características:

Miembros superiores : Normotermia

Miembros inferiores : Normotermia

Tono muscular :

Cuál? :

Inmovilización :

Déficit neurológico :

Deambulaci3n : -

Patr3n de sue1o : No aplica

Cual? :

Estado emocional :

Observaciones :

Fecha del Registro: 01.08.2021 Hora : 12:51

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

## Historico Dominio Eliminaci3n

\* Fecha Dato : 10.08.2021 Hora : 13:02

Aspecto externo : Normal

Secreci3n uretral : No

Flujo vaginal : No

## Valoración de Enfermería

Aspecto secreción/flujo :

Olor secreción/flujo : No

Espontánea : No

Sonda permanente : No

Ostomía : No -

Frecuencia (Veces por día) : 72

Frecuencia :

Cateterismo intermitente : No

Diálisis peritoneal : No

Hemodialisis : Sí

Características de la orina : Colurica

Síntomas urinarios : Anuria

Control esfínteres : N/A

Aspecto externo anal :

Vía de evacuación : -

Consistencia :

Características de la deposición :

Ruidos intestinales :

Diarrea : No

Estreñimiento : No

Pujo : No

Otro : No

Control esfínteres : N/A

Distensión : No

Flatulencia : No

Tenesmo : No

Dolor : No

Nauseas : No

Vómito : No

Mamas :

Menstruación :

Loquios :

Perdidas sanguíneas :

Residuo gástrico :

Cuál? :

Drenajes :

Eliminación cutánea :

Reposición de pérdidas :

Observaciones :

Fecha del Registro: 10.08.2021 Hora : 13:06

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

\* Fecha Dato : 01.08.2021 Hora : 12:45

Aspecto externo : Normal

Secreción uretral : No

Aspecto secreción/flujo :

Flujo vaginal : No

Olor secreción/flujo : No

Espontánea : No

Sonda permanente : Sí

Ostomía : No -

Frecuencia (Veces por día) : 0

Frecuencia :

Cateterismo intermitente : No

Diálisis peritoneal : No

Hemodialisis : No

Características de la orina : Colurica

Síntomas urinarios :

Control esfínteres : N/A

Aspecto externo anal : Normal

Vía de evacuación : -

Consistencia :

Características de la deposición :

Ruidos intestinales :

Diarrea : No

Estreñimiento : No

Pujo : No

Otro : No

Control esfínteres : N/A

Distensión : No

Flatulencia : No

Tenesmo : No

Dolor : No

Nauseas : No

Vómito : No

## Valoración de Enfermería

Mamas	:	Cuál?	:
Menstruación	:	Drenajes	:
Loquios	:	Eliminación cutánea	:
Perdidas sanguíneas	:	Reposición de pérdidas :	
Residuo gástrico	:		
Observaciones	:		

Fecha del Registro: 01.08.2021

Hora : 12:51

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA

Ubicación : 40A UE UCI PEDIATRICA

## Historico Dominio Seguridad

\* Fecha Dato : 10.08.2021 Hora : 13:11

Dolor	:	Sin dolor
Acompañamiento	:	Sin acompañamiento
Sensibilidad	:	Comprometida
Sistema de inmunidad	:	Comprometido
Procedimientos invasivos	:	No
Membranas ovulares	:	
Prótesis y dispositivos de ayuda para la movilización	:	
Transporte para exámenes diagnósticos y/o procedimientos :		No
Indicación de restricción de movimiento	:	
Sistema de coagulación	:	
Suicidio	:	
Efectos por exposición a tóxicos	:	Si

Color de la piel :  
 Tipo de piel :  
 Alteraciones de la piel :  
 Cabeza :

Observaciones :

Fecha del Registro: 10.08.2021

Hora : 13:15

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA

\* Fecha Dato : 10.08.2021 Hora : 13:02

Dolor	:	Sin dolor
Acompañamiento	:	Sin acompañamiento
Sensibilidad	:	Comprometida
Sistema de inmunidad	:	Comprometido
Procedimientos invasivos	:	No
Membranas ovulares	:	
Prótesis y dispositivos de ayuda para la movilización	:	
Transporte para exámenes diagnósticos y/o procedimientos :		No
Indicación de restricción de movimiento	:	
Sistema de coagulación	:	
Suicidio	:	
Efectos por exposición a tóxicos	:	No

Color de la piel :  
 Tipo de piel :  
 Alteraciones de la piel :  
 Cabeza :

Observaciones :

Fecha del Registro: 10.08.2021

Hora : 13:06

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA

## Valoración de Enfermería

\* Fecha Dato : 01.08.2021 Hora : 12:45

Dolor : Sin dolor  
 Acompañamiento : No aplica  
 Sensibilidad : Comprometida  
 Sistema de inmunidad : Normal  
 Procedimientos invasivos : No  
 Membranas ovulares :  
 Prótesis y dispositivos de ayuda para la movilización :  
 Transporte para exámenes diagnósticos y/o procedimientos : No  
 Indicación de restricción de movimiento :  
 Sistema de coagulación : Normal  
 Suicidio :  
 Efectos por exposición a tóxicos : No

Color de la piel : Rosada  
 Tipo de piel :  
 Alteraciones de la piel : No  
 Cabeza :

Sumatoria : 22 Sumatoria : 15  
 Tipo de riesgo : B Riesgo Bajo Tipo de riesgo : S Riesgo Bajo  
 Observaciones :

Fecha del Registro: 01.08.2021 Hora : 12:54  
 Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA

\* Fecha Dato : 20.07.2021 Hora : 02:24

Dolor : Con dolor  
 Acompañamiento : Sin acompañamiento  
 Sensibilidad : Conservada  
 Sistema de inmunidad : Normal  
 Procedimientos invasivos :  
 Membranas ovulares : Con membranas integras  
 Prótesis y dispositivos de ayuda para la movilización :  
 Transporte para exámenes diagnósticos y/o procedimientos :  
 Indicación de restricción de movimiento : Con restricción moderada  
 Sistema de coagulación : Normal  
 Suicidio :  
 Efectos por exposición a tóxicos :

Color de la piel : Pálida  
 Tipo de piel : Arrugada  
 Alteraciones de la piel : Si  
 Cabeza : Normal

Sumatoria : 15 Sumatoria : 20  
 Tipo de riesgo : B Riesgo Bajo Tipo de riesgo : S Riesgo Bajo  
 Observaciones :

Fecha del Registro: 20.07.2021 Hora : 02:25  
 Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

## Historico Diagnósticos de enfermería

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25  
 Código de dominio : ZIPARSEGUR  
 Descripción : Dominio Seguridad -

## Valoración de Enfermería

Código de Diagnóstico : 00004  
Descripción : RIESGO DE INFECCIÓN

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25  
Código de dominio : ZIPARSEGUR  
Descripción : Dominio Seguridad -

Código de Diagnóstico : 00005  
Descripción : RIESGO DE DESEQUILIBRIO DE LA TEMPERATURA CORPORAL

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25  
Código de dominio : ZIPARSEGUR  
Descripción : Dominio Seguridad -

Código de Diagnóstico : 00006  
Descripción : HIPOTERMIA

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25  
Código de dominio : ZIPARSEGUR  
Descripción : Dominio Seguridad -

Código de Diagnóstico : 00048  
Descripción : DETERIORO DE LA DENTICIÓN

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25  
Código de dominio : ZIPARSEGUR  
Descripción : Dominio Seguridad -

Código de Diagnóstico : 00086  
Descripción : RIESGO DE DISFUNCIÓN NEUROVASCULAR PERIFÉRICA

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25  
Código de dominio : ZIPARSEGUR  
Descripción : Dominio Seguridad -

Código de Diagnóstico : 00150  
Descripción : RIESGO DE SUICIDIO

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25



## Valoración de Enfermería

Código de dominio : ZIPARSEGUR  
Descripción : Dominio Seguridad -

Código de Diagnóstico : 00206  
Descripción : RIESGO DE SANGRADO

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25

Código de dominio : ZIPARSEGUR  
Descripción : Dominio Seguridad -

Código de Diagnóstico : 00048  
Descripción : DETERIORO DE LA DENTICIÓN

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25

Código de dominio : ZIPARSEGUR  
Descripción : Dominio Seguridad -

Código de Diagnóstico : 00086  
Descripción : RIESGO DE DISFUNCIÓN NEUROVASCULAR PERIFÉRICA

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25

Código de dominio : ZIPARSEGUR  
Descripción : Dominio Seguridad -

Código de Diagnóstico : 00150  
Descripción : RIESGO DE SUICIDIO

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25

Código de dominio : ZIPARSEGUR  
Descripción : Dominio Seguridad -

Código de Diagnóstico : 00206  
Descripción : RIESGO DE SANGRADO

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25

Código de dominio : ZIPARSEGUR  
Descripción : Dominio Seguridad -

Código de Diagnóstico : 00256  
Descripción : DOLOR DE PARTO

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

## Valoración de Enfermería

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25  
Código de dominio : ZIPARSEGUR  
Descripción : Dominio Seguridad -  
  
Código de Diagnóstico : 00031  
Descripción : LIMPIEZA INEFICAZ DE LAS VÍAS AÉREAS  
  
Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25  
Código de dominio : ZIPARSEGUR  
Descripción : Dominio Seguridad -  
  
Código de Diagnóstico : 00132  
Descripción : DOLOR AGUDO  
  
Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25  
Código de dominio : ZIPARSEGUR  
Descripción : Dominio Seguridad -  
  
Código de Diagnóstico : 00155  
Descripción : RIESGO DE CAÍDAS  
  
Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de dominio : ZIPARSEGUR  
Descripción : Dominio Seguridad -  
  
Código de Diagnóstico : 00256  
Descripción : DOLOR DE PARTO  
  
Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de dominio : ZIPARSEGUR  
Descripción : Dominio Seguridad -  
  
Código de Diagnóstico : 00087  
Descripción : RIESGO DE LESIÓN POSTURAL PERIOPERATORIA  
  
Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de dominio : ZIPARSEGUR  
Descripción : Dominio Seguridad -  
  
Código de Diagnóstico : 00086

## Valoración de Enfermería

Descripción : RIESGO DE DISFUNCIÓN NEUROVASCULAR PERIFÉRICA

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de dominio : ZIPARSEGUR  
Descripción : Dominio Seguridad -  
  
Código de Diagnóstico : 00047  
Descripción : RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA  
  
Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de dominio : ZIPARSEGUR  
Descripción : Dominio Seguridad -  
  
Código de Diagnóstico : 00006  
Descripción : HIPOTERMIA  
  
Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de dominio : ZIPARPERCE  
Descripción : Dominio Percepción -  
  
Código de Diagnóstico : 00129  
Descripción : CONFUSIÓN CRÓNICA  
  
Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de dominio : ZIPARPERCE  
Descripción : Dominio Percepción -  
  
Código de Diagnóstico : 00128  
Descripción : CONFUSIÓN AGUDA  
  
Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de dominio : ZIPARPERCE  
Descripción : Dominio Percepción -  
  
Código de Diagnóstico : 00126  
Descripción : CONOCIMIENTOS DEFICIENTES  
  
Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de dominio : ZIPARPERCE

## Valoración de Enfermería

Descripción : Dominio Percepción -

Código de Diagnóstico : 00051

Descripción : DETERIORO DE LA COMUNICACIÓN VERBAL

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25

Código de dominio : ZIPARSEGUR

Descripción : Dominio Seguridad -

Código de Diagnóstico : 00048

Descripción : DETERIORO DE LA DENTICIÓN

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25

Código de dominio : ZIPARSEGUR

Descripción : Dominio Seguridad -

Código de Diagnóstico : 00086

Descripción : RIESGO DE DISFUNCIÓN NEUROVASCULAR PERIFÉRICA

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16

Código de dominio : ZIPARSEGUR

Descripción : Dominio Seguridad -

Código de Diagnóstico : 00047

Descripción : RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:15

Código de dominio : ZIPARSEGUR

Descripción : Dominio Seguridad -

Código de Diagnóstico : 00004

Descripción : RIESGO DE INFECCIÓN

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA

## Historico Diagnósticos Vs Actividades

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16

Código de Diagnóstico : 00016

Descripción : DETERIORO DE LA ELIMINACIÓN URINARIA

Código de Actividades : 061002

Descripción : CONTROLAR Y REGISTRAR LAS CARACTERÍSTICAS DE LA ORINA (FRECUENCIA, CANTIDAD, OLOR, VOLUMEN, COLOR)

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA

## Valoración de Enfermería

Consecutivo : 00042

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de Diagnóstico : 00016  
Descripción : DETERIORO DE LA ELIMINACIÓN URINARIA  
  
Código de Actividades : 061004  
Descripción : REALIZAR ASEO GENITAL FRECUENTEMENTE DE ACUERDO AL PROTOCOLO  
  
Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA  
Consecutivo : 00043

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de Diagnóstico : 00047  
Descripción : RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA  
  
Código de Actividades : 3590  
Descripción : VIGILANCIA DE LA PIEL  
  
Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA  
Consecutivo : 00044

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de Diagnóstico : 00047  
Descripción : RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA  
  
Código de Actividades : 359002  
Descripción : OBSERVAR SI HAY CAMBIOS EN LA PIEL: COLOR, TEMPERATURA, SEQUEDAD, HUMEDAD  
  
Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA  
Consecutivo : 00045

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de Diagnóstico : 00047  
Descripción : RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA  
  
Código de Actividades : 359005  
Descripción : VIGILAR ESTRECHAMENTE CUALQUIER ZONA ENROJECIDA  
  
Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA  
Consecutivo : 00046

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de Diagnóstico : 00047  
Descripción : RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA  
  
Código de Actividades : 3660  
Descripción : CUIDADOS DE LAS HERIDAS  
  
Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA  
Consecutivo : 00047

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de Diagnóstico : 00047  
Descripción : RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA  
  
Código de Actividades : 366001

## Valoración de Enfermería

Descripción : REALIZAR CURACION SEGÚN PROTOCOLO, REGISTRAR CARACTERISTICAS DE LA HERIDA

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA  
Consecutivo : 00048

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de Diagnóstico : 00047  
Descripción : RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA

Código de Actividades : 366002  
Descripción : ENSEÑAR AL PACIENTE Y/O FAMILIA A REALIZAR LA CURACIÓN DE LA HERIDA

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA  
Consecutivo : 00049

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de Diagnóstico : 00085  
Descripción : DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA

Código de Actividades : 0740  
Descripción : CUIDADOS DEL PACIENTE ENCAMADO

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA  
Consecutivo : 00050

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de Diagnóstico : 00085  
Descripción : DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA

Código de Actividades : 074001  
Descripción : MANTENER ALINEACIÓN CORPORAL

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA  
Consecutivo : 00051

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de Diagnóstico : 00085  
Descripción : DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA

Código de Actividades : 074005  
Descripción : VIGILAR SIGNOS VITALES

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA  
Consecutivo : 00052

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de Diagnóstico : 00085  
Descripción : DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA

Código de Actividades : 074006  
Descripción : VIGILAR DOLOR, COLOR, CALOR, EDEMA Y PULSOS PERIFÉRICOS DE MIEMBROS INFERIORES

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA  
Consecutivo : 00053

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de Diagnóstico : 00085

## Valoración de Enfermería

Descripción : DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA

Código de Actividades : 074007

Descripción : PROFILAXIS ANTITROMBÓTICAS

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA

Consecutivo : 00054

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16

Código de Diagnóstico : 00085

Descripción : DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA

Código de Actividades : 074008

Descripción : REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA

Consecutivo : 00055

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16

Código de Diagnóstico : 00085

Descripción : DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA

Código de Actividades : 0840

Descripción : CAMBIO DE POSICIÓN

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA

Consecutivo : 00056

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16

Código de Diagnóstico : 00085

Descripción : DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA

Código de Actividades : 084001

Descripción : CAMBIOS POSTURALES SEGÚN PROTOCOLO

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA

Consecutivo : 00057

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16

Código de Diagnóstico : 00085

Descripción : DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA

Código de Actividades : 084003

Descripción : FOMENTAR ACTIVIDAD FISICA

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA

Consecutivo : 00058

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16

Código de Diagnóstico : 00004

Descripción : RIESGO DE INFECCIÓN

Código de Actividades : 6550

Descripción : PROTECCIÓN CONTRA LAS INFECCIONES

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA

Consecutivo : 00059

## Valoración de Enfermería

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de Diagnóstico : 00004  
Descripción : RIESGO DE INFECCIÓN

Código de Actividades : 655001  
Descripción : OBSERVAR LOS SIGNOS Y SINTOMAS DE INFECCION SISTEMICA Y/O LOCALIZADA

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA  
Consecutivo : 00060

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de Diagnóstico : 00004  
Descripción : RIESGO DE INFECCIÓN

Código de Actividades : 658004  
Descripción : EVALUE COLOR, TEMPERATURA Y SENSIBILIDAD DE LAS EXTREMIDADES SUJETADAS. REGISTRE EN HISTORIA CLÍNICA

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA  
Consecutivo : 00061

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de Diagnóstico : 00004  
Descripción : RIESGO DE INFECCIÓN

Código de Actividades : 6680  
Descripción : MONITORIZACIÓN DE LOS SIGNOS VITALES

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA  
Consecutivo : 00062

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de Diagnóstico : 00016  
Descripción : DETERIORO DE LA ELIMINACIÓN URINARIA

Código de Actividades : 059001  
Descripción : VIGILAR CARACTERISTICAS DE LA ORINA: FRECUENCIA,CANTIDAD,OLOR,VOLUMEN Y COLOR

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA  
Consecutivo : 00063

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 13:16  
Código de Diagnóstico : 00016  
Descripción : DETERIORO DE LA ELIMINACIÓN URINARIA

Código de Actividades : 059002  
Descripción : OBSERVAR SIGNOS Y SINTOMAS DE RETENCIÓN URINARIA

Responsable : BUITRAGO VELANDIA LAURA ESTEFANIA  
Consecutivo : 00064

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54  
Código de Diagnóstico : 00032  
Descripción : PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ

Código de Actividades : 3320



## Valoración de Enfermería

Descripción : OXIGENOTERAPIA

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA  
Consecutivo : 00014

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54  
Código de Diagnóstico : 00032  
Descripción : PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ

Código de Actividades : 332001  
Descripción : REALIZAR AISLAMIENTO.

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA  
Consecutivo : 00015

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54  
Código de Diagnóstico : 00032  
Descripción : PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ

Código de Actividades : 332002  
Descripción : ELIMINAR LAS SECRECIONES BUCALES, NASALES Y TRAQUEALES

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA  
Consecutivo : 00016

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54  
Código de Diagnóstico : 00032  
Descripción : PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ

Código de Actividades : 332003  
Descripción : PREPARAR EL EQUIPO DE OXIGENO Y ADMINISTRAR A TRAVES DE UN SISTEMA REQUERIDO

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA  
Consecutivo : 00017

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54  
Código de Diagnóstico : 00032  
Descripción : PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ

Código de Actividades : 332004  
Descripción : REALIZAR PULSOXIMETRIA

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA  
Consecutivo : 00018

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54  
Código de Diagnóstico : 00032  
Descripción : PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ

Código de Actividades : 332006  
Descripción : OBSERVAR LA ANSIEDAD DEL PACIENTE RELACIONADA CON LA NECESIDAD DE TERAPIA DE OXIGENO

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA  
Consecutivo : 00019

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54  
Código de Diagnóstico : 00032

## Valoración de Enfermería

Descripción : PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ

Código de Actividades : 3350

Descripción : MONITORIA RESPIRATORIA

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA

Consecutivo : 00020

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54

Código de Diagnóstico : 00032

Descripción : PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ

Código de Actividades : 335001

Descripción : VIGILAR LA FRECUENCIA, RITMO, PROFUNDIDAD Y ESFUERZO DE LAS RESPIRACIONES

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA

Consecutivo : 00021

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54

Código de Diagnóstico : 00032

Descripción : PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ

Código de Actividades : 335002

Descripción : OBSERVAR SI HAY FATIGA MUSCULAR DIFRAGMATICA (MOVIMIENTOS PARADOJICOS)

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA

Consecutivo : 00022

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54

Código de Diagnóstico : 00032

Descripción : PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ

Código de Actividades : 335003

Descripción : OBSERVAR SI AUMENTA LA INTRANQUILIDAD, ANSIEDAD O FALTA DE AIRE

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA

Consecutivo : 00023

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54

Código de Diagnóstico : 00032

Descripción : PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ

Código de Actividades : 3540

Descripción : PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA

Consecutivo : 00024

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54

Código de Diagnóstico : 00032

Descripción : PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ

Código de Actividades : 354001

Descripción : REALIZAR ESCALA DE BRADEN PARA VALORAR EL RIESGO DE ÚLCERAS

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA

Consecutivo : 00025

## Valoración de Enfermería

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54  
Código de Diagnóstico : 00032  
Descripción : PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ

Código de Actividades : 354002  
Descripción : VALORAR EL ESTADO DE LA PIEL AL INGRESO

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA  
Consecutivo : 00026

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54  
Código de Diagnóstico : 00032  
Descripción : PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ

Código de Actividades : 354003  
Descripción : VIGILAR ESTRECHAMENTE CUALQUIER ZONA ENROJECIDA

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA  
Consecutivo : 00027

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54  
Código de Diagnóstico : 00032  
Descripción : PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ

Código de Actividades : 354004  
Descripción : ELIMINAR HUMEDAD EXCESIVA EN PIEL CAUSADA POR: TRANSPIRACION, DRENAJE DE HERIDAS Y/O INCONTINENCIA

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA  
Consecutivo : 00028

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54  
Código de Diagnóstico : 00032  
Descripción : PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ

Código de Actividades : 354005  
Descripción : CAMBIOS POSTURALES E HIDRATACIÓN DE PIEL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, CON REGISTRO EN HISTORIA CL

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA  
Consecutivo : 00029

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54  
Código de Diagnóstico : 00032  
Descripción : PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ

Código de Actividades : 354006  
Descripción : UTILIZAR SISTEMAS DE PROTECCIÓN LOCAL EN ZONAS DE RIESGO PARA EVITAR EL DESARROLLO DE ULCERAS POR P

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA  
Consecutivo : 00030

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54  
Código de Diagnóstico : 00032  
Descripción : PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ

## Valoración de Enfermería

Código de Actividades : 354007

Descripción : MANTENER LA ROPA DE LA CAMA LIMPIA, SECA Y SIN ARRUGAS

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA

Consecutivo : 00031

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54

Código de Diagnóstico : 00004

Descripción : RIESGO DE INFECCIÓN

Código de Actividades : 6550

Descripción : PROTECCIÓN CONTRA LAS INFECCIONES

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA

Consecutivo : 00032

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54

Código de Diagnóstico : 00004

Descripción : RIESGO DE INFECCIÓN

Código de Actividades : 655001

Descripción : OBSERVAR LOS SIGNOS Y SINTOMAS DE INFECCION SISTEMICA Y/O LOCALIZADA

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA

Consecutivo : 00033

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54

Código de Diagnóstico : 00004

Descripción : RIESGO DE INFECCIÓN

Código de Actividades : 655002

Descripción : CONTRO DE TEMPERATURA Y FRECUENCIA CARDIACA

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA

Consecutivo : 00034

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54

Código de Diagnóstico : 00004

Descripción : RIESGO DE INFECCIÓN

Código de Actividades : 655004

Descripción : REALIZAR TÉCNICA DE AISLAMIENTO

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA

Consecutivo : 00035

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54

Código de Diagnóstico : 00004

Descripción : RIESGO DE INFECCIÓN

Código de Actividades : 6680

Descripción : MONITORIZACIÓN DE LOS SIGNOS VITALES

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA

Consecutivo : 00036

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54

## Valoración de Enfermería

Código de Diagnóstico : 00004  
Descripción : RIESGO DE INFECCIÓN

Código de Actividades : 668001  
Descripción : TOMAR Y REGISTRAR LOS SIGNOS VITALES ESTABLECIDOS POR PROTOCOLO: TA, FC, FR, T°, OXIMETRÍA, ESCALA

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA  
Consecutivo : 00037

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54  
Código de Diagnóstico : 00004  
Descripción : RIESGO DE INFECCIÓN

Código de Actividades : 668002  
Descripción : VALORAR SIGNOS DE CIANOSIS PERIFÉRICA O CENTRAL

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA  
Consecutivo : 00038

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54  
Código de Diagnóstico : 00004  
Descripción : RIESGO DE INFECCIÓN

Código de Actividades : 668003  
Descripción : EVALUAR LLENADO CAPILAR

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA  
Consecutivo : 00039

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54  
Código de Diagnóstico : 00004  
Descripción : RIESGO DE INFECCIÓN

Código de Actividades : 668004  
Descripción : EVALUAR SI EL PATRÓN RESPIRATORIO ES IRREGULAR

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA  
Consecutivo : 00040

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 12:54  
Código de Diagnóstico : 00004  
Descripción : RIESGO DE INFECCIÓN

Código de Actividades : 668005  
Descripción : CORROBORAR LOS DATOS DE LOS SIGNOS VITALES CUANDO LOS INDIQUEN ALGUNA ALTERACIÓN

Responsable : GUZMAN SALAZAR PAOLA ANDREA  
Consecutivo : 00041

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25  
Código de Diagnóstico : 00155  
Descripción : RIESGO DE CAÍDAS

Código de Actividades : 649011  
Descripción : EDUCAR AL PACIENTE Y SU FAMILIA SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO QUE CONTRIBUYEN A CAÍDAS

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

## Valoración de Enfermería

Consecutivo : 00001

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25

Código de Diagnóstico : 00155

Descripción : RIESGO DE CAÍDAS

Código de Actividades : 649009

Descripción : DISPONGA DE ILUMINACIÓN ADECUADA EN LA UNIDAD DEL PACIENTE

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

Consecutivo : 00002

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25

Código de Diagnóstico : 00155

Descripción : RIESGO DE CAÍDAS

Código de Actividades : 649008

Descripción : BARANDAS ELEVADAS ADECUADAS PARA EVITAR CAÍDAS DESDE LA CAMA O CAMILLA

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

Consecutivo : 00003

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25

Código de Diagnóstico : 00155

Descripción : RIESGO DE CAÍDAS

Código de Actividades : 649006

Descripción : COLOQUE CERCA AL PACIENTE LOS OBJETOS QUE NECESITE PARA DISMINUIR EL RIESGO DE DEAMBULACIÓN

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

Consecutivo : 00004

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25

Código de Diagnóstico : 00155

Descripción : RIESGO DE CAÍDAS

Código de Actividades : 649002

Descripción : TIMBRE Y CONTROL DE LA CAMA CERCA A LAS MANOS DEL PACIENTE

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

Consecutivo : 00005

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25

Código de Diagnóstico : 00155

Descripción : RIESGO DE CAÍDAS

Código de Actividades : 649001

Descripción : DILIGENCIA LA ESCALA DE RIESGO DE CAÍDAS DE ACUERDO CON EL PROTOCOLO

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

Consecutivo : 00006

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25

Código de Diagnóstico : 00155

Descripción : RIESGO DE CAÍDAS

## Valoración de Enfermería

Código de Actividades : 6490  
Descripción : PREVENCIÓN DE CAÍDAS

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
Consecutivo : 00007

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25  
Código de Diagnóstico : 00132  
Descripción : DOLOR AGUDO

Código de Actividades : 140003  
Descripción : EDUQUE AL PACIENTE SOBRE LAS MEDIDAS PARA EVITAR LAS CAUSAS DEL DOLOR

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
Consecutivo : 00008

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25  
Código de Diagnóstico : 00132  
Descripción : DOLOR AGUDO

Código de Actividades : 1400  
Descripción : MANEJO DEL DOLOR

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
Consecutivo : 00009

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25  
Código de Diagnóstico : 00047  
Descripción : RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA

Código de Actividades : 359002  
Descripción : OBSERVAR SI HAY CAMBIOS EN LA PIEL: COLOR, TEMPERATURA, SEQUEDAD, HUMEDAD

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
Consecutivo : 00010

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25  
Código de Diagnóstico : 00047  
Descripción : RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA

Código de Actividades : 359001  
Descripción : OBSERVAR SI HAY ENROJECIMIENTO Y PÉRDIDA DE INTEGRIDAD DE LA PIEL

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
Consecutivo : 00011

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25  
Código de Diagnóstico : 00047  
Descripción : RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA

Código de Actividades : 3590  
Descripción : VIGILANCIA DE LA PIEL

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE  
Consecutivo : 00012

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 02:25

## Valoración de Enfermería

Código de Diagnóstico : 00031

Descripción : LIMPIEZA INEFICAZ DE LAS VÍAS AÉREAS

Código de Actividades : 320005

Descripción : CABECERA ELEVADA DURANTE LA ALIMENTACIÓN Y POR LO MENOS 30 A 45 MINUTOS DESPUES DE LA ALIMENTACION

Responsable : PINZON MORENO DERLLY KATERINE

Consecutivo : 00013



**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM CX GENERAL  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC

## Registro de Enfermería Cirugía Segura

### Parametros Básicos

<b>Presión Arterial(mm Hg)</b>	: 100 / 56	<b>Sat. Oxígeno(%)</b>	: 90
<b>Presión Arterial Media(mm Hg)</b>	: 71	<b>Temperatura(°C)</b>	: 36,0
<b>Frec. Cardíaca(latidos x min)</b>	: 131	<b>Peso(Kg)</b>	: 92,000
<b>Frec. Respiratoria(x min)</b>	: 21	<b>Talla(cm)</b>	: 170
<b>IMC(Kg/m2)</b>	: 31,83	<b>Superficie Corporal(m2)</b>	: 2,06
<b>FUR</b>	:		

### Registro enfermería Cirugía Segura

- \* **Preguntas** : .  
**Si** : X  
**Observaciones** : 17+45 INGRESA PACIENTE A SALA DE CIRUGIA
- \* **Preguntas** : CHEQUEO ANTES DE LA INDUCCION DE ANESTESIA (ENTRADA)  
**Si** : X  
**Observaciones** : SE REALIZA PRIMERA PARADA DE SEGURIDAD EN COMPAÑIA DE EQUIPO QUIRURGICO
- \* **Preguntas** : VERBALMENTE CON EL PACIENTE NOMBRE Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD  
**Si** : X  
**Observaciones** : SI, CONFRIMACION VERBAL Y EN VOZ ALTA
- \* **Preguntas** : VERBALMENTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO  
**Si** : X  
**Observaciones** : SI, CONFRIMACION VERBAL CON EL ESPECIALISTA
- \* **Preguntas** : SITIO OPERATORIO, DEMARCACION Y/O LATERALIDAD  
**Si** : X  
**Observaciones** : SI, CONFRIMACION VERBAL CON EL ESPECIALISTA
- \* **Preguntas** : CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIRURGICO DILIGENCIADO  
**Si** : X  
**Observaciones** : SI, DILIGENCIADO Y FRIMADO EN SU TOTALIDAD POR EL ESPECIALISTA Y PACIENTE
- \* **Preguntas** : CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA DILIGENCIADO  
**Si** : X  
**Observaciones** : SI, DILIGENCIADO Y FRIMADO EN SU TOTALIDAD POR EL ESPECIALISTA Y PACIENTE
- \* **Preguntas** : DISPONIBILIDAD DE EQUIPOS, INSTRUMENTAL E INSUMOS  
**Si** : X  
**Observaciones** : SI, CONFRIMACION Y DISPONIBLES EN SALA PARA PROCEDIMIENTO
- \* **Preguntas** : RIESGO DE HEMORRAGIA >500 ML (7ML/KG EN NIÑOS )  
**Si** : X  
**Observaciones** : SI, CONFRIMACION VERBAL CON EL ESPECIALISTA
- \* **Preguntas** : ADMINISTRACION PROFILAXIS ANTIBIOTICA ANTES DE PROCEDIMIENTO  
**Si** : X  
**Observaciones** : SI, PEPTAZO DE LAS 14+00
- \* **Preguntas** : REVISION MAQUINA DE ANESTESIA  
**Si** : X  
**Observaciones** : SI, POR PARTE DEL ANESTESIOLOGO
- \* **Preguntas** : DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS ANESTESICOS  
**Si** : X  
**Observaciones** : SI, DISPONIBLES EN EL QUIROFANO PARA CIRUGIA
- \* **Preguntas** : DISPOSITIVOS PARA ANESTESIA LISTOS  
**Si** : X  
**Observaciones** : SI, LISTOS Y FUNCIONANDO
- \* **Preguntas** : TEMPERATURA DEL QUIROFANO  
**Si** : X  
**Observaciones** : SI, 21,5 GRADOS
- \* **Preguntas** : REVISION DE ANTECEDENTES ALERGICOS  
**Si** : X

## Registro de Enfermería Cirugía Segura

	<b>Observaciones</b>	: SE REALIZA REVISION, PACIENTE SIN ALERGIAS
*	<b>Preguntas</b>	: RIESGO DE VIA AEREA DIFICIL/RIESGO DE BRONCOASPIRACION
	<b>Si</b>	: X
	<b>Observaciones</b>	: NO, PACIENTE CUMPLE CON AYUNO SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL
*	<b>Preguntas</b>	: DISPONIBILIDAD DE ACCESO INTRAVENOSO Y LIQUIDOS ADECUADOS
	<b>Si</b>	: X
	<b>Observaciones</b>	: SI, CATETER CENTRAL SUB CLAVIO DERECHO, TRILUMEN + LINEA ARTERIAL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO.
*	<b>Preguntas</b>	: SI EL PACIENTE PRESENTA ALGÚN PROBLEMA ESPECIFICO
	<b>Si</b>	: X
	<b>Observaciones</b>	: NO INFORMADOS
*	<b>Preguntas</b>	: .
	<b>Si</b>	: X
	<b>Observaciones</b>	: 18+30 INICIA PROCEIDEMINTO QUIRURGICO
*	<b>Preguntas</b>	: CHEQUEO ANTES DE LA INCISION CUTANEA (PAUSA QUIRURGICA):
	<b>Si</b>	: X
	<b>Observaciones</b>	: SE REALIZA SEGUNDA PARADA DE SEGURIDAD EL COMPAÑIA DE EQUIPO QUIRURGICO
*	<b>Preguntas</b>	: EL EQUIPO QUIRURGICO SE PRESENTA POR NOMBRE Y TAREA
	<b>Si</b>	: X
	<b>Observaciones</b>	: SI, TAL CUAL ESTA ESTIPULADO EN EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL
*	<b>Preguntas</b>	: IDENTIDAD DEL PACIENTE
	<b>Si</b>	: X
	<b>Observaciones</b>	: SI, CONFIRMACION VERBAL EN COMPAÑIA DE EQUIPO QUIRURGICO
*	<b>Preguntas</b>	: SITIO QUIRURGICO
	<b>Si</b>	: X
	<b>Observaciones</b>	: SI, CONFRIMACION VERBAL CON EL ESPECIALISTA
*	<b>Preguntas</b>	: PROCEDIMIENTO
	<b>Si</b>	: X
	<b>Observaciones</b>	: SI, CONFRIMACION VERBAL CON EL ESPECIALISTA
*	<b>Preguntas</b>	: TIEMPO ESTIMADO DE CIRUGIA
	<b>Si</b>	: X
	<b>Observaciones</b>	: SI, CONFRIMACION VERBAL CON EL ESPECIALISTA
*	<b>Preguntas</b>	: PERDIDA ESTIMADA DE SANGRE
	<b>Si</b>	: X
	<b>Observaciones</b>	: SI, CONFRIMACION VERBAL CON EL ESPECIALISTA
*	<b>Preguntas</b>	: EQUIPOS ESPECIFICOS/IMPLANTES DISPONIBLES
	<b>Si</b>	: X
	<b>Observaciones</b>	: SI, DISPONIBLES EN SALA DE CIRUGIA PARA PROCEIDMIENTO QUIRURGICO
*	<b>Preguntas</b>	: .
	<b>Si</b>	: X
	<b>Observaciones</b>	: 20 : 00 TERMINA PROCEDMIENTO QUIRURGICO
*	<b>Preguntas</b>	: SE CONFIRMA ESTERILIDAD DE EQUIPOS CON INSTRUMENTADOR(A)
	<b>Si</b>	: X
	<b>Observaciones</b>	: SI, CONFRIAMCION VERBAL CON LA INSTRUMENTADORA
*	<b>Preguntas</b>	: DISPONIBILIDAD Y VISUALIZACION DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS.
	<b>Si</b>	: X
	<b>Observaciones</b>	: CONFIRMADO PREVIAMENTE
*	<b>Preguntas</b>	: .
	<b>Si</b>	: X
	<b>Observaciones</b>	: 20 20 SALE PACIENTE DEL QUIROFANO
*	<b>Preguntas</b>	: CHEQUEO ANTES DE QUE EL PACIENTE SALGA DEL QUIROFANO (SALIDA
	<b>Si</b>	: X
	<b>Observaciones</b>	: SE REALIZA ULTIMA PARADA DE SEGURIDAD EN COMPAÑIA DE EQUIPO QUIRURGICO
*	<b>Preguntas</b>	: NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO REALIZADO
	<b>Si</b>	: X
	<b>Observaciones</b>	: SI, CONFRIMACION VERBAL CON EL ESPECIALISTA
*	<b>Preguntas</b>	: RECuentos COMPLETOS DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO Y MATERIAL

## Registro de Enfermería Cirugía Segura

Si : X  
**Observaciones** : SI, CONRIMACION VERBAL CON LA INSTRUMENTADORA

\* **Preguntas** : CONFIRMA ROTULADO DE PIEZA Y/O MUESTRA OPERATORIA SEGÚN PRO  
 Si : X  
**Observaciones** : SI SE RECIBEN MUESTRAS PARA PATOLOGIA

\* **Preguntas** : CORTOPUNZANTES ASEGURADOS  
 Si : X  
**Observaciones** : SI, ASEGURADOS Y DESCEHADOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

\* **Preguntas** : PROBLEMAS RELACIONADOS CON EQUIPOS O DISPOSITIVOS.  
 Si : X  
**Observaciones** : NO RERPOTADOS NI REGISTRADOS

\* **Preguntas** : TRANSPORTE Y ENTREGA DEL PACIENTE (MONITORIA, OXÍGENO Y BOMB  
 Si : X  
**Observaciones** : SI, SE TRASLADA PACIENTE A UCIA EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS SIN NOVEDAD, EN COMPAÑIA DE MEDICO

### Datos relevantes

**Fecha** : **Hora** : 00:00:00  
**Dosis** : 0,0 **Unidad medida** : **Vía** :  
**Profilaxis Antibiotica** :

**Fecha** : **Hora** : 00:00:00  
**Dosis** : 0,0  
**Protocolo TEP-TVP** :

**Ultima ingesta de líquidos** : 00:00:00  
**Última ingesta de solidos** : 00:00:00

### Otros Datos

#### Responsable Guardar

**Fecha** : 27.07.2021 **Hora** : 20:09  
**Registro** : 52443804 **Nombre** : RODRIGUEZ BARAJAS SINDY ISNEY  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

#### Responsable Firmar

**No. Interlocutor** : 2000017122

Episodio : 33676386  
Fecha : 27.07.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM CX GENERAL  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC



## Registro de Enfermería Quirúrgico

**Fecha de evaluación** : 27.07.2021

**Hora** : 17:45

### Ingreso al quirófano

<b>PAS (mmHg)</b>	: 92	<b>Oxígeno al ingreso</b>	: Si
<b>PAD (mmHg)</b>	: 46	<b>Dispositivo de Oxígeno</b>	: Ventilacion mecanica
<b>PAM (mmHg)</b>	: 61	<b>Fracción inspirada de Oxígeno</b>	: 36%
<b>Temperatura</b>	: 36,0	<b>Saturación de oxígeno (%)</b>	: 94
<b>Frec. Cardíaca (lxmin)</b>	: 131	<b>Frec. Respiratoria (x min)</b>	: 21
<b>Observaciones</b>	: INGRESA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA, PROCEDENTE DE UCIA PARA PROCEDIMIENTO DE MLAPARATOMIA EXPLORATORIA		

**Responsable** : RODRIGUEZ BARAJAS SINDY ISNEY

### Procedimientos durante la cirugía

#### Tabla registro procedimientos durante la cirugía

<b>* Fecha del Registro</b>	: 27.07.2021	<b>Hora</b>	: 20:56
<b>Fecha de evaluación</b>	: 27.07.2021	<b>Hora</b>	: 17:50
<b>Protección ocular</b>	: Si	<b>Posición del paciente</b>	: Decúbito supino o dorsal
<b>Placa de electro bisturí</b>	: Si	<b>Lugar de placa</b>	: Muslo derecho cara anterior
<b>Protección de la piel</b>	: Si	<b>Area de asepsia quirúrgica</b>	: Abdomen
		<b>Asepsia quirúrgica con</b>	: Clorhexidina al 2% jabón y solución
		<b>Cantidad</b>	: 1
<b>Pieza y/o muestra operatoria</b>	: Si		
<b>Observaciones</b>	: MARCADAS Y SELLADAS POR INSTRUMENTACION		
<b>Número de personas en el quirófano</b>	: 5		

**Nota de Enfermería** : 17+45 INGRESA PACIENTE A SALA DE CIRUGIA N 1 EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD BARANDAS ELEVADAS, EN COMPAÑIA PARA UN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA, CON EL DR. CIFUENTES PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, ENTUBADO CON TUBO ENDOTRAQUEAL, CONECTADO VENTILACION MECANICA INVASIVA SOPORTADO POR VENTILADOR, CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO TRILUMEN PASANDO NUTRICION PARENTERAL Y MEDICAMENTOS, NORADRENALINA, FENTANYL Y ANTIBIOTICO + LACTATO DE RINGER CON LINEA ARTERIAL EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON YELCO N.20, FUNCIONAL, CON ABDOMEN GLOBOSO, CON ELIMINACION POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, CON SANGRADO ANAL ABUNDANTE EN PAÑAL, MIEMBROS INFERIORES CON EDEMA PACIENTE SIN NINGUNA ALERGIA, SE REvisa HISTORIA CLINICA COMPLETA MAS CONSENTIMIENTOS INFORMADOS DE ENFERMERIA, ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO DILIGENCIADOS Y FIRMADOS. CON ADMINISTRACION DE PROFILAXIS ANTIBIOTICA, DE PIPTAZO 3GR DE LAS 14+00 EN UCIA.. SE RETIRA BATA AL PACIENTE Y SE UBICA EN CAMILLA SE MONITORIZA, SE CONECTA ELECTRO BISTURY EN MUSLO CARA LATERAL DERECHO, SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES. REALIZO PAUSA DE CIRUGIA SEGURA CON PACIENTE EN COMPAÑIA DE EQUIPO QUIRURGICO. 14+35 DR. NOVOA INICIA ADAPTA PACIENTE A MAQUINA DE ANESTESIA, Y POR VIA ENDOVENOSA ADMINISTRA ESMERON + CISATRACURIO COLOCA PROTECCION OCULAR A PACIENTE, SIN COMPLICACION. 14+45 DRA. CALDERON REALIZA LAVADO DEL AREA A OPERAR CON PREVIA TECNICA DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON GUANTES ESTERILES + GASAS ESTERILES CLOREXIDINA JABON + SOLUCION EN AREA ABDOMINAL. SE CONECTA SUCCION A LAINER DE 2.500 + CABLES DE CONSOLA. REALIZO PAUSA CIRUGIA SEGURA. 18+30 DR.CIFUENTES VISTE CON CAMPOS ESTERILES EN COMPAÑIA DE INSTRUMENTACION E INICIA PROCEDIMIENTO DE QUIRURGICO DE LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA EN COMPAÑIA DE AYUDANTE QUIRURGICO DRA CALDERON, INSTRUMENTADORA ANGIE ANGEL E INICIA CON RECuento DE 20 COMPRESAS.SIN COMPLICACION. 20 : 00 TERMINA PROCEIDMEINTO QUIRURGICO SIN COMPLICACIONES APARENTES FINALIZA CON RECUNTOS COMPLEYOS SE REALIZA ULTIMA PARADA DE SEGURDAD 20 : 20 SE TRASLADA PACIENTE AL SERVICIO DE UNIDAD D E CUIDADO INTENSIVO PACIENTE INTUBADO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL Y CON SEDACION RASS DE -1 TRASLADO EFECTIVO POR PARTE DEL EQUIPO QUIRURGICO SE ENTREGA AL JEFE DEL SERVICIO Y MEDICO TRATANTE CAMBIOS DESCRITOS PREVIAMENTE EN LA HISOTIRA POR SISTEMA

**No. Interlocutor** : 2000017122

**Responsable** : RODRIGUEZ BARAJAS SINDY ISNEY

**Registro** : 52443804 **Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : 40A UE SALA PREPARACION CX

**Salida del Quirófano**

<b>Fecha Salida</b>	: 27.07.2021	<b>Hora</b>	: 20:20	<b>Oxígeno al egreso</b>	: Si
<b>PAS (mmHg)</b>	: 89			<b>Dispositivo de Oxígeno</b>	: Ventilacion
<b>PAD (mmHg)</b>	: 52			<b>Fracción inspirada de Oxígeno (%)</b>	: 36%
<b>PAM (mmHg)</b>	: 64			<b>Saturación de oxígeno</b>	: 92
<b>Pulso</b>	: 130			<b>Frec. Respiratoria</b>	: 21
<b>Frec. Cardíaca (lxmin)</b>	: 130				

**Tiempo Torniquete**

**Nota de enfermería** : SI, SE TRASLADA PACIENTE A UCIA EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS SIN NOVEDAD, EN COMPAÑIA DE MEDICO ANESTESIOLOGO Y JEFE DE TURNO SE ENTREGA A PERSONAL DEL SERVICIO SE MONITORIZA  
**Responsable** : RODRIGUEZ BARAJAS SINDY ISNEY  
**Destino del Paciente** : Unidad de cuidado intensivo

**Responsable Guardar**

<b>Fecha</b>	: 27.07.2021	<b>Hora</b>	: 20:56
<b>No. Interlocutor</b>	: 2000017122	<b>Nombre</b>	: RODRIGUEZ BARAJAS SINDY ISNEY
<b>Registro</b>	: 52443804	<b>Especialidad</b>	: AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Responsable Firmar**

<b>Fecha</b>	: 27.07.2021	<b>Hora</b>	: 20:56
<b>No. Interlocutor</b>	: 2000017122	<b>Nombre</b>	: RODRIGUEZ BARAJAS SINDY ISNEY
<b>Registro</b>	: 52443804	<b>Especialidad</b>	: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Episodio : 33676386  
 Fecha : 07.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
 Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
 Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
 Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
 Aseguradora : COMPENSAR -PC

## Escala de Glasgow

### Historico Escala de Glasgow

* Fecha/Hora : 11.08.2021 13:08:00	Responsable : SALINAS TUMBO ERIKA TATIANA
Sumatoria : 7 Clasificación : Severo	
* Fecha/Hora : 27.07.2021 21:54:00	Responsable : ALARCON AMAYA IVAN CAMILO
Sumatoria : 3 Clasificación : Severo	
* Fecha/Hora : 25.07.2021 07:00:00	Responsable : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO
Sumatoria : 14 Clasificación : Leve	
* Fecha/Hora : 24.07.2021 19:00:00	Responsable : RODRIGUEZ PARRA JESUS MAURICIO
Sumatoria : 15 Clasificación : Paciente Normal	
* Fecha/Hora : 23.07.2021 18:20:00	Responsable : MALDONADO COLINA NELLY
Sumatoria : 14 Clasificación : Leve	
* Fecha/Hora : 22.07.2021 11:45:00	Responsable : ARBOLEDA MOSQUERA CARMEN ELIZA
Sumatoria : 14 Clasificación : Leve	
* Fecha/Hora : 16.07.2021 19:12:00	Responsable : ACHURY VALENCIA BRIGITTE
Sumatoria : 15 Clasificación : Paciente Normal	
* Fecha/Hora : 16.07.2021 15:06:00	Responsable : ACHURY VALENCIA BRIGITTE
Sumatoria : 15 Clasificación : Paciente Normal	
* Fecha/Hora : 16.07.2021 12:04:00	Responsable : ACHURY VALENCIA BRIGITTE
Sumatoria : 15 Clasificación : Paciente Normal	
* Fecha/Hora : 16.07.2021 08:04:00	Responsable : ACHURY VALENCIA BRIGITTE
Sumatoria : 15 Clasificación : Paciente Normal	
* Fecha/Hora : 15.07.2021 00:23:00	Responsable : AMADOR CONTRERAS FABIO ANDRES
Sumatoria : 14 Clasificación : Leve	
* Fecha/Hora : 07.07.2021 11:34:00	Responsable : SANCHEZ GUZMAN DANIEL ENRIQUE
Sumatoria : 15 Clasificación : Paciente Normal	

Episodio : 33676386  
Fecha : 27.07.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM CX GENERAL  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC



## Esterilización

### Equipo Instrumental

\* **Fecha del Registro** : 27.07.2021 **Hora** : 19:54  
**Sede/Unidad** : DISPOSITIVOS MÉDICOS -ESTERILIZACIÓN- LOSCOBOS CIRUGIA  
**Descripción** : EQUIPO LAPAROROTOMIA # 6  
**Fecha de Esterilización** : 25.07.2021  
**Lote o Consecutivo de esterilización** : 013400030339  
**Responsable de esterilización** : oscar  
**Cumple con Indicador Químico** : Si  
**Observaciones** : ESTERIL  
**Desinfección alto nivel** : No  
**No. Interlocutor** : 2000015073  
**Responsable** : ANGEL QUINTERO ANGIE ESTEFANIA  
**Registro** : 1020791819  
**Especialidad** : INSTRUMENTACION QUIRURGICA  
**Ubicación** : 40A UE SALA PREPARACION CX

**Observaciones** : paquete desechable

#### Responsable Guardar

**Fecha** : 27.07.2021 **Hora** : 19:54  
**No. Interlocutor** : 2000015073  
**Responsable** : ANGEL QUINTERO ANGIE ESTEFANIA  
**Registro** : 1020791819  
**Especialidad** : INSTRUMENTACION QUIRURGICA

#### Responsable Firmar

**Fecha** : 27.07.2021 **Hora** : 19:54  
**No. Interlocutor** : 2000015073  
**Responsable** : ANGEL QUINTERO ANGIE ESTEFANIA  
**Registro** : 1020791819  
**Especialidad** : INSTRUMENTACION QUIRURGICA

Episodio : 33676386  
Fecha : 18.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Ficha de Nutrición

### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico prequirúrgico : No  
Diagnóstico Principal : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Diagnóstico prequirúrgico : No  
Diagnóstico : R739  
Descripción : HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1 Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : USAMA LUCERO DAYANA CAROLINA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Diagnóstico prequirúrgico : No  
Diagnóstico : N179  
Descripción : INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1 Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : USAMA LUCERO DAYANA CAROLINA

\* Fecha del Registro : 08.07.2021 Hora : 02:18  
Diagnóstico prequirúrgico : No  
Diagnóstico : I10X  
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1 Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : USAMA LUCERO DAYANA CAROLINA

\* Fecha del Registro : 15.07.2021 Hora : 18:03  
Diagnóstico prequirúrgico : No  
Diagnóstico : A09X  
Descripción : DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO  
Clasificación : Diag. Principal Tipo : Confirmado Nuevo  
Responsable : USAMA LUCERO DAYANA CAROLINA

### Valoración Estado Nutricional Adulto

\* Fecha del Registro : 11.08.2021 Hora : 08:29  
Motivo de consulta : MC EVOLUCIÓN DE NUTRICIÓN PARENTERAL PACIENTE DE 66 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MEJORÍA - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA TFG 45.5 ML/MIN/1,73 M2 - TRASTORNO ELECTROLÍTICO MIXTO EN SUPLENCIA - SÍNDROME EDEMATOSO - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOObSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC PREDIABETES POR HC SE REALIZA LA VALORACIÓN DEL PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS CON EL EQUIPO DE PROTECCION SEGÚN PROTOCOLO

\* Peso Usual Kg : 0,000 Peso Actual KG: 72,000  
Peso Saludable Kg : 66,134 Peso Ajustado Kg : 69,000  
Cambio de peso % : 0 Talla (m) : 1,66



IMC : 26

\* Pérdida de peso en los últimos 6 meses : No  
 Número de Kilos : 0  
 Cambios en las últimas 2 semanas :

Dx :

\* Presenta cambios en la Dieta :  
 Duración : 0  
 Dieta Sólida Subóptima : No  
 Dieta Completamente Líquida : No  
 Ayuno : No

Diarrea : No Distensión : No Estreñimiento : No Vómito : No Náuseas : No  
 Otros : No

\* Astenia (Días) : No  
 Adinamia (Días) : No

\* Diagnóstico Médico : A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO OR  
 Demanda/Estrés metabólico:

\* ¿Consume agua? : No Evaluado  
 ¿Come cuando está nervioso? : No Evaluado  
 ¿Come entre comidas? : No Evaluado  
 ¿Problemas de masticación y/o deglución? : No Evaluado  
 ¿Ha llevado dietas anteriormente? : No Evaluado  
 ¿Tiene problemas digestivos Post-Ingesta? : No Evaluado  
 ¿Toma algún medicamento? : No Evaluado

\* Pre Albúmina : 0,00  
 % Linfocitos : 9  
 R.T.L. : 2.448

Albúmina : 0,00  
 Leucocitos : 27.200

\* Biceps (mm) : 0,0 Triceps (mm) : 22,0 Tórax (mm) : 0,0  
 Cuadriceps (mm) : 0,0 Gemelos (mm) : 0,0 Suprailíaco (mm) : 0,0  
 Subescapular : 0,0 Escápula : M. Interóseo : 0,0  
 CB (cm) : 33,2 CBM : 26,3

\* Tobillo : No Sacra : No  
 Anasarca : No Ascitis : No

\* Educación IIAMI : No Evaluado

\* Diagnóstico : Z713 - CONSULTA PARA INSTRUCCIÓN Y VIGILANCIA DE LA DIETA  
 Terapia Nutricional Recomendada : SE INICIA NUTRICION PARENTERAL CON LOS SIGUIENTES APORTES CALORIAS:  
 1800KCAL AMINOACIDOS: 100,8G/DIA- 1,4G/KG/DIA LIPIDOS: 69,8 G/DIA - 0,97G/KG/DIA CARBOHIDRATOS: 284,2G/DIA -  
 2,39MG/KG/MIN SODIO: 143.7MEQ/DIA - 2 MEQ/KG/DIA POTASIO: 72MEQ/DIA - 1MEQ/KG/DIA CALCIO: 21.6 MEQ/DIA MAGNESIO:  
 25 MEQ/DIA FOSFORO: 10.1MMOL/DIA ELEMENTOS TRAZA: 10ML VITAMINAS: 5 ML DISTRIBUCION DEL VCT AMINACIDOS: 22,4  
 LIPIDOS: 32,6% CARBOHIDRATOS:45% VOLUMEN TOTAL: 1992CC/DIA INFUSION: 83CC/HORA

Comentarios : PARACLÍNICOS LEUCOCITOS 14,13 LINFOCITOS 3.2% HEMATOCRITO 27,4 HEMOGLOBINA  
 9,10 BUN: 53,1 CREATININA: 1,58 POTASIO: 5,33 SODIO: 131 LEUCOCITOCIS, AEMIA NO NUTRICIONAL, ELECTROLITOS CON  
 HIPONATREMIA, HIPERCALEMIA DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:EUTROFICO CON RIESGO PACIENTE DE MASCULINO DE 66  
 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN AYUNAS DESDE EL 10.07.21, QUIEN REQUIERE REPOSO INTESTINAL, PERSISTE  
 CON HIPERCALEMIA E HIPONATREMIA. SE AJUSTA NUTRICION PARENTERAL. REQUERIMIENTO: 1875 KCAL/DIA Y 100,8 GR  
 PROTEINA/DIA

No. Interlocutor : Responsable : MORENO GOMEZ LINA  
 Registro : Especialidad :

\* Fecha del Registro : 08.08.2021 Hora : 08:45

Motivo de consulta : MC EVOLUCIÓN DE NUTRICIÓN PARENTERAL PACIENTE DE 66 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MEJORÍA - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA TFG 45.5 ML/MIN/1,73 M2 - TRASTORNO ELECTROLÍTICO MIXTO EN SUPLENCIA - SÍNDROME EDEMATOSO - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOObSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC PREDIABETES POR HC SE REALIZA LA VALORACIÓN DEL PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS CON EL EQUIPO DE PROTECCIÓN SEGÚN PROTOCOLO

- \* Peso Usual Kg : 0,000      Peso Actual KG: 72,000  
 Peso Saludable Kg : 66,134      Peso Ajustado Kg : 69,000  
 Cambio de peso % : 0      Talla (m) : 1,66  
 IMC : 26
- \* Pérdida de peso en los últimos 6 meses : No  
 Número de Kilos : 0      Dx :  
 Cambios en las últimas 2 semanas :
- \* Presenta cambios en la Dieta :  
 Duración : 0  
 Dieta Sólida Subóptima : No  
 Dieta Completamente Líquida : No  
 Ayuno : No
- Diarrea : No      Distensión : No      Estreñimiento : No      Vómito : No      Náuseas : No  
 Otros : No
- \* Astenia (Días) : No  
 Adinamia (Días) : No
- \* Diagnóstico Médico : A09X      DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO OR  
 Demanda/Estrés metabólico:
- \* ¿Consume agua? : No Evaluado  
 ¿Come cuando está nervioso? : No Evaluado  
 ¿Come entre comidas? : No Evaluado  
 ¿Problemas de masticación y/o deglución? : No Evaluado  
 ¿Ha llevado dietas anteriormente? : No Evaluado  
 ¿Tiene problemas digestivos Post-Ingesta? : No Evaluado  
 ¿Toma algún medicamento? : No Evaluado
- \* Pre Albúmina : 0,00      Albúmina : 0,00  
 % Linfocitos : 9      Leucocitos : 27.200  
 R.T.L. : 2.448
- \* Biceps (mm) : 0,0      Triceps (mm) : 22,0      Tórax (mm) : 0,0  
 Cuadriceps (mm) : 0,0      Gemelos (mm) : 0,0      Suprailíaco (mm) : 0,0  
 Subescapular : 0,0      Escápula :      M. Interóseo : 0,0  
 CB (cm) : 33,2      CBM : 26,3
- \* Tobillo : No      Sacra : No  
 Anasarca : No      Ascitis : No
- \* Educación IIAMI : No Evaluado
- \* Diagnóstico : Z713 - CONSULTA PARA INSTRUCCIÓN Y VIGILANCIA DE LA DIETA  
 Terapia Nutricional Recomendada : SE INICIA NUTRICIÓN PARENTERAL CON LOS SIGUIENTES APORTES CALORIAS:  
 1800KCAL AMINOACIDOS: 100,8G/DIA- 1,4G/KG/DIA LÍPIDOS: 69,8 G/DIA - 0,97G/KG/DIA CARBOHIDRATOS: 284,2G/DIA -  
 2,39MG/KG/MIN SODIO: 143.7MEQ/DIA - 2 MEQ/KG/DIA POTASIO: 72MEQ/DIA - 1MEQ/KG/DIA CALCIO: 21.6 MEQ/DIA MAGNESIO:  
 25 MEQ/DIA FOSFORO: 10.1MMOL/DIA ELEMENTOS TRAZA: 10ML VITAMINAS: 5 ML DISTRIBUCIÓN DEL VCT AMINACIDOS: 22,4  
 LÍPIDOS: 32,6% CARBOHIDRATOS:45% VOLUMEN TOTAL: 1992CC/DIA INFUSIÓN: 83CC/HORA

Comentarios : PARA CLÍNICOS LEUCOCITOS 35,87 LINFOCITOS 2,2% HEMATOCRITO 27,2 HEMOGLOBINA 9,2 BUN: 36 CREATININA: 0,99 POTASIO: 4,33 SODIO: 135 LEUCOCITOCIS, AEMIA NO NUTRICIONAL, ELECTROLITOS CON HIPONATREMIA DIAGNOSTICO NUTRICIONAL: EUTROFICO CON RIESGO PACIENTE DE MASCULINO DE 66 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN AYUNAS DESDE EL 10.07.21, QUIEN REQUIERE REPOSO INTESTINAL, ACTUALMENTE SIN PROPOFOL, POR LO QUE SE AJUSTA NUTRICION PARENTERAL PARA SUMINISTRO TOTAL DE MACRO Y MICRONUTRIENTES, AL IGUAL QUE ASEGURAR APOORTE CALORICO REQUERIMIENTO: 1875 KCAL/DIA Y 100,8 GR PROTEINA/DIA

No. Interlocutor : Responsable : MORENO GOMEZ LINA  
Registro : Especialidad :

\* Fecha del Registro : 06.08.2021 Hora : 08:03  
Motivo de consulta : MC EVOLUCIÓN DE NUTRICIÓN PARENTERAL PACIENTE DE 66 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MEJORÍA - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA TFG 45.5 ML/MIN/1,73 M2 - TRASTORNO ELECTROLÍTICO MIXTO EN SUPLENCIA - SÍNDROME EDEMATOSO - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDO OBSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC PREDIABETES POR HC SE REALIZA LA VALORACIÓN DEL PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS CON EL EQUIPO DE PROTECCIÓN SEGÚN PROTOCOLO

\* Peso Usual Kg : 0,000 Peso Actual KG: 72,000  
Peso Saludable Kg : 66,134 Peso Ajustado Kg : 69,000  
Cambio de peso % : 0 Talla (m) : 1,66  
IMC : 26

\* Pérdida de peso en los últimos 6 meses : No  
Número de Kilos : 0 Dx :  
Cambios en las últimas 2 semanas :

\* Presenta cambios en la Dieta :  
Duración : 0  
Dieta Sólida Subóptima : No  
Dieta Completamente Líquida : No  
Ayuno : No

Diarrea : No Distensión : No Estreñimiento : No Vómito : No Náuseas : No  
Otros : No

\* Astenia (Días) : No  
Adinamia (Días) : No

\* Diagnóstico Médico : A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO OR  
Demanda/Estrés metabólico:

\* ¿Consume agua? : No Evaluado  
¿Come cuando está nervioso? : No Evaluado  
¿Come entre comidas? : No Evaluado  
¿Problemas de masticación y/o deglución? : No Evaluado  
¿Ha llevado dietas anteriormente? : No Evaluado  
¿Tiene problemas digestivos Post-Ingesta? : No Evaluado  
¿Toma algún medicamento? : No Evaluado

\* Pre Albúmina : 0,00 Albúmina : 0,00  
% Linfocitos : 0 Leucocitos : 0

\* Biceps (mm) : 0,0 Triceps (mm) : 22,0 Tórax (mm) : 0,0  
Cuadriceps (mm) : 0,0 Gemelos (mm) : 0,0 Suprailíaco (mm) : 0,0  
Subescapular : 0,0 Escápula : M. Interóseo : 0,0  
CB (cm) : 33,2 CBM : 26,3

\* Tobillo : No Sacra : No  
Anasarca : No Ascitis : No

\* Educación IIAMI : No Evaluado

\* Diagnóstico : Z713 - CONSULTA PARA INSTRUCCIÓN Y VIGILANCIA DE LA DIETA

Terapia Nutricional Recomendada : SE INICIA NUTRICION PARENTERAL CON LOS SIGUIENTES APORTES CALORIAS:

1434KCAL AMINOACIDOS: 100,8G/DIA- 1,4G/KG/DIA LIPIDOS: 50.8G/DIA - 0,71G/KG/DIA CARBOHIDRATOS: 168,7G/DIA - 1.63MG/KG/MIN SODIO: 143.7MEQ/DIA - 2 MEQ/KG/DIA POTASIO: 72MEQ/DIA - 1MEQ/KG/DIA CALCIO: 21.6 MEQ/DIA MAGNESIO: 25 MEQ/DIA FOSFORO: 10.1MMOL/DIA ELEMNTOS TRAZA: 10ML VITAMINAS: 5 ML DISTRIBUCION DEL VCT AMINACIDOS: 28.12% LIPIDOS: 31,88% CARBOHIDRATOS:40% VOLUMEN TOTAL: 1800CC/DIA INFUSION: 75CC/HORA

Comentarios : PARACLÍNICOS LEUCOCITOS 19.4 LINFOCITOS 2,8% HEMATOCRITO 30.6 HEMOGLOBINA 10 BUN: 38,9 CREATININA: 1,12 POTASIO: 4,04 SODIO: 135 LEUCOCITOCIS, AEMIA NO NUTRICIONAL, AZOADOS ELEVADOS, HIPERCALEMIA DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:EUTROFICO CON RIESGO PACIENTE DE MASCULINO DE 66 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN AYUNAS DESDE EL 10.07.21, QUIEN REQUIERE REPOSO INTESTINAL, POR LO QUE REQUIERE CONTINUAR CON NUTRICION PARENTERAL TOTAL REQUERIMIENTO: 1875 KCAL/DIA Y 100,8 GR PROTEINA/DIA

No. Interlocutor : Responsable : MORENO GOMEZ LINA  
Registro : Especialidad :

\* Fecha del Registro : 04.08.2021 Hora : 07:29

Motivo de consulta : MC EVOLUCIÓN DE NUTRICIÓN PARENTERAL PACIENTE DE 66 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MEJORÍA - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA TFG 45.5 ML/MIN/1,73 M2 - TRASTORNO ELECTROLÍTICO MIXTO EN SUPLENCIA - SÍNDROME EDEMATOSO - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOObSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC PREDIABETES POR HC SE REALIZA LA VALORACIÓN DEL PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS CON EL EQUIPO DE PROTECCION SEGÚN PROTOCOLO

* Peso Usual Kg	: 0,000	Peso Actual KG:	72,000
Peso Saludable Kg	: 66,134	Peso Ajustado Kg	: 69,000
Cambio de peso %	: 0	Talla (m)	: 1,66
IMC	: 26		

* Pérdida de peso en los últimos 6 meses	: No		
Número de Kilos	:	0	Dx :
Cambios en las últimas 2 semanas	:		

\* Presenta cambios en la Dieta :  
Duración : 0  
Dieta Sólida Subóptima : No  
Dieta Completamente Líquida : No  
Ayuno : No

Diarrea	: No	Distensión	: No	Estreñimiento	: No	Vomito	: No	Náuseas	: No
Otros	: No								

\* Astenia (Días) : No  
Adinamia (Días) : No

\* Diagnóstico Médico : A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO OR  
Demanda/Estrés metabólico:

\* ¿Consume agua? : No Evaluado  
¿Come cuando está nervioso? : No Evaluado  
¿Come entre comidas? : No Evaluado  
¿Problemas de masticación y/o deglución? : No Evaluado  
¿Ha llevado dietas anteriormente? : No Evaluado  
¿Tiene problemas digestivos Post-Ingesta? : No Evaluado  
¿Toma algún medicamento? : No Evaluado

* Pre Albúmina	: 0,00	Albúmina	: 0,00
% Linfocitos	: 0	Leucocitos	: 0

* Biceps (mm)	: 0,0	Triceps (mm)	: 22,0	Tórax (mm)	: 0,0
Cuadriceps (mm)	: 0,0	Gemelos (mm)	: 0,0	Suprailíaco (mm)	: 0,0
Subescapular	: 0,0	Escápula	:	M. Interóseo	: 0,0
CB (cm)	: 33,2	CBM	: 26,3		

* Tobillo	: No	Sacra	: No
Anasarca	: No	Ascitis	: No

\* Educacion IIAMI : No Evaluado

\* Diagnóstico : Z713 - CONSULTA PARA INSTRUCCIÓN Y VIGILANCIA DE LA DIETA  
 Terapia Nutricional Recomendada : SE INICIA NUTRICION PARENTERAL CON LOS SIGUIENTES APORTES CALORIAS:  
 1434KCAL AMINOACIDOS: 100,8G/DIA- 1,4G/KG/DIA LIPIDOS: 42,8G/DIA - 0,59G/KG/DIA CARBOHIDRATOS: 189,8G/DIA - 1.83MG/KG/MIN SODIO: 143.7MEQ/DIA - 2 MEQ/KG/DIA CALCIO: 21.6 MEQ/DIA MAGNESIO: 25 MEQ/DIA FOSFORO: 10.1MMOL/DIA ELEMNTOS TRAZA: 10ML VITAMINAS: 5 ML DISTRIBUCION DEL VCT AMINACIDOS: 28.12% LIPIDOS: 26,88% CARBOHIDRATOS:45% VOLUMEN TOTAL: 1776CC/DIA INFUSION: 73CC/HORA

Comentarios : PARACLÍNICOS LEUCOCITOS 32,9 LINFOCITOS 2,10% HEMATOCRITO 29,6 HEMOGLOBINA 9,8 BUN: 48,7 CREATININA: 1,83 POTASIO: 5,21 CALCIO: 8,5 SODIO: 135 LEUCOCITOCIS, AEMIA NO NUTRICIONAL, AZOADOS ELEVADOS, HIPERCALEMIA DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:EUTROFICO CON RIESGO PACIENTE DE MASCULINO DE 66 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN AYUNAS DESDE EL 10.07.21, QUIEN REQUIERE REPOSO INTESTINAL, POR LO QUE REQUIERE CONTINUAR CON NUTRICION PARENTERAL TOTAL REQUERIMIENTO: 1875 KCAL/DIA Y 100,8 GR PROTEINA/DIA

No. Interlocutor : Responsable : MORENO GOMEZ LINA  
 Registro : Especialidad :

\* Fecha del Registro : 02.08.2021 Hora : 08:38  
 Motivo de consulta : MC EVOLUCIÓN DE NUTRICIÓN PARENTERAL PACIENTE DE 66 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MEJORÍA - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA TFG 45.5 ML/MIN/1,73 M2 - TRASTORNO ELECTROLÍTICO MIXTO EN SUPLENCIA - SÍNDROME EDEMATOSO - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOOBSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC PREDIABETES POR HC SE REALIZA LA VALORACIÓN DEL PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS CON EL EQUIPO DE PROTECCION SEGÚN PROTOCOLO

\* Peso Usual Kg : 0,000 Peso Actual KG: 72,000  
 Peso Saludable Kg : 66,134 Peso Ajustado Kg : 69,000  
 Cambio de peso % : 0 Talla (m) : 1,66  
 IMC : 26

\* Pérdida de peso en los últimos 6 meses : No  
 Número de Kilos : 0 Dx :  
 Cambios en las últimas 2 semanas :

\* Presenta cambios en la Dieta :  
 Duración : 0  
 Dieta Sólida Subóptima : No  
 Dieta Completamente Líquida : No  
 Ayuno : No

Diarrea : No Distensión : No Estreñimiento : No Vómito : No Náuseas : No  
 Otros : No

\* Astenia (Días) : No  
 Adinamia (Días) : No

\* Diagnóstico Médico : A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO OR  
 Demanda/Estrés metabólico:

\* ¿Consume agua? : No Evaluado  
 ¿Come cuando está nervioso? : No Evaluado  
 ¿Come entre comidas? : No Evaluado  
 ¿Problemas de masticación y/o deglución? : No Evaluado  
 ¿Ha llevado dietas anteriormente? : No Evaluado  
 ¿Tiene problemas digestivos Post-Ingesta? : No Evaluado  
 ¿Toma algún medicamento? : No Evaluado

\* Pre Albúmina : 0,00 Albúmina : 0,00  
 % Linfocitos : 0 Leucocitos : 0

\* Biceps (mm) : 0,0 Triceps (mm) : 22,0 Tórax (mm) : 0,0  
 Cuadriiceps (mm) : 0,0 Gemelos (mm) : 0,0 Supraillaco (mm) : 0,0  
 Subescapular : 0,0 Escápula : M. Interóseo : 0,0  
 CB (cm) : 33,2 CBM : 26,3

\* Tobillo : No Sacra : No  
 Anasarca : No Ascitis : No

\* Educacion IIAMI : No Evaluado

\* Diagnóstico : Z713 - CONSULTA PARA INSTRUCCIÓN Y VIGILANCIA DE LA DIETA  
 Terapia Nutricional Recomendada : SE INICIA NUTRICION PARENTERAL CON LOS SIGUIENTES APORTES CALORIAS:  
 1434KCAL AMINOACIDOS: 72/G/DIA- 1G/KG/DIA LIPIDOS: 47,7G/DIA - 0,66G/KG/DIA CARBOHIDRATOS: 210.9G/DIA -  
 2.03MG/KG/MIN SODIO: 143.7MEQ/DIA - 2 MEQ/KG/DIA CALCIO: 21.6 MEQ/DIA MAGNESIO: 25 MEQ/DIA FOSFORO:  
 10.1MMOL/DIA ELEMNTOS TRAZA: 10ML VITAMINAS: 5 ML DISTRIBUCION DEL VCT AMINACIDOS: 20,08% LIPIDOS: 29,92%  
 CARBOHIDRATOS:50% VOLUMEN TOTAL: 1536CC/DIA INFUSION: 64CC/HORA

Comentarios : PARACLÍNICOS LEUCOCITOS 27,7 LINFOCITOS 3,7% HEMATOCRITO 33,6 HEMOGLOBINA  
 10,6 BUN: 83,3 CREAT: 3,57 POTASIO: 5,87 CALCIO: 9 LEUCOCITOCIS, AEMIA NO NUTRICIONAL, AZOADOS ELEVADOS,  
 HIPERCALEMIA DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:EUTROFICO CON RIESGO PACIENTE DE MASCULINO DE 66 AÑOS CON  
 DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN AYUNAS DESDE EL 10.07.21, QUIEN REQUIERE REPOSO INTESTINAL, ACTUALMENTE  
 PRESENTANDO ABUNDANTE DRENAJE FECALOIDE POR LO QUE REQUIERE CONTINUAR CON NUTRICION PARENTERAL  
 TOTAL .REQUERIMIENTO: 1875 KCAL/DIA Y 100,8 GR PROTEINA/DIA

No. Interlocutor : Responsable : MORENO GOMEZ LINA  
 Registro : Especialidad :

\* Fecha del Registro : 25.07.2021 Hora : 06:20  
 Motivo de consulta : MC EVOLUCIÓN DE NUTRICIÓN PARENTERAL PACIENTE DE 66 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: - SEPSIS  
 DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR  
 SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MEJORÍA - LESIÓN RENAL  
 AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA TFG 45.5 ML/MIN/1,73 M2 - TRASTORNO ELECTROLÍTICO MIXTO EN SUPLENCIA - SÍNDROME  
 EDEMATOSO - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOOBSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC  
 PREDIABETES POR HC SE REALIZA LA VALORACIÓN DEL PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS CON EL EQUIPO DE  
 PROTECCION SEGÚN PROTOCOLO

\* Peso Usual Kg : 0,000 Peso Actual KG: 72,000  
 Peso Saludable Kg : 66,134 Peso Ajustado Kg : 69,000  
 Cambio de peso % : 0 Talla (m) : 1,66  
 IMC : 26

\* Pérdida de peso en los últimos 6 meses : No  
 Número de Kilos : 0 Dx :  
 Cambios en las últimas 2 semanas :

\* Presenta cambios en la Dieta :  
 Duración : 0  
 Dieta Sólida Subóptima : No  
 Dieta Completamente Líquida : No  
 Ayuno : No

Diarrea : No Distensión : No Estreñimiento : No Vómito : No Náuseas : No  
 Otros : No

\* Astenia (Días) : No  
 Adinamia (Días) : No

\* Diagnóstico Médico : A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO OR  
 Demanda/Estrés metabólico:

\* ¿Consume agua? : No Evaluado  
 ¿Come cuando está nervioso? : No Evaluado  
 ¿Come entre comidas? : No Evaluado  
 ¿Problemas de masticación y/o deglución? : No Evaluado  
 ¿Ha llevado dietas anteriormente? : No Evaluado  
 ¿Tiene problemas digestivos Post-Ingesta? : No Evaluado  
 ¿Toma algún medicamento? : No Evaluado

\* Pre Albúmina : 0,00 Albúmina : 0,00  
 % Linfocitos : 0 Leucocitos : 0

\* Biceps (mm) : 0,0 Triceps (mm) : 22,0 Tórax (mm) : 0,0  
 Cuadriiceps (mm) : 0,0 Gemelos (mm) : 0,0 Suprailiaco (mm) : 0,0  
 Subescapular : 0,0 Escápula : M. Interóseo : 0,0  
 CB (cm) : 33,2 CBM : 26,3

\* Tobillo : No Sacra : No  
 Anasarca : No Ascitis : No  
 \* Educacion IIAMI : No Evaluado

\* Diagnóstico : Z713 - CONSULTA PARA INSTRUCCIÓN Y VIGILANCIA DE LA DIETA  
 Terapia Nutricional Recomendada : SE INICIA NUTRICION PARENTERAL CON LOS SIGUIENTES APORTES CALORIAS:  
 1875KCAL AMINOACIDOS: 115.2G/DIA- 1.6G/KG/DIA LIPIDOS: 48,8G/DIA - 0,68G/KG/DIA CARBOHIDRATOS: 264.7G/DIA -  
 2.55MG/KG/MIN SODIO: 143.7MEQ/DIA - 2 MEQ/KG/DIA POTASIO: 72MEQ/DIA - 1 MEQ/KG/DIA CALCIO: 21.6 MEQ/DIA  
 MAGNESIO: 25 MEQ/DIA FOSFORO: 10.1MMOL/DIA ELEMNTOS TRAZA: 10ML VITAMINAS: 5 ML DISTRIBUCION DEL VCT  
 AMINACIDOS: 25.6% LIPIDOS: 24.4% CARBOHIDRATOS:50% VOLUMEN TOTAL: 2112CC/DIA INFUSION: 88CC/HORA

Comentarios : ENCUESTRO PACIENTE ACOSTADO,EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SOLO. SE  
 ENCONTRARON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS ANTROPOMÉTRICOS: TALLA: 166CM PESO ACTUAL: 72 KG PESO IDEAL  
 :67.64.6KG IMC 26.1 CB-CIRCUNFERENCIA BRAZO(CMS)33.2 (113.3%) CMB-CIRCUNFERENCIA MUSCULAR DEL  
 BRAZO(CMS)26.3(92.25%) EPT 22(176%) PERIMETRO DE PANTORRILLA :36.5CM PARACLÍNICOS LEUCOCITOS 8.26  
 LINFOCITOS 21,9 HEMATOCRITO 17,8 HEMOGLOBINA 5,9 ALBUMINA: 1,6 ANEMIA NO NUTRICIONAL, HIPOALBUMINEMIA  
 SEVERA DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:EUTROFICO CON RIESGO PACIENTE DE MASCULINO DE 66 AÑOS CON  
 DIAGNOSTICOS ANOTADOS, ,EN AYUNAS DESDE EL 10.07.21, QUIEN REQUIERE REPOSO INTESTINAL, ACTUALMENTE  
 PRESENTANDO ABUNDANTE DRENAJE FECALOIDE POR LO QUE REQUIERE CONTINUAR CON NUTRICION PARENTERAL  
 TOTAL .REQUERIMIENTO: 1875 KCAL/DIA Y 100,8 GR PROTEINA/DIA

No. Interlocutor : Responsable : MORENO GOMEZ LINA  
 Registro : Especialidad :

\* Fecha del Registro : 19.07.2021 Hora : 06:28  
 Motivo de consulta : MC EVOLUCIÓN DE NUTRICIÓN PARENTERAL PACIENTE DE 66 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: - SEPSIS  
 DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR  
 SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MEJORÍA - LESIÓN RENAL  
 AGUDA AKIN 2 EN MEJORÍA TFG 45.5 ML/MIN/1,73 M2 - TRASTORNO ELECTROLÍTICO MIXTO EN SUPLENCIA - SÍNDROME  
 EDEMATOSO - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOObSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC  
 PREDIABETES POR HC SE REALIZA LA VALORACIÓN DEL PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS CON EL EQUIPO DE  
 PROTECCION SEGÚN PROTOCOLO

\* Peso Usual Kg : 0,000 Peso Actual KG: 72,000  
 Peso Saludable Kg : 66,134 Peso Ajustado Kg : 69,000  
 Cambio de peso % : 0 Talla (m) : 1,66  
 IMC : 26

\* Pérdida de peso en los últimos 6 meses : No  
 Número de Kilos : 0 Dx :  
 Cambios en las últimas 2 semanas :

\* Presenta cambios en la Dieta :  
 Duración : 0  
 Dieta Sólida Subóptima : No  
 Dieta Completamente Líquida : No  
 Ayuno : No

Diarrea : No Distensión : No Estreñimiento : No Vómito : No Náuseas : No  
 Otros : No

\* Astenia (Días) : No  
 Adinamia (Días) : No

\* Diagnóstico Médico : A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO OR  
 Demanda/Estrés metabólico:

\* ¿Consume agua? : No Evaluado  
 ¿Come cuando está nervioso? : No Evaluado  
 ¿Come entre comidas? : No Evaluado  
 ¿Problemas de masticación y/o deglución? : No Evaluado  
 ¿Ha llevado dietas anteriormente? : No Evaluado  
 ¿Tiene problemas digestivos Post-Ingesta? : No Evaluado  
 ¿Toma algún medicamento? : No Evaluado

\* Pre Albúmina : 0,00 Albúmina : 0,00

% Linfocitos	: 0	Leucocitos	: 0
* Biceps (mm)	: 0,0	Triceps (mm)	: 22,0
Cuadriceps (mm)	: 0,0	Gemelos (mm)	: 0,0
Subescapular	: 0,0	Escápula	:
CB (cm)	: 33,2	CBM	: 26,3
* Tobillo	: No	Sacra	: No
Anasarca	: No	Ascitis	: No
* Educacion IIAMI	: No Evaluado		

\* Diagnóstico : Z713 - CONSULTA PARA INSTRUCCIÓN Y VIGILANCIA DE LA DIETA  
 Terapia Nutricional Recomendada : SE INICIA NUTRICION PARENTERAL CON LOS SIGUIENTES APORTES CALORIAS:  
 1875KCAL AMINOACIDOS: 100.8G/DIA- 1.4G/KG/DIA LIPIDOS: 698G/DIA CARBOHIDRATOS: 248.2G/DIA - 239MG/KG/MIN SODIO:  
 143.7MEQ/DIA - 2 MEQ/KG/DIA POTASIO: 72MEQ/DIA - 1 MEQ/KG/DIA CALCIO: 18 MEQ/DIA MAGNESIO: 25 MEQ/DIA FOSFORO:  
 10.1MMOL/DIA ELEMNTOS TRAZA: 10ML VITAMINAS: 5 ML DISTRIBUCION DEL VCT AMINACIDOS: 21,5% LIPIDOS: 33,5%  
 CARBOHIDRATOS:45% VOLUMEN TOTAL: 2040 INFUSION: 85CC/HORA

Comentarios : ENCUESTRO PACIENTE ACOSTADO,EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SOLO SE ENCONTRARON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS ANTROPOMÉTRICOS: TALLA: 166CM PESO ACTUAL: 72 KG PESO IDEAL :67.64.6KG IMC 26.1 CB-CIRCUNFERENCIA BRAZO(CMS)33.2 (113.3%) CMB-CIRCUNFERENCIA MUSCULAR DEL BRAZO(CMS)26.3(92.25%) EPT 22(176%) PERIMETRO DE PANTORRILLA :36.5CM PARACLÍNICOS LEUCOCITOS 3.73 LINFOCITOS 15 HEMATOCRITO 29.1 HEMOGLOBINA 10.3 SODIO 133 POTASIO 4.00 CALCIO: 7.6 MAGNESIO: 1.53 CLORO: 98.3 BUN 18.5 CREATININA 0.77 BILIRRUBINA TOTAL 0.58 BILIRRUBINA DIRECTA 0.45 BILIRRUBUNA INDIRECTA 0.13 PACIENTE CON LEUCOPENIA LINFOPENIA CLORO NORMAL MAGNESIO FUERA DE METAS CREATININA EN LIMITE SUPERIOR, HIPONATREMIA LEVE CALCIO NORMAL BUN NORMAL HIPOCALCEMIA. DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:EUTROFICO CON RIESGO PACIENTE DE MASCULINO DE 66 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN AYUNAS DESDE EL 10.07.21, QUIEN REQUIERE REPOSO INTESTINAL, ACTUALMENTE PRESENTANDO ABUNDANTE DRENAJE BILIOSO, POR LO QUE EN CONJUNTO CON MÉDICO TRATANTE SE DECIDE INICIAR SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL CENTRAL COMO UNICO MEDIO DE ALIMENTACION,PARA LOGRAR CUBRIR SUS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES DE CALORÍAS, MACRO Y MICRONUTRIENTES, Y ASÍ MANTENER ESTADO NUTRICIONAL Y DISMINUIR EL RIESGO DE MORBIMORTALIDAD .REQUERIMIENTO: 1875 KCAL/DIA Y 100,8 GR PROTEINA/DIA

No. Interlocutor	:	Responsable	: MORENO GOMEZ LINA
Registro	:	Especialidad	:

\* Fecha del Registro : 18.07.2021 Hora : 13:05  
 Motivo de consulta : MC INICIO DE NUTRICIÓN PARENTERAL PACIENTE DE 66 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MEJORA - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORA TFG 45.5 ML/MIN/1,73 M2 - TRASTORNO ELECTROLÍTICO MIXTO EN SUPLENCIA - SÍNDROME EDEMATOSO - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOOBSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC PREDIABETES POR HC

* Peso Usual Kg	: 0,000	Peso Actual KG:	72,000
Peso Saludable Kg	: 66,134	Peso Ajustado Kg	: 69,000
Cambio de peso %	: 0	Talla (m)	: 1,66
IMC	: 26		

\* Pérdida de peso en los últimos 6 meses : No  
 Número de Kilos : 0  
 Cambios en las últimas 2 semanas :

Dx :

\* Presenta cambios en la Dieta :  
 Duración : 0  
 Dieta Sólida Subóptima : No  
 Dieta Completamente Líquida : No  
 Ayuno : No

Diarrea	: No	Distensión	: No	Estreñimiento	: No	Vomito	: No	Náuseas	: No
Otros	: No								

\* Astenia (Días) : No  
 Adinamia (Días) : No

\* Diagnóstico Médico : A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO OR  
 Demanda/Estrés metabólico:



- \* ¿Consume agua? : No Evaluado  
 ¿Come cuando está nervioso? : No Evaluado  
 ¿Come entre comidas? : No Evaluado  
 ¿Problemas de masticación y/o deglución? : No Evaluado  
 ¿Ha llevado dietas anteriormente? : No Evaluado  
 ¿Tiene problemas digestivos Post-Ingesta? : No Evaluado  
 ¿Toma algún medicamento? : No Evaluado

\* Pre Albúmina : 0,00 Albúmina : 0,00  
 % Linfocitos : 0 Leucocitos : 0

\* Biceps (mm) : 0,0 Triceps (mm) : 22,0 Tórax (mm) : 0,0  
 Cuadriiceps (mm) : 0,0 Gemelos (mm) : 0,0 Suprailiaco (mm) : 0,0  
 Subescapular : 0,0 Escápula : M. Interóseo : 0,0  
 CB (cm) : 33,2 CBM : 26,3

\* Tobillo : No Sacra : No  
 Anasarca : No Ascitis : No

\* Educacion IIAMI : No Evaluado

- \* Diagnóstico : Z713 - CONSULTA PARA INSTRUCCIÓN Y VIGILANCIA DE LA DIETA  
 Terapia Nutricional Recomendada : PACIENTE DE MASCULINO DE 66 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN AYUNAS DESDE EL 10.07.21, QUIEN REQUIERE REPOSO INTESTINAL, ACTUALMENTE PRESENTANDO ABUNDANTE DRENAJE BILIOSO, POR LO QUE EN CONJUNTO CON MÉDICO TRATANTE SE DECIDE INICIAR SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL CENTRAL COMO UNICO MEDIO DE ALIMENTACION, PARA LOGRAR CUBRIR SUS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES DE CALORÍAS, MACRO Y MICRONUTRIENTES, Y ASÍ MANTENER ESTADO NUTRICIONAL Y DISMINUIR EL RIESGO DE MORBIMORTALIDAD

Comentarios : SE REALIZA LA VALORACIÓN DEL PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS CON EL EQUIPO DE PROTECCION SEGÚN PROTOCOLO, PRIMER PAR DE GUANTES, GORRO, VESTIMENTA TRAJE QUIRURGICO, MASCARA FACIAL CON VERIFICACION DE SELLO ADECUADO, GAFAS, BATA QUIRURGICA, SEGUNDO PAR DE GUANTES, POLAINAS. ENCUENTRO PACIENTE ACOSTADO, EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SOLO. SE ENCONTRARON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS ANTROPOMÉTRICOS: TALLA: 166CM PESO ACTUAL: 72 KG PESO IDEAL :67.64.6KG IMC 26.1 CB-CIRCUNFERENCIA BRAZO(CMS)33.2 (113.3%) CMB-CIRCUNFERENCIA MUSCULAR DEL BRAZO(CMS)26.3(92.25%) EPT 22(176%) PERIMETRO DE PANTORRILLA :36.5CM PARACLÍNICOS LEUCOCITOS 3.73 LINFOCITOS 15 HEMATOCRITO 29.1 HEMOGLOBINA 10.3 SODIO 133 POTASIO 4.00 CALCIO: 7.6 MAGNESIO: 1.53 CLORO: 98.3 BUN 18.5 CREATININA 0.77 BILIRRUBINA TOTAL 0.58 BILIRRUBINA DIRECTA 0.45 BILIRRUBINA INDIRECTA 0.13 PACIENTE CON LEUCOPENIA LINFOPENIA CLORO NORMAL MAGNESIO FUERA DE METAS CREATININA EN LIMITE SUPERIOR, HIPONATREMIA LEVE CALCIO NORMAL BUN NORMAL HIPOCALCEMIA. DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:EUTROFICO CON RIESGO .REQUERIMIENTO: 1875 KCAL/DIA Y 100,8 GR PROTEINA/DIA

No. Interlocutor : Responsable : USAMA LUCERO DAYANA CAROLINA  
 Registro : Especialidad :

- \* Fecha del Registro : 18.07.2021 Hora : 10:51  
 Motivo de consulta : MC INICIO DE NUTRICIÓN PARENTERAL PACIENTE DE 66 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: - SEPSIS DE ORIGEN GASTROINTESTINAL SOFA 3 PUNTOS \*\* GASTROENTERITIS BACTERIANA AGUDA \*\* INFECCIÓN POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA (FILM ARRAY) \*\* ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MEJORA - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN 2 EN MEJORA TFG 45.5 ML/MIN/1,73 M2 - TRASTORNO ELECTROLÍTICO MIXTO EN SUPLENCIA - SÍNDROME EDEMATOSO - ÍLEO ADINÁMICO CON PSEUDOOBSTRUCCIÓN INTESTINAL - HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HC PREDIABETES POR HC

\* Peso Usual Kg : 0,000 Peso Actual KG: 72,000  
 Peso Saludable Kg : 66,134 Peso Ajustado Kg : 69,000  
 Cambio de peso % : 0 Talla (m) : 1,66  
 IMC : 26

\* Pérdida de peso en los últimos 6 meses : No  
 Número de Kilos : 0 Dx :  
 Cambios en las últimas 2 semanas :

\* Presenta cambios en la Dieta :  
 Duración : 0  
 Dieta Sólida Subóptima : No  
 Dieta Completamente Líquida : No  
 Ayuno : No

Diarrea : No Distensión : No Estreñimiento : No Vómito : No Náuseas : No  
Otros : No

\* Astenia (Días) : No  
Adinamia (Días) : No

\* Diagnóstico Médico : A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO OR  
Demanda/Estrés metabólico:

\* ¿Consume agua? : No Evaluado  
¿Come cuando está nervioso? : No Evaluado  
¿Come entre comidas? : No Evaluado  
¿Problemas de masticación y/o deglución? : No Evaluado  
¿Ha llevado dietas anteriormente? : No Evaluado  
¿Tiene problemas digestivos Post-Ingesta? : No Evaluado  
¿Toma algún medicamento? : No Evaluado

\* Pre Albúmina : 0,00 Albúmina : 0,00  
% Linfocitos : 0 Leucocitos : 0

\* Biceps (mm) : 0,0 Triceps (mm) : 22,0 Tórax (mm) : 0,0  
Cuadriceps (mm) : 0,0 Gemelos (mm) : 0,0 Suprailíaco (mm) : 0,0  
Subescapular : 0,0 Escápula : M. Interóseo : 0,0  
CB (cm) : 33,2 CBM : 26,3

\* Tobillo : No Sacra : No  
Anasarca : No Ascitis : No

\* Educación IIAMI : No Evaluado

\* Diagnóstico : Z713 - CONSULTA PARA INSTRUCCIÓN Y VIGILANCIA DE LA DIETA  
Terapia Nutricional Recomendada : PACIENTE DE MASCULINO DE 66 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN AYUNAS DESDE EL 10.07.21, QUIEN REQUIERE REPOSO INTESTINAL, ACTUALMENTE PRESENTANDO ABUNDANTE DRENAJE BILIOSO, POR LO QUE EN CONJUNTO CON MÉDICO TRATANTE SE DECIDE INICIAR SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL CENTRAL COMO ÚNICO MEDIO DE ALIMENTACIÓN, PARA LOGRAR CUBRIR SUS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES DE CALORÍAS, MACRO Y MICRONUTRIENTES, Y ASÍ MANTENER ESTADO NUTRICIONAL Y DISMINUIR EL RIESGO DE MORBIMORTALIDAD

Comentarios : SE REALIZA LA VALORACIÓN DEL PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS CON EL EQUIPO DE PROTECCIÓN SEGÚN PROTOCOLO, PRIMER PAR DE GUANTES, GORRO, VESTIMENTA TRAJE QUIRÚRGICO, MÁSCARA FACIAL CON VERIFICACIÓN DE SELLO ADECUADO, GAFAS, BATA QUIRÚRGICA, SEGUNDO PAR DE GUANTES, POLAINAS. ENCUENTRO PACIENTE ACOSTADO, EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SOLO SE ENCONTRARON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS ANTROPOMÉTRICOS: TALLA: 166CM PESO ACTUAL: 72 KG PESO IDEAL :67.64.6KG IMC 26.1 CB-CIRCUNFERENCIA BRAZO(CMS)33.2 (113.3%) CMB-CIRCUNFERENCIA MUSCULAR DEL BRAZO(CMS)26.3(92.25%) EPT 22(176%) PERÍMETRO DE PANTORRILLA :36.5CM PARACLÍNICOS LEUCOCITOS 3.73 LINFOCITOS 15 HEMATOCRITO 29.1 HEMOGLOBINA 10.3 SODIO 133 POTASIO 4.00 CALCIO: 7.6 MAGNESIO: 1.53 CLORO: 98.3 BUN 18.5 CREATININA 0.77 BILIRRUBINA TOTAL 0.58 BILIRRUBINA DIRECTA 0.45 BILIRRUBINA INDIRECTA 0.13 PACIENTE CON LEUCOPENIA LINFOPENIA CLORO NORMAL MAGNESIO FUERA DE METAS CREATININA EN LÍMITE SUPERIOR, HIPONATREMIA LEVE CALCIO NORMAL BUN NORMAL HIPOCALCEMIA. DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:EUTRÓFICO CON RIESGO .REQUERIMIENTO: 1875 KCAL/DÍA Y 100,8 GR PROTEÍNA/DÍA

No. Interlocutor : Responsable : USAMA LUCERO DAYANA CAROLINA  
Registro : Especialidad :

## Anamnesis Alimentaria

### Recuento de alimentos del paciente

\* Fecha : 11.08.2021

\* Fecha : 11.08.2021

## Plan Nutricional

## Implementación del Plan Nutricional

\* Fecha del Registro : 12.08.2021 Hora : 07:40

Peso para Harris Benedict : 72,000  
 Formula De Harris-Benedict : 604  
 Factor De Actividad Para Correccion Necesidades Energeticas : 785  
 Factor Estrés Enfermedad Correccion Necesidades Energeticas : 1,30

Prescripción Hídrica (ml) : 1.440 Prescripción Calórica (KCal) : 1.875

\* Vía de administración : NP Central  
 Tipo de Nutrición : Parenteral  
 Objetivo Nutricional : Mantener el estado nutricional

\* Proteína (gm/día) : 105,00 Cal : 420,00 (Cal/día)(%) : 22,40  
 Grasas (gm/día) : \*92 Cal : \*25 (Cal/día)(%) : 32,60  
 C.H.O (gm/día) : 210,94 Cal : \*75 (Cal/día)(%) : 45,00  
 \* Nitrógeno Administrado : 17  
 Relación KCal/Nitrógeno : 86

Responsable : GUEVARA CARRILLO MARIA CAMILA

\* Fecha del Registro : 11.08.2021 Hora : 08:01

Peso para Harris Benedict : 72,000  
 Formula De Harris-Benedict : 1.434  
 Factor De Actividad Para Correccion Necesidades Energeticas : 1.864  
 Factor Estrés Enfermedad Correccion Necesidades Energeticas : 1,30

Prescripción Hídrica (ml) : 1.440 Prescripción Calórica (KCal) : 1.875

\* Vía de administración : NP Central  
 Tipo de Nutrición : Parenteral  
 Objetivo Nutricional : Mantener el estado nutricional

\* Proteína (gm/día) : 105,00 Cal : 420,00 (Cal/día)(%) : 22,40  
 Grasas (gm/día) : \*92 Cal : \*25 (Cal/día)(%) : 32,60  
 C.H.O (gm/día) : 210,94 Cal : \*75 (Cal/día)(%) : 45,00  
 \* Nitrógeno Administrado : 17  
 Relación KCal/Nitrógeno : 86

Responsable : MORENO GOMEZ LINA

\* Fecha del Registro : 10.08.2021 Hora : 07:24

Peso para Harris Benedict : 72,000  
 Formula De Harris-Benedict : 1.434  
 Factor De Actividad Para Correccion Necesidades Energeticas : 1.864  
 Factor Estrés Enfermedad Correccion Necesidades Energeticas : 1,30

Prescripción Hídrica (ml) : 1.440 Prescripción Calórica (KCal) : 1.875

\* Vía de administración : NP Central  
 Tipo de Nutrición : Parenteral  
 Objetivo Nutricional : Mantener el estado nutricional

\* Proteína (gm/día) : 105,00 Cal : 420,00 (Cal/día)(%) : 22,40  
 Grasas (gm/día) : \*92 Cal : \*25 (Cal/día)(%) : 32,60  
 C.H.O (gm/día) : 210,94 Cal : \*75 (Cal/día)(%) : 45,00

\* Nitrógeno Administrado : 17  
Relación KCal/Nitrógeno : 86

Responsable : GUEVARA CARRILLO MARIA CAMILA

\* Fecha del Registro : 09.08.2021 Hora : 08:24

Peso para Harris Benedict : 72,000  
Formula De Harris-Benedict : 1.434  
Factor De Actividad Para Correccion Necesidades Energeticas : 1.864  
Factor Estrés Enfermedad Correccion Necesidades Energeticas : 1,30

Prescripción Hídrica (ml) : 1.440 Prescripción Calórica (KCal) : 1.875

\* Vía de administración : NP Central  
Tipo de Nutrición : Parenteral  
Objetivo Nutricional : Mantener el estado nutricional

\* Proteína (gm/día) : 105,00 Cal : 420,00 (Cal/día)(%) : 22,40  
Grasas (gm/día) : \*92 Cal : \*25 (Cal/día)(%) : 32,60  
C.H.O (gm/día) : 210,94 Cal : \*75 (Cal/día)(%) : 45,00

\* Nitrógeno Administrado : 17  
Relación KCal/Nitrógeno : 86

Responsable : MORENO GOMEZ LINA

\* Fecha del Registro : 08.08.2021 Hora : 08:46

Peso para Harris Benedict : 72,000  
Formula De Harris-Benedict : 1.434  
Factor De Actividad Para Correccion Necesidades Energeticas : 1.864  
Factor Estrés Enfermedad Correccion Necesidades Energeticas : 1,30

Prescripción Hídrica (ml) : 1.440 Prescripción Calórica (KCal) : 1.875

\* Vía de administración : NP Central  
Tipo de Nutrición : Parenteral  
Objetivo Nutricional : Mantener el estado nutricional

\* Proteína (gm/día) : 105,00 Cal : 420,00 (Cal/día)(%) : 22,40  
Grasas (gm/día) : \*92 Cal : \*25 (Cal/día)(%) : 32,60  
C.H.O (gm/día) : 210,94 Cal : \*75 (Cal/día)(%) : 45,00

\* Nitrógeno Administrado : 17  
Relación KCal/Nitrógeno : 86

Responsable : MORENO GOMEZ LINA

\* Fecha del Registro : 07.08.2021 Hora : 08:22

Peso para Harris Benedict : 72,000  
Formula De Harris-Benedict : 1.434  
Factor De Actividad Para Correccion Necesidades Energeticas : 1.864  
Factor Estrés Enfermedad Correccion Necesidades Energeticas : 1,30

Prescripción Hídrica (ml) : 1.440 Prescripción Calórica (KCal) : 1.875

\* Vía de administración : NP Central  
Tipo de Nutrición : Parenteral  
Objetivo Nutricional : Mantener el estado nutricional

\* Proteína (gm/día) : 131,81 Cal : 527,25 (Cal/día)(%) : 28,12  
 Grasas (gm/día) : \*42 Cal : \*75 (Cal/día)(%) : 31,88  
 C.H.O (gm/día) : 187,50 Cal : \*00 (Cal/día)(%) : 40,00

\* Nitrógeno Administrado : 21  
 Relación KCal/Nitrógeno : 64

Responsable : GUEVARA CARRILLO MARIA CAMILA

\* Fecha del Registro : 06.08.2021 Hora : 08:03

Peso para Harris Benedict : 72,000  
 Formula De Harris-Benedict : 1.434  
 Factor De Actividad Para Correccion Necesidades Energeticas : 1.864  
 Factor Estrés Enfermedad Correccion Necesidades Energeticas : 1,30

Prescripción Hídrica (ml) : 1.440 Prescripción Calórica (KCal) : 1.875

\* Vía de administración : NP Central  
 Tipo de Nutrición : Parenteral  
 Objetivo Nutricional : Mantener el estado nutricional

\* Proteína (gm/día) : 131,81 Cal : 527,25 (Cal/día)(%) : 28,12  
 Grasas (gm/día) : \*42 Cal : \*75 (Cal/día)(%) : 31,88  
 C.H.O (gm/día) : 187,50 Cal : \*00 (Cal/día)(%) : 40,00

\* Nitrógeno Administrado : 21  
 Relación KCal/Nitrógeno : 64

Responsable : MORENO GOMEZ LINA

\* Fecha del Registro : 04.08.2021 Hora : 07:30

Peso para Harris Benedict : 72,000  
 Formula De Harris-Benedict : 1.434  
 Factor De Actividad Para Correccion Necesidades Energeticas : 1.864  
 Factor Estrés Enfermedad Correccion Necesidades Energeticas : 1,30

Prescripción Hídrica (ml) : 1.440 Prescripción Calórica (KCal) : 1.875

\* Vía de administración : NP Central  
 Tipo de Nutrición : Parenteral  
 Objetivo Nutricional : Mantener el estado nutricional

\* Proteína (gm/día) : 131,81 Cal : 527,25 (Cal/día)(%) : 28,12  
 Grasas (gm/día) : \*00 Cal : \*00 (Cal/día)(%) : 26,88  
 C.H.O (gm/día) : 210,94 Cal : \*75 (Cal/día)(%) : 45,00

\* Nitrógeno Administrado : 15  
 Relación KCal/Nitrógeno : 100

Responsable : MORENO GOMEZ LINA

\* Fecha del Registro : 03.08.2021 Hora : 08:20

Peso para Harris Benedict : 72,000  
 Formula De Harris-Benedict : 1.434  
 Factor De Actividad Para Correccion Necesidades Energeticas : 1.864  
 Factor Estrés Enfermedad Correccion Necesidades Energeticas : 1,30

Prescripción Hídrica (ml) : 1.440 Prescripción Calórica (KCal) : 1.875

\* Vía de administración : NP Central

Tipo de Nutrición : Parenteral

Objetivo Nutricional : Mantener el estado nutricional

\* Proteína (gm/día) : 94,13 Cal : 376,50 (Cal/día)(%) : 20,08  
 Grasas (gm/día) : \*33 Cal : \*00 (Cal/día)(%) : 29,92  
 C.H.O (gm/día) : 234,38 Cal : \*50 (Cal/día)(%) : 50,00

\* Nitrógeno Administrado : 15  
 Relación KCal/Nitrógeno : 100

Responsable : GUEVARA CARRILLO MARIA CAMILA

\* Fecha del Registro : 02.08.2021 Hora : 08:39

Peso para Harris Benedict : 72,000  
 Formula De Harris-Benedict : 1.434  
 Factor De Actividad Para Correccion Necesidades Energeticas : 1.864  
 Factor Estrés Enfermedad Correccion Necesidades Energeticas : 1,30

Prescripción Hídrica (ml) : 1.440 Prescripción Calórica (KCal) : 1.875

\* Vía de administración : NP Central  
 Tipo de Nutrición : Parenteral  
 Objetivo Nutricional : Mantener el estado nutricional

\* Proteína (gm/día) : 94,13 Cal : 376,50 (Cal/día)(%) : 20,08  
 Grasas (gm/día) : \*33 Cal : \*00 (Cal/día)(%) : 29,92  
 C.H.O (gm/día) : 234,38 Cal : \*50 (Cal/día)(%) : 50,00

\* Nitrógeno Administrado : 15  
 Relación KCal/Nitrógeno : 100

Responsable : MORENO GOMEZ LINA

\* Fecha del Registro : 01.08.2021 Hora : 08:31

Peso para Harris Benedict : 72,000  
 Formula De Harris-Benedict : 1.434  
 Factor De Actividad Para Correccion Necesidades Energeticas : 1.864  
 Factor Estrés Enfermedad Correccion Necesidades Energeticas : 1,30

Prescripción Hídrica (ml) : 1.440 Prescripción Calórica (KCal) : 1.875

\* Vía de administración : NP Central  
 Tipo de Nutrición : Parenteral  
 Objetivo Nutricional : Mantener el estado nutricional

\* Proteína (gm/día) : 107,16 Cal : 428,63 (Cal/día)(%) : 22,86  
 Grasas (gm/día) : \*40 Cal : \*56 (Cal/día)(%) : 10,27  
 C.H.O (gm/día) : 313,45 Cal : \*81 (Cal/día)(%) : 66,87

\* Nitrógeno Administrado : 17  
 Relación KCal/Nitrógeno : 85

Responsable : USAMA LUCERO DAYANA CAROLINA

\* Fecha del Registro : 31.07.2021 Hora : 08:41

Peso para Harris Benedict : 72,000  
 Formula De Harris-Benedict : 1.434  
 Factor De Actividad Para Correccion Necesidades Energeticas : 1.864  
 Factor Estrés Enfermedad Correccion Necesidades Energeticas : 1,30

Prescripción Hídrica (ml) : 2.040

Prescripción Calórica (KCal) : 1.875

\* Vía de administración : NP Central  
 Tipo de Nutrición : Parenteral  
 Objetivo Nutricional : Mantener el estado nutricional

* Proteína (gm/día)	: 107,16	Cal	: 428,63	(Cal/día)(%)	: 22,86
Grasas (gm/día)	: *40	Cal	: *56	(Cal/día)(%)	: 10,27
C.H.O (gm/día)	: 313,45	Cal	: *81	(Cal/día)(%)	: 66,87

\* Nitrógeno Administrado : 17  
 Relación KCal/Nitrógeno : 85

Responsable : MORENO GOMEZ LINA

\* Fecha del Registro : 30.07.2021 Hora : 07:52

Peso para Harris Benedict : 72,000  
 Formula De Harris-Benedict : 1.434  
 Factor De Actividad Para Correccion Necesidades Energeticas : 1.864  
 Factor Estrés Enfermedad Correccion Necesidades Energeticas : 1,30

Prescripción Hídrica (ml) : 2.040

Prescripción Calórica (KCal) : 1.875

\* Vía de administración : NP Central  
 Tipo de Nutrición : Parenteral  
 Objetivo Nutricional : Mantener el estado nutricional

* Proteína (gm/día)	: 107,16	Cal	: 428,63	(Cal/día)(%)	: 22,86
Grasas (gm/día)	: *40	Cal	: *56	(Cal/día)(%)	: 10,27
C.H.O (gm/día)	: 313,45	Cal	: *81	(Cal/día)(%)	: 66,87

\* Nitrógeno Administrado : 17  
 Relación KCal/Nitrógeno : 85

Responsable : ANGEL ARISTIZABAL ROSA INES

\* Fecha del Registro : 29.07.2021 Hora : 07:33

Peso para Harris Benedict : 72,000  
 Formula De Harris-Benedict : 1.434  
 Factor De Actividad Para Correccion Necesidades Energeticas : 1.864  
 Factor Estrés Enfermedad Correccion Necesidades Energeticas : 1,30

Prescripción Hídrica (ml) : 2.040

Prescripción Calórica (KCal) : 1.875

\* Vía de administración : NP Central  
 Tipo de Nutrición : Parenteral  
 Objetivo Nutricional : Mantener el estado nutricional

* Proteína (gm/día)	: 86,53	Cal	: 346,13	(Cal/día)(%)	: 18,46
Grasas (gm/día)	: *13	Cal	: *13	(Cal/día)(%)	: 36,54
C.H.O (gm/día)	: 210,94	Cal	: *75	(Cal/día)(%)	: 45,00

\* Nitrógeno Administrado : 14  
 Relación KCal/Nitrógeno : 109

Responsable : GUEVARA CARRILLO MARIA CAMILA

\* Fecha del Registro : 28.07.2021 Hora : 07:55

Peso para Harris Benedict : 72,000  
 Formula De Harris-Benedict : 1.434

Factor De Actividad Para Correccion Necesidades Energeticas : 1.864

Factor Estrés Enfermedad Correccion Necesidades Energeticas : 1,30

Prescripción Hídrica (ml) : 2.040

Prescripción Calórica (KCal) : 1.875

\* Vía de administración : NP Central  
 Tipo de Nutrición : Parenteral  
 Objetivo Nutricional : Mantener el estado nutricional

* Proteína (gm/día)	: 86,53	Cal	: 346,13	(Cal/día)(%)	: 18,46
Grasas (gm/día)	: *50	Cal	: *50	(Cal/día)(%)	: 30,00
C.H.O (gm/día)	: 210,94	Cal	: *75	(Cal/día)(%)	: 45,00
* Nitrógeno Administrado	: 14				
Relación KCal/Nitrógeno	: 100				

Responsable : MORENO GOMEZ LINA

\* Fecha del Registro : 27.07.2021 Hora : 07:48

Peso para Harris Benedict : 72,000

Formula De Harris-Benedict : 1.434

Factor De Actividad Para Correccion Necesidades Energeticas : 1.864

Factor Estrés Enfermedad Correccion Necesidades Energeticas : 1,30

Prescripción Hídrica (ml) : 2.040

Prescripción Calórica (KCal) : 1.800

\* Vía de administración : NP Central  
 Tipo de Nutrición : Parenteral  
 Objetivo Nutricional : Mantener el estado nutricional

* Proteína (gm/día)	: 108,00	Cal	: 432,00	(Cal/día)(%)	: 24,00
Grasas (gm/día)	: *00	Cal	: *00	(Cal/día)(%)	: 26,00
C.H.O (gm/día)	: 225,00	Cal	: *00	(Cal/día)(%)	: 50,00
* Nitrógeno Administrado	: 17				
Relación KCal/Nitrógeno	: 80				

Responsable : GUEVARA CARRILLO MARIA CAMILA

\* Fecha del Registro : 25.07.2021 Hora : 06:20

Peso para Harris Benedict : 72,000

Formula De Harris-Benedict : 1.434

Factor De Actividad Para Correccion Necesidades Energeticas : 1.864

Factor Estrés Enfermedad Correccion Necesidades Energeticas : 1,30

Prescripción Hídrica (ml) : 2.040

Prescripción Calórica (KCal) : 1.800

\* Vía de administración : NP Central  
 Tipo de Nutrición : Parenteral  
 Objetivo Nutricional : Mantener el estado nutricional

* Proteína (gm/día)	: 108,00	Cal	: 432,00	(Cal/día)(%)	: 24,00
Grasas (gm/día)	: *00	Cal	: *00	(Cal/día)(%)	: 26,00
C.H.O (gm/día)	: 225,00	Cal	: *00	(Cal/día)(%)	: 50,00
* Nitrógeno Administrado	: 17				
Relación KCal/Nitrógeno	: 80				

Responsable : MORENO GOMEZ LINA

\* Fecha del Registro : 24.07.2021 Hora : 08:09



Peso para Harris Benedict : 72,000  
 Formula De Harris-Benedict : 1.434  
 Factor De Actividad Para Correccion Necesidades Energeticas : 1.864  
 Factor Estrés Enfermedad Correccion Necesidades Energeticas : 1,30

Prescripción Hídrica (ml) : 2.040 Prescripción Calórica (KCal) : 1.800

\* Vía de administración : NP Central  
 Tipo de Nutrición : Parenteral  
 Objetivo Nutricional : Mantener el estado nutricional

\* Proteína (gm/día) : 108,00 Cal : 432,00 (Cal/día)(%) : 24,00  
 Grasas (gm/día) : \*00 Cal : \*00 (Cal/día)(%) : 26,00  
 C.H.O (gm/día) : 225,00 Cal : \*00 (Cal/día)(%) : 50,00  
 \* Nitrógeno Administrado : 17  
 Relación KCal/Nitrógeno : 80

Responsable : ANGEL ARISTIZABAL ROSA INES

\* Fecha del Registro : 23.07.2021 Hora : 06:52

Peso para Harris Benedict : 72,000  
 Formula De Harris-Benedict : 1.434  
 Factor De Actividad Para Correccion Necesidades Energeticas : 1.864  
 Factor Estrés Enfermedad Correccion Necesidades Energeticas : 1,30

Prescripción Hídrica (ml) : 2.040 Prescripción Calórica (KCal) : 1.800

\* Vía de administración : NP Central  
 Tipo de Nutrición : Parenteral  
 Objetivo Nutricional : Mantener el estado nutricional

\* Proteína (gm/día) : 108,00 Cal : 432,00 (Cal/día)(%) : 24,00  
 Grasas (gm/día) : \*00 Cal : \*00 (Cal/día)(%) : 36,00  
 C.H.O (gm/día) : 180,00 Cal : \*00 (Cal/día)(%) : 40,00  
 \* Nitrógeno Administrado : 17  
 Relación KCal/Nitrógeno : 80

Responsable : ANGEL ARISTIZABAL ROSA INES

\* Fecha del Registro : 22.07.2021 Hora : 06:45

Peso para Harris Benedict : 72,000  
 Formula De Harris-Benedict : 1.434  
 Factor De Actividad Para Correccion Necesidades Energeticas : 1.864  
 Factor Estrés Enfermedad Correccion Necesidades Energeticas : 1,30

Prescripción Hídrica (ml) : 2.040 Prescripción Calórica (KCal) : 1.800

\* Vía de administración : NP Central  
 Tipo de Nutrición : Parenteral  
 Objetivo Nutricional : Mantener el estado nutricional

\* Proteína (gm/día) : 108,00 Cal : 432,00 (Cal/día)(%) : 24,00  
 Grasas (gm/día) : \*00 Cal : \*00 (Cal/día)(%) : 36,00  
 C.H.O (gm/día) : 180,00 Cal : \*00 (Cal/día)(%) : 40,00  
 \* Nitrógeno Administrado : 17  
 Relación KCal/Nitrógeno : 80

Responsable : ANGEL ARISTIZABAL ROSA INES

\* Fecha del Registro : 21.07.2021 Hora : 06:27

Peso para Harris Benedict : 72,000  
 Formula De Harris-Benedict : 1.434  
 Factor De Actividad Para Correccion Necesidades Energeticas : 1.864  
 Factor Estrés Enfermedad Correccion Necesidades Energeticas : 1,30

Prescripción Hídrica (ml) : 2.040 Prescripción Calórica (KCal) : 1.800

\* Vía de administración : NP Central  
 Tipo de Nutrición : Parenteral  
 Objetivo Nutricional : Mantener el estado nutricional

\* Proteína (gm/día) : 108,00 Cal : 432,00 (Cal/día)(%) : 24,00  
 Grasas (gm/día) : \*00 Cal : \*00 (Cal/día)(%) : 36,00  
 C.H.O (gm/día) : 180,00 Cal : \*00 (Cal/día)(%) : 40,00  
 \* Nitrógeno Administrado : 17  
 Relación KCal/Nitrógeno : 80

Responsable : GUEVARA CARRILLO MARIA CAMILA

\* Fecha del Registro : 20.07.2021 Hora : 07:25

Peso para Harris Benedict : 72,000  
 Formula De Harris-Benedict : 1.434  
 Factor De Actividad Para Correccion Necesidades Energeticas : 1.864  
 Factor Estrés Enfermedad Correccion Necesidades Energeticas : 1,30

Prescripción Hídrica (ml) : 2.040 Prescripción Calórica (KCal) : 1.800

\* Vía de administración : NP Central  
 Tipo de Nutrición : Parenteral  
 Objetivo Nutricional : Mantener el estado nutricional

\* Proteína (gm/día) : 108,00 Cal : 432,00 (Cal/día)(%) : 24,00  
 Grasas (gm/día) : \*00 Cal : \*00 (Cal/día)(%) : 36,00  
 C.H.O (gm/día) : 180,00 Cal : \*00 (Cal/día)(%) : 40,00  
 \* Nitrógeno Administrado : 17  
 Relación KCal/Nitrógeno : 80

Responsable : ANGEL ARISTIZABAL ROSA INES

\* Fecha del Registro : 19.07.2021 Hora : 06:29

Peso para Harris Benedict : 72,000  
 Formula De Harris-Benedict : 1.434  
 Factor De Actividad Para Correccion Necesidades Energeticas : 1.864  
 Factor Estrés Enfermedad Correccion Necesidades Energeticas : 1,30 Prescripción Calórica (KCal) : 1.875

\* Vía de administración : NP Central  
 Tipo de Nutrición : Parenteral  
 Objetivo Nutricional : Mantener el estado nutricional  
 Osmolaridad de la mezcla : 1.428,00

\* Proteína (gm/día) : 100,78 Cal : 403,13 (Cal/día)(%) : 21,50  
 Grasas (gm/día) : \*79 Cal : \*13 (Cal/día)(%) : 33,50  
 C.H.O (gm/día) : 210,94 Cal : \*75 (Cal/día)(%) : 45,00  
 \* Nitrógeno Administrado : 16

Relación KCal/Nitrógeno : 92

Responsable : MORENO GOMEZ LINA

\* Fecha del Registro : 18.07.2021 Hora : 10:53

Peso para Harris Benedict : 72,000

Formula De Harris-Benedict : 604

Factor De Actividad Para Correccion Necesidades Energeticas : 1.752

Factor Estrés Enfermedad Correccion Necesidades Energeticas : 2,90

Prescripción Hídrica (ml) : 2.064

Prescripción Calórica (KCal) : 1.875

\* Vía de administración : NP Central

Tipo de Nutrición : Parenteral

Objetivo Nutricional : Mantener el estado nutricional

Osmolaridad de la mezcla : 1.428,00

\* Proteína (gm/día) : 100,78 Cal : 403,13 (Cal/día)(%) : 21,50

Grasas (gm/día) : \*71 Cal : \*38 (Cal/día)(%) : 32,50

C.H.O (gm/día) : 215,63 Cal : \*50 (Cal/día)(%) : 46,00

\* Nitrógeno Administrado : 16

Relación KCal/Nitrógeno : 92

Responsable : USAMA LUCERO DAYANA CAROLINA

## Dieta

## Nutrición Parenteral Total - Adultos

\* Fecha : 12.08.2021 Hora : 07:42 Peso : 72,000

PROTEINAS

Proteinas Gr/Kg	:	1,40
Proteinas Gr/Dia	:	100,80
Glutamina gr/kg:	0,00	
Glutamina ml	:	0,00
c.c.	:	1.008,00
Cal.	:	403,20

LIPIDOS

Gr/Kg	:	0,91
Gr/Dia	:	65,20
c.c.	:	326,00
Cal.	:	652,00

CARBOHIDRATOS

FG mg/kg/min	:	2,30
Gr/Kg	:	3,31
Gr/Dia	:	238,25
c.c. DAD10%	:	0,00
c.c. DAD50%	:	476,50
Cal.	:	821,96

K meq./kg : 0,00

P Mmol/dia : 10,08  
ml : 0,00

	ml	:	10,08
Na	meq/kg	:	2,00
Ca	mg/kg	:	60,00
	ml	:	71,86
	ml	:	43,20
Mg	mg/kg	:	42,33
	ml	:	15,24
* Multivitaminas	:		5,00
Elementos Traza	:		10,00
Calorias Totales	:		1.877,16
KCAL/KG	:		26,07
Agua Destilada	:		0,00
Vit. C +Glutamina	:		0,00
Relación Cal / N2	:		91,39
Relación Cal / prot	:		17,86
Osmolaridad	:		1.377,48
Volumen Total	:		1.965,88
cc / h Total	:		81,91

\* Fecha : 11.08.2021 Hora : 08:04 Peso : 72,000

PROTEINAS	Proteinas Gr/Kg	:	1,40
	Proteinas Gr/Dia	:	100,80
	Glutamina gr/kg:	0,00	
	Glutamina ml	:	0,00
	c.c.	:	1.008,00
	Cal.	:	403,20

LIPIDOS	Gr/Kg	:	0,91
	Gr/Dia	:	65,20
	c.c.	:	326,00
	Cal.	:	652,00

CARBOHIDRATOS	FG mg/kg/min	:	2,30
	Gr/Kg	:	3,31
	Gr/Dia	:	238,25
	c.c. DAD10%	:	0,00
	c.c. DAD50%	:	476,50
	Cal.	:	821,96

K	meq./kg	:	0,00
---	---------	---	------

P	Mmol/dia	:	10,08
	ml	:	0,00
	ml	:	10,08

Na	meq/kg	:	2,00
----	--------	---	------

Ca	mg/kg	:	60,00
	ml	:	71,86
	ml	:	43,20

Mg	mg/kg	:	42,33
	ml	:	15,24

\* Multivitaminas : 5,00  
Elementos Traza : 10,00

Calorias Totales	:	1.877,16
KCAL/KG	:	26,07
Agua Destilada	:	0,00
Vit. C +Glutamina	:	0,00
Relación Cal / N2	:	91,39
Relación Cal / prot	:	17,86
Osmolaridad	:	1.377,48
Volumen Total	:	1.965,88
cc / h Total	:	81,91

\* Fecha : 10.08.2021 Hora : 07:24 Peso : 72,000

PROTEINAS	Proteinas Gr/Kg	:	1,40
	Proteinas Gr/Dia	:	100,80
	Glutamina gr/kg:	0,00	
	Glutamina ml	:	0,00
	c.c.	:	1.008,00
	Cal.	:	403,20

LIPIDOS	Gr/Kg	:	0,91
	Gr/Dia	:	65,20
	c.c.	:	326,00
	Cal.	:	652,00

CARBOHIDRATOS	FG mg/kg/min	:	2,30
	Gr/Kg	:	3,31
	Gr/Dia	:	238,25
	c.c. DAD10%	:	0,00
	c.c. DAD50%	:	476,50
	Cal.	:	821,96

K	meq./kg	:	0,00
---	---------	---	------

P	Mmol/dia	:	10,08
	ml	:	0,00
	ml	:	10,08

Na	meq/kg	:	2,00
----	--------	---	------

Ca	mg/kg	:	60,00
	ml	:	71,86
	ml	:	43,20

Mg	mg/kg	:	42,33
	ml	:	15,24

\* Multivitaminas : 5,00  
 Elementos Traza : 10,00  
 Calorias Totales : 1.877,16  
 KCAL/KG : 26,07  
 Agua Destilada : 0,00  
 Vit. C +Glutamina : 0,00  
 Relación Cal / N2 : 91,39  
 Relación Cal / prot : 17,86  
 Osmolaridad : 1.377,48  
 Volumen Total : 1.965,88  
 cc / h Total : 81,91

\* Fecha : 09.08.2021 Hora : 08:27 Peso : 72,000

PROTEINAS	Proteinas Gr/Kg	:	1,40
	Proteinas Gr/Dia	:	100,80

	Glutamina gr/kg:	0,00	
	Glutamina ml	:	0,00
	c.c.	:	1.008,00
	Cal.	:	403,20
LIPIDOS	Gr/Kg	:	0,91
	Gr/Dia	:	65,20
	c.c.	:	326,00
	Cal.	:	652,00
CARBOHIDRATOS	FG mg/kg/min	:	2,30
	Gr/Kg	:	3,31
	Gr/Dia	:	238,25
	c.c. DAD10%	:	0,00
	c.c. DAD50%	:	476,50
	Cal.	:	821,96
K	meq./kg	:	0,00
P	Mmol/dia	:	10,08
	ml	:	0,00
	ml	:	10,08
Na	meq/kg	:	2,00
Ca	mg/kg	:	60,00
	ml	:	71,86
	ml	:	43,20
Mg	mg/kg	:	42,33
	ml	:	15,24
* Multivitaminas	:	5,00	
Elementos Traza	:	10,00	
Calorias Totales	:	1.877,16	
KCAL/KG	:	26,07	
Agua Destilada	:	0,00	
Vit. C +Glutamina	:	0,00	
Relación Cal / N2	:	91,39	
Relación Cal / prot	:	17,86	
Osmolaridad	:	1.377,48	
Volumen Total	:	1.965,88	
cc / h Total	:	81,91	

\* Fecha : 08.08.2021 Hora : 08:47 Peso : 72,000

PROTEINAS	Proteinas Gr/Kg	:	1,40
	Proteinas Gr/Dia	:	100,80
	Glutamina gr/kg:	0,00	
	Glutamina ml	:	0,00
	c.c.	:	1.008,00
	Cal.	:	403,20

LIPIDOS	Gr/Kg	:	0,91
	Gr/Dia	:	65,20
	c.c.	:	326,00
	Cal.	:	652,00

CARBOHIDRATOS	FG mg/kg/min	:	2,30
	Gr/Kg	:	3,31
	Gr/Dia	:	238,25

	c.c. DAD10%	:	0,00	
	c.c. DAD50%	:	476,50	
	Cal.	:	821,96	
K	meq./kg	:	1,00	
P	Mmol/dia	:	10,08	
	ml	:	36,00	
	ml	:	10,08	
Na	meq/kg	:	2,00	
Ca	mg/kg	:	60,00	
	ml	:	71,86	
	ml	:	43,20	
Mg	mg/kg	:	42,33	
	ml	:	15,24	
* Multivitaminas	:	5,00		
Elementos Traza	:	10,00		
Calorias Totales	:	1.877,16		
KCAL/KG	:	26,07		
Agua Destilada	:	0,00		
Vit. C +Glutamina	:	0,00		
Relación Cal / N2	:	91,39		
Relación Cal / prot	:	17,86		
Osmolaridad	:	1.424,64		
Volumen Total	:	2.001,88		
cc / h Total	:	83,41		
* Fecha	:	07.08.2021	Hora : 08:26	Peso : 72,000
PROTEINAS	Proteinas Gr/Kg	:	1,40	
	Proteinas Gr/Dia	:	100,80	
	Glutamina gr/kg:	0,00		
	Glutamina ml	:	0,00	
	c.c.	:	1.008,00	
	Cal.	:	403,20	
LIPIDOS	Gr/Kg	:	0,71	
	Gr/Dia	:	50,80	
	c.c.	:	254,00	
	Cal.	:	508,00	
CARBOHIDRATOS	FG mg/kg/min	:	1,63	
	Gr/Kg	:	2,34	
	Gr/Dia	:	168,70	
	c.c. DAD10%	:	0,00	
	c.c. DAD50%	:	337,40	
	Cal.	:	582,02	
K	meq./kg	:	1,00	
P	Mmol/dia	:	10,08	
	ml	:	36,00	
	ml	:	10,08	
Na	meq/kg	:	2,00	

Ca	mg/kg	:	60,00
	ml	:	71,86
	ml	:	43,20

Mg	mg/kg	:	42,33
	ml	:	15,24

* Multivitaminas	:	5,00
Elementos Traza	:	10,00
Calorias Totales	:	1.493,22
KCAL/KG	:	20,74
Agua Destilada	:	0,00
Vit. C +Glutamina	:	0,00
Relación Cal / N2	:	67,59
Relación Cal / prot	:	14,23
Osmolaridad	:	1.385,52
Volumen Total	:	1.790,78
cc / h Total	:	74,62

* Fecha	: 06.08.2021	Hora	: 08:06	Peso	: 72,000
---------	--------------	------	---------	------	----------

PROTEINAS	Proteinas Gr/Kg	:	1,40
	Proteinas Gr/Dia	:	100,80
	Glutamina gr/kg:	0,00	
	Glutamina ml	:	0,00
	c.c.	:	1.008,00
	Cal.	:	403,20

LIPIDOS	Gr/Kg	:	0,71
	Gr/Dia	:	50,80
	c.c.	:	254,00
	Cal.	:	508,00

CARBOHIDRATOS	FG mg/kg/min	:	1,63
	Gr/Kg	:	2,34
	Gr/Dia	:	168,70
	c.c. DAD10%	:	0,00
	c.c. DAD50%	:	337,40
	Cal.	:	582,02

K	meq./kg	:	1,00
---	---------	---	------

P	Mmol/dia	:	10,08
	ml	:	36,00
	ml	:	10,08

Na	meq/kg	:	2,00
----	--------	---	------

Ca	mg/kg	:	60,00
	ml	:	71,86
	ml	:	43,20

Mg	mg/kg	:	42,33
	ml	:	15,24

* Multivitaminas	:	5,00
Elementos Traza	:	10,00
Calorias Totales	:	1.493,22
KCAL/KG	:	20,74
Agua Destilada	:	0,00
Vit. C +Glutamina	:	0,00



Relación Cal / N2	:	67,59
Relación Cal / prot	:	14,23
Osmolaridad	:	1.385,52
Volumen Total	:	1.790,78
cc / h Total	:	74,62

\* Fecha : 04.08.2021 Hora : 07:30 Peso : 72,000

PROTEINAS	Proteinas Gr/Kg	:	1,40
	Proteinas Gr/Dia	:	100,80
	Glutamina gr/kg:	0,00	
	Glutamina ml	:	0,00
	c.c.	:	1.008,00
	Cal.	:	403,20

LIPIDOS	Gr/Kg	:	0,60
	Gr/Dia	:	42,84
	c.c.	:	214,20
	Cal.	:	428,40

CARBOHIDRATOS	FG mg/kg/min	:	1,83
	Gr/Kg	:	2,64
	Gr/Dia	:	189,80
	c.c. DAD10%	:	0,00
	c.c. DAD50%	:	379,60
	Cal.	:	654,81

K	meq./kg	:	0,00
---	---------	---	------

P	Mmol/dia	:	10,10
	ml	:	0,00
	ml	:	10,10

Na	meq/kg	:	1,72
----	--------	---	------

Ca	mg/kg	:	60,00
	ml	:	61,80
	ml	:	43,20

Mg	mg/kg	:	42,33
	ml	:	15,24

\* Multivitaminas : 5,00  
 Elementos Traza : 10,00  
 Calorias Totales : 1.486,41  
 KCAL/KG : 20,64  
 Agua Destilada : 0,00  
 Vit. C +Glutamina : 0,00  
 Relación Cal / N2 : 67,16  
 Relación Cal / prot : 0,00  
 Osmolaridad : 1.369,61  
 Volumen Total : 1.747,14  
 cc / h Total : 72,80

\* Fecha : 03.08.2021 Hora : 08:21 Peso : 72,000

PROTEINAS	Proteinas Gr/Kg	:	1,20
	Proteinas Gr/Dia	:	86,40
	Glutamina gr/kg:	0,00	
	Glutamina ml	:	0,00
	c.c.	:	864,00
	Cal.	:	345,60

LIPIDOS	Gr/Kg	:	0,68	
	Gr/Dia	:	49,24	
	c.c.	:	246,20	
	Cal.	:	492,40	
CARBOHIDRATOS	FG mg/kg/min	:	1,83	
	Gr/Kg	:	2,64	
	Gr/Dia	:	189,80	
	c.c. DAD10%	:	0,00	
	c.c. DAD50%	:	379,60	
	Cal.	:	654,81	
K	meq./kg	:	0,49	
P	Mmol/dia	:	10,10	
	ml	:	17,50	
	ml	:	10,10	
Na	meq/kg	:	1,72	
Ca	mg/kg	:	60,00	
	ml	:	61,80	
	ml	:	43,20	
Mg	mg/kg	:	42,33	
	ml	:	15,24	
* Multivitaminas	:	5,00		
Elementos Traza	:	10,00		
Calorias Totales	:	1.492,81		
KCAL/KG	:	20,73		
Agua Destilada	:	0,00		
Vit. C +Glutamina	:	0,00		
Relación Cal / N2	:	82,99		
Relación Cal / prot	:	0,00		
Osmolaridad	:	1.408,38		
Volumen Total	:	1.652,64		
cc / h Total	:	68,86		
* Fecha	:	02.08.2021	Hora : 08:40	Peso : 72,000
PROTEINAS	Proteinas Gr/Kg	:	1,00	
	Proteinas Gr/Dia	:	72,00	
	Glutamina gr/kg:	0,00		
	Glutamina ml	:	0,00	
	c.c.	:	720,00	
	Cal.	:	288,00	
LIPIDOS	Gr/Kg	:	0,66	
	Gr/Dia	:	47,66	
	c.c.	:	238,30	
	Cal.	:	476,60	
CARBOHIDRATOS	FG mg/kg/min	:	2,03	
	Gr/Kg	:	2,93	
	Gr/Dia	:	210,90	
	c.c. DAD10%	:	0,00	
	c.c. DAD50%	:	421,80	
	Cal.	:	727,61	

K	meq./kg	:	0,00
P	Mmol/dia	:	10,08
	ml	:	0,00
	ml	:	10,08
Na	meq/kg	:	2,00
Ca	mg/kg	:	60,00
	ml	:	71,86
	ml	:	43,20
Mg	mg/kg	:	42,33
	ml	:	15,24
* Multivitaminas	:		5,00
Elementos Traza	:		10,00
Calorias Totales	:		1.492,21
KCAL/KG	:		20,73
Agua Destilada	:		0,00
Vit. C +Glutamina	:		0,00
Relación Cal / N2	:		104,53
Relación Cal / prot	:		0,00
Osmolaridad	:		1.470,62
Volumen Total	:		1.535,48
cc / h Total	:		63,98

\* Fecha : 01.08.2021 Hora : 08:31 Peso : 72,000

PROTEINAS	Proteinas Gr/Kg	:	1,00
	Proteinas Gr/Dia	:	72,00
	Glutamina gr/kg:	0,00	
	Glutamina ml	:	0,00
	c.c.	:	720,00
	Cal.	:	288,00

LIPIDOS	Gr/Kg	:	0,20
	Gr/Dia	:	14,38
	c.c.	:	71,90
	Cal.	:	143,80

CARBOHIDRATOS	FG mg/kg/min	:	2,39
	Gr/Kg	:	3,44
	Gr/Dia	:	247,80
	c.c. DAD10%	:	0,00
	c.c. DAD50%	:	495,60
	Cal.	:	854,91

K	meq./kg	:	0,00
---	---------	---	------

P	Mmol/dia	:	10,08
	ml	:	0,00
	ml	:	10,08

Na	meq/kg	:	2,00
----	--------	---	------

Ca	mg/kg	:	60,00
	ml	:	71,86
	ml	:	43,20

Mg mg/kg : 42,33  
ml : 15,24

\* Multivitaminas : 5,00  
Elementos Traza : 10,00  
Calorias Totales : 1.286,71  
KCAL/KG : 17,87  
Agua Destilada : 0,00  
Vit. C +Glutamina : 0,00  
Relación Cal / N2 : 86,69  
Relación Cal / prot : 0,00  
Osmolaridad : 1.663,06  
Volumen Total : 1.442,88  
cc / h Total : 60,12

\* Fecha : 31.07.2021 Hora : 08:42 Peso : 72,000

PROTEINAS Proteinas Gr/Kg : 1,00  
Proteinas Gr/Dia : 72,00  
Glutamina gr/kg: 0,00  
Glutamina ml : 0,00  
c.c. : 720,00  
Cal. : 288,00

LIPIDOS Gr/Kg : 0,20  
Gr/Dia : 14,50  
c.c. : 72,50  
Cal. : 145,00

CARBOHIDRATOS FG mg/kg/min : 2,39  
Gr/Kg : 3,44  
Gr/Dia : 247,75  
c.c. DAD10% : 0,00  
c.c. DAD50% : 495,50  
Cal. : 854,74

K meq./kg : 1,00

P Mmol/dia : 10,08  
ml : 36,00  
ml : 10,08

Na meq/kg : 1,72

Ca mg/kg : 60,00  
ml : 61,80  
ml : 43,20

Mg mg/kg : 42,22  
ml : 15,20

\* Multivitaminas : 5,00  
Elementos Traza : 10,00  
Calorias Totales : 1.287,74  
KCAL/KG : 17,89  
Agua Destilada : 0,00  
Vit. C +Glutamina : 0,00  
Relación Cal / N2 : 86,78  
Relación Cal / prot : 21,67  
Osmolaridad : 1.703,70  
Volumen Total : 1.469,28

cc / h Total : 61,22

\* Fecha : 30.07.2021 Hora : 08:12 Peso : 72,000

PROTEINAS

Proteinas Gr/Kg	:	1,00
Proteinas Gr/Dia	:	72,00
Glutamina gr/kg:	0,00	
Glutamina ml	:	0,00
c.c.	:	720,00
Cal.	:	288,00

LIPIDOS

Gr/Kg	:	0,20
Gr/Dia	:	14,50
c.c.	:	72,50
Cal.	:	145,00

CARBOHIDRATOS

FG mg/kg/min	:	2,39
Gr/Kg	:	3,44
Gr/Dia	:	247,75
c.c. DAD10%	:	0,00
c.c. DAD50%	:	495,50
Cal.	:	854,74

K	meq./kg	:	1,00
---	---------	---	------

P	Mmol/dia	:	10,08
	ml	:	36,00
	ml	:	10,08

Na	meq/kg	:	1,72
----	--------	---	------

Ca	mg/kg	:	60,00
	ml	:	61,80
	ml	:	43,20

Mg	mg/kg	:	42,22
	ml	:	15,20

* Multivitaminas	:	5,00
Elementos Traza	:	10,00
Calorias Totales	:	1.287,74
KCAL/KG	:	17,89
Agua Destilada	:	0,00
Vit. C +Glutamina	:	0,00
Relación Cal / N2	:	86,78
Relación Cal / prot	:	21,67
Osmolaridad	:	1.703,70
Volumen Total	:	1.469,28
cc / h Total	:	61,22

\* Fecha : 29.07.2021 Hora : 07:35 Peso : 72,000

PROTEINAS

Proteinas Gr/Kg	:	1,20
Proteinas Gr/Dia	:	86,40
Glutamina gr/kg:	0,00	
Glutamina ml	:	0,00
c.c.	:	864,00
Cal.	:	345,60

LIPIDOS

Gr/Kg	:	0,20
Gr/Dia	:	14,50
c.c.	:	72,50

	Cal.	:	145,00	
CARBOHIDRATOS	FG mg/kg/min	:	2,39	
	Gr/Kg	:	3,44	
	Gr/Dia	:	247,75	
	c.c. DAD10%	:	0,00	
	c.c. DAD50%	:	495,50	
	Cal.	:	854,74	
K	meq./kg	:	1,00	
P	Mmol/dia	:	10,08	
	ml	:	36,00	
	ml	:	10,08	
Na	meq/kg	:	1,72	
Ca	mg/kg	:	60,00	
	ml	:	61,80	
	ml	:	43,20	
Mg	mg/kg	:	42,22	
	ml	:	15,20	
* Multivitaminas	:	5,00		
Elementos Traza	:	10,00		
Calorias Totales	:	1.345,34		
KCAL/KG	:	18,69		
Agua Destilada	:	0,00		
Vit. C +Glutamina	:	0,00		
Relación Cal / N2	:	72,32		
Relación Cal / prot	:	21,67		
Osmolaridad	:	1.640,89		
Volumen Total	:	1.613,28		
cc / h Total	:	67,22		
* Fecha	: 28.07.2021	Hora	: 07:58	Peso : 72,000
PROTEINAS	Proteinas Gr/Kg	:	1,20	
	Proteinas Gr/Dia	:	86,40	
	Glutamina gr/kg:	0,00		
	Glutamina ml	:	0,00	
	c.c.	:	864,00	
	Cal.	:	345,60	
LIPIDOS	Gr/Kg	:	0,20	
	Gr/Dia	:	14,50	
	c.c.	:	72,50	
	Cal.	:	145,00	
CARBOHIDRATOS	FG mg/kg/min	:	2,39	
	Gr/Kg	:	3,44	
	Gr/Dia	:	247,75	
	c.c. DAD10%	:	0,00	
	c.c. DAD50%	:	495,50	
	Cal.	:	854,74	
K	meq./kg	:	0,00	
P	Mmol/dia	:	10,08	

	ml	:	0,00
	ml	:	10,08
Na	meq/kg	:	2,00
Ca	mg/kg	:	60,00
	ml	:	71,86
	ml	:	43,20
Mg	mg/kg	:	42,22
	ml	:	15,20
* Multivitaminas	:		5,00
Elementos Traza	:		10,00
Calorias Totales	:		1.345,34
KCAL/KG	:		18,69
Agua Destilada	:		0,00
Vit. C +Glutamina	:		0,00
Relación Cal / N2	:		72,32
Relación Cal / prot	:		21,67
Osmolaridad	:		1.602,33
Volumen Total	:		1.587,34
cc / h Total	:		66,14

\* Fecha : 27.07.2021 Hora : 08:01 Peso : 72,000

PROTEINAS	Proteinas Gr/Kg	:	1,60
	Proteinas Gr/Dia	:	115,20
	Glutamina gr/kg:	0,00	
	Glutamina ml	:	0,00
	c.c.	:	1.152,00
	Cal.	:	460,80

LIPIDOS	Gr/Kg	:	0,68
	Gr/Dia	:	48,80
	c.c.	:	244,00
	Cal.	:	488,00

CARBOHIDRATOS	FG mg/kg/min	:	2,56
	Gr/Kg	:	3,68
	Gr/Dia	:	264,70
	c.c. DAD10%	:	0,00
	c.c. DAD50%	:	529,40
	Cal.	:	913,22

K	meq./kg	:	1,00
---	---------	---	------

P	Mmol/dia	:	10,10
	ml	:	36,00
	ml	:	10,10

Na	meq/kg	:	2,00
----	--------	---	------

Ca	mg/kg	:	60,00
	ml	:	71,86
	ml	:	43,20

Mg	mg/kg	:	42,22
	ml	:	15,20

\* Multivitaminas : 5,00

Elementos Traza	:	10,00
Calorias Totales	:	1.862,02
KCAL/KG	:	25,86
Agua Destilada	:	0,00
Vit. C +Glutamina	:	0,00
Relación Cal / N2	:	76,02
Relación Cal / prot	:	15,63
Osmolaridad	:	1.468,06
Volumen Total	:	2.116,76
cc / h Total	:	88,20

\* Fecha : 25.07.2021 Hora : 06:21 Peso : 72,000

PROTEINAS	Proteinas Gr/Kg	:	1,60
	Proteinas Gr/Dia	:	115,20
	Glutamina gr/kg:	0,00	
	Glutamina ml	:	0,00
	c.c.	:	1.152,00
	Cal.	:	460,80

LIPIDOS	Gr/Kg	:	0,68
	Gr/Dia	:	48,80
	c.c.	:	244,00
	Cal.	:	488,00

CARBOHIDRATOS	FG mg/kg/min	:	2,56
	Gr/Kg	:	3,68
	Gr/Dia	:	264,70
	c.c. DAD10%	:	0,00
	c.c. DAD50%	:	529,40
	Cal.	:	913,22

K	meq./kg	:	1,00
---	---------	---	------

P	Mmol/dia	:	10,10
	ml	:	36,00
	ml	:	10,10

Na	meq/kg	:	2,00
----	--------	---	------

Ca	mg/kg	:	60,00
	ml	:	71,86
	ml	:	43,20

Mg	mg/kg	:	42,22
	ml	:	15,20

\* Multivitaminas : 5,00

Elementos Traza	:	10,00
Calorias Totales	:	1.862,02
KCAL/KG	:	25,86
Agua Destilada	:	0,00
Vit. C +Glutamina	:	0,00
Relación Cal / N2	:	76,02
Relación Cal / prot	:	15,63
Osmolaridad	:	1.468,06
Volumen Total	:	2.116,76
cc / h Total	:	88,20

\* Fecha : 24.07.2021 Hora : 08:11 Peso : 72,000

PROTEINAS	Proteinas Gr/Kg	:	1,50
-----------	-----------------	---	------



	Proteínas Gr/Dia	:	108,00
	Glutamina gr/kg:	0,00	
	Glutamina ml	:	0,00
	c.c.	:	1.080,00
	Cal.	:	432,00
LIPIDOS	Gr/Kg	:	0,72
	Gr/Dia	:	52,00
	c.c.	:	260,00
	Cal.	:	520,00
CARBOHIDRATOS	FG mg/kg/min	:	2,56
	Gr/Kg	:	3,68
	Gr/Dia	:	264,70
	c.c. DAD10%	:	0,00
	c.c. DAD50%	:	529,40
	Cal.	:	913,22
K	meq./kg	:	1,00
P	Mmol/dia	:	10,10
	ml	:	36,00
	ml	:	10,10
Na	meq/kg	:	2,00
Ca	mg/kg	:	60,00
	ml	:	71,86
	ml	:	43,20
Mg	mg/kg	:	42,22
	ml	:	15,20
*	Multivitaminas	:	5,00
	Elementos Traza	:	10,00
	Calorias Totales	:	1.865,22
	KCAL/KG	:	25,91
	Agua Destilada	:	0,00
	Vit. C +Glutamina	:	0,00
	Relación Cal / N2	:	82,94
	Relación Cal / prot	:	18,60
	Osmolaridad	:	1.475,11
	Volumen Total	:	2.060,76
	cc / h Total	:	85,87

\* Fecha : 23.07.2021 Hora : 06:53 Peso : 72,000

PROTEINAS	Proteínas Gr/Kg	:	1,50
	Proteínas Gr/Dia	:	108,00
	Glutamina gr/kg:	0,00	
	Glutamina ml	:	0,00
	c.c.	:	1.080,00
	Cal.	:	432,00

LIPIDOS	Gr/Kg	:	1,00
	Gr/Dia	:	72,00
	c.c.	:	360,00
	Cal.	:	720,00

CARBOHIDRATOS	FG mg/kg/min	:	2,04
	Gr/Kg	:	2,94

Gr/Dia	:	211,75
c.c. DAD10%	:	0,00
c.c. DAD50%	:	423,50
Cal.	:	730,54

K	meq./kg	:	1,00
---	---------	---	------

P	Mmol/dia	:	10,10
	ml	:	36,00
	ml	:	10,10

Na	meq/kg	:	1,72
----	--------	---	------

Ca	mg/kg	:	60,00
	ml	:	61,80
	ml	:	43,20

Mg	mg/kg	:	42,22
	ml	:	15,20

*	Multivitaminas	:	5,00
	Elementos Traza	:	10,00
	Calorias Totales	:	1.882,54
	KCAL/KG	:	26,15
	Agua Destilada	:	0,00
	Vit. C +Glutamina	:	0,00
	Relación Cal / N2	:	83,94
	Relación Cal / prot	:	18,60
	Osmolaridad	:	1.349,33
	Volumen Total	:	2.044,80
	cc / h Total	:	85,20

*	Fecha	:	22.07.2021	Hora	:	06:45	Peso	:	72,000
---	-------	---	------------	------	---	-------	------	---	--------

PROTEINAS	Proteinas Gr/Kg	:	1,50
	Proteinas Gr/Dia	:	108,00
	Glutamina gr/kg:	0,00	
	Glutamina ml	:	0,00
	c.c.	:	1.080,00
	Cal.	:	432,00

LIPIDOS	Gr/Kg	:	1,00
	Gr/Dia	:	72,00
	c.c.	:	360,00
	Cal.	:	720,00

CARBOHIDRATOS	FG mg/kg/min	:	2,04
	Gr/Kg	:	2,94
	Gr/Dia	:	211,75
	c.c. DAD10%	:	0,00
	c.c. DAD50%	:	423,50
	Cal.	:	730,54

K	meq./kg	:	1,00
---	---------	---	------

P	Mmol/dia	:	10,10
	ml	:	36,00
	ml	:	10,10

Na	meq/kg	:	1,72
----	--------	---	------

Ca	mg/kg	:	60,00
	ml	:	61,80
	ml	:	43,20

Mg	mg/kg	:	42,22
	ml	:	15,20

* Multivitaminas	:	5,00
Elementos Traza	:	10,00
Calorias Totales	:	1.882,54
KCAL/KG	:	26,15
Agua Destilada	:	0,00
Vit. C +Glutamina	:	0,00
Relación Cal / N2	:	83,94
Relación Cal / prot	:	18,60
Osmolaridad	:	1.349,33
Volumen Total	:	2.044,80
cc / h Total	:	85,20

* Fecha	:	21.07.2021	Hora	:	06:28	Peso	:	72,000
---------	---	------------	------	---	-------	------	---	--------

PROTEINAS	Proteinas Gr/Kg	:	1,50
	Proteinas Gr/Dia	:	108,00
	Glutamina gr/kg:	0,00	
	Glutamina ml	:	0,00
	c.c.	:	1.080,00
	Cal.	:	432,00

LIPIDOS	Gr/Kg	:	1,00
	Gr/Dia	:	72,00
	c.c.	:	360,00
	Cal.	:	720,00

CARBOHIDRATOS	FG mg/kg/min	:	2,04
	Gr/Kg	:	2,94
	Gr/Dia	:	211,75
	c.c. DAD10%	:	0,00
	c.c. DAD50%	:	423,50
	Cal.	:	730,54

K	meq./kg	:	1,00
---	---------	---	------

P	Mmol/dia	:	10,10
	ml	:	36,00
	ml	:	10,10

Na	meq/kg	:	1,72
----	--------	---	------

Ca	mg/kg	:	60,00
	ml	:	61,80
	ml	:	43,20

Mg	mg/kg	:	42,22
	ml	:	15,20

* Multivitaminas	:	5,00
Elementos Traza	:	10,00
Calorias Totales	:	1.882,54
KCAL/KG	:	26,15
Agua Destilada	:	0,00
Vit. C +Glutamina	:	0,00

Relación Cal / N2	:	83,94
Relación Cal / prot	:	18,60
Osmolaridad	:	1.349,33
Volumen Total	:	2.044,80
cc / h Total	:	85,20

\* Fecha : 20.07.2021 Hora : 07:27 Peso : 72,000

PROTEINAS	Proteinas Gr/Kg	:	1,50
	Proteinas Gr/Dia	:	108,00
	Glutamina gr/kg:	0,00	
	Glutamina ml	:	0,00
	c.c.	:	1.080,00
	Cal.	:	432,00

LIPIDOS	Gr/Kg	:	1,00
	Gr/Dia	:	72,00
	c.c.	:	360,00
	Cal.	:	720,00

CARBOHIDRATOS	FG mg/kg/min	:	19,89
	Gr/Kg	:	28,64
	Gr/Dia	:	2.061,75
	c.c. DAD10%	:	0,00
	c.c. DAD50%	:	4.123,50
	Cal.	:	7.113,04

K	meq./kg	:	1,00
---	---------	---	------

P	Mmol/dia	:	10,08
	ml	:	36,00
	ml	:	10,08

Na	meq/kg	:	2,00
----	--------	---	------

Ca	mg/kg	:	50,00
	ml	:	71,86
	ml	:	36,00

Mg	mg/kg	:	42,33
	ml	:	15,24

\* Multivitaminas : 5,00  
 Elementos Traza : 10,00  
 Calorias Totales : 8.265,04  
 KCAL/KG : 114,79  
 Agua Destilada : 0,00  
 Vit. C +Glutamina : 0,00  
 Relación Cal / N2 : 453,30  
 Relación Cal / prot : 18,60  
 Osmolaridad : 2.112,36  
 Volumen Total : 5.747,68  
 cc / h Total : 239,49

\* Fecha : 19.07.2021 Hora : 06:31 Peso : 72,000

PROTEINAS	Proteinas Gr/Kg	:	1,40
	Proteinas Gr/Dia	:	100,80
	Glutamina gr/kg:	0,00	
	Glutamina ml	:	0,00
	c.c.	:	1.008,00
	Cal.	:	403,20

LIPIDOS	Gr/Kg	:	0,97	
	Gr/Dia	:	69,78	
	c.c.	:	348,90	
	Cal.	:	697,80	
CARBOHIDRATOS	FG mg/kg/min	:	2,40	
	Gr/Kg	:	3,45	
	Gr/Dia	:	248,15	
	c.c. DAD10%	:	0,00	
	c.c. DAD50%	:	496,30	
	Cal.	:	856,12	
K	meq./kg	:	1,00	
P	Mmol/dia	:	10,08	
	ml	:	36,00	
	ml	:	10,08	
Na	meq/kg	:	2,00	
Ca	mg/kg	:	50,00	
	ml	:	71,86	
	ml	:	36,00	
Mg	mg/kg	:	42,33	
	ml	:	15,24	
* Multivitaminas	:	5,00		
Elementos Traza	:	10,00		
Calorias Totales	:	1.957,12		
KCAL/KG	:	27,18		
Agua Destilada	:	0,00		
Vit. C +Glutamina	:	0,00		
Relación Cal / N2	:	96,35		
Relación Cal / prot	:	18,60		
Osmolaridad	:	1.425,28		
Volumen Total	:	2.037,38		
cc / h Total	:	84,89		
* Fecha	:	18.07.2021	Hora : 10:31	Peso : 72,000
PROTEINAS	Proteinas Gr/Kg	:	1,40	
	Proteinas Gr/Dia	:	100,80	
	Glutamina gr/kg:	0,00		
	Glutamina ml	:	0,00	
	c.c.	:	1.008,00	
	Cal.	:	403,20	
LIPIDOS	Gr/Kg	:	0,94	
	Gr/Dia	:	67,70	
	c.c.	:	338,50	
	Cal.	:	677,00	
CARBOHIDRATOS	FG mg/kg/min	:	2,44	
	Gr/Kg	:	3,52	
	Gr/Dia	:	253,70	
	c.c. DAD10%	:	0,00	
	c.c. DAD50%	:	507,40	
	Cal.	:	875,27	

K	meq./kg	:	0,74
P	Mmol/dia	:	10,08
	ml	:	26,50
	ml	:	10,08
Na	meq/kg	:	2,00
Ca	mg/kg	:	40,00
	ml	:	71,86
	ml	:	28,80
Mg	mg/kg	:	42,33
	ml	:	15,24
* Multivitaminas	:	5,00	
Elementos Traza	:	10,00	
Calorias Totales	:	1.955,47	
KCAL/KG	:	27,16	
Agua Destilada	:	0,00	
Vit. C +Glutamina	:	0,00	
Relación Cal / N2	:	96,25	
Relación Cal / prot	:	0,00	
Osmolaridad	:	1.428,11	
Volumen Total	:	2.021,38	
cc / h Total	:	84,22	

## Terapia Metabólica y Nutricional

### Terapia Metabólica y Nutricional # Nutrición Enteral

\* Fecha : 12.08.2021 Hora : 07:42

\* Nitrógeno Ingerido : 0 Nitrógeno Excretado : 0,00

Balance Nitrógeno : 0,000

Responsable : GUEVARA CARRILLO MARIA CAMILA

#### Responsable Guardar

Fecha : 12.08.2021 Hora : 07:42

No. Interlocutor : 2000000627

Registro : 1019032529

Responsable : GUEVARA CARRILLO MARIA CAMILA

Especialidad : NUTRICION CLINICA

#### Responsable Firmar

Episodio : 33676386  
Fecha : 07.07.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UTC TRIAGE PEDIATRIA  
**Aseguradora** :



## Registro Triage

### MOTIVO DE CONSULTA

DESDE AHCE 3 DIAS SE ENCUENTRA CON DIARREA, DOLOR ABDOMINAL TIENE EPUEBA COVID NEGATIVA REALIZADA HACE 2 DIAS

ANT HTA

ALERGIAS NIEGA

### ESTADO DE INGRESO

**Posible Origen del Ingreso** : Enfermedad General  
**Estado Ingreso** : Vivo  
**Medio de Llegada** : Caminando por sus Propios Medios  
**Intensidad Dolor Ref. por Paciente** : 10  
**Percepción Dolor por Observador** : Moderado  
**Estado de Conciencia** : Alerta

### SIGNOS VITALES

**PAS (mm Hg)** : 91 / 64  
**PAM (mm Hg)** : 73  
**Pulso (xmin)** : 120  
**FC (lxmin)** : 120  
**FR (Rxmin)** : 17  
**Temperatura (°C)** : 36,4  
**Sat. Oxígeno (%)** : 94

### SINTOMAS Y SIGNOS

\* GASTROINTESTINAL  
DIARREA Y/O VOMITO CON SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN MODERADA.

### CONDUCTA

OBSERVACION

**CLASIFICACIÓN TRIAGE** : 2 URGENCIA  
**Fecha/Hora** : 07.07.2021 11:37

**Responsable** : SANCHEZ GUZMAN DANIEL ENRIQUE  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Registro** : 79635301

Episodio : 33676386  
Fecha : 08.07.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UTP ECOGRAFIA  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC



## Resultados Radiólogos y Escanografía

### Resultados

**Prestación** : 0000881302  
**Denominación** : ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO)  
**Univoco** : 0107610897

**Ordenante** : 40A UM URGENCIAS PEDIATRICAS  
**Dosis Radiación** : 0,00

#### Motivo

Paciente con dolor abdominal tipo colico asociado a deposiciones diarreicas múltiples.

#### Resultado

ECOGRAFÍA ABDOMINAL TOTAL INFORMACIÓN CLÍNICA: Dolor abdominal ESTUDIOS DISPONIBLES PARA COMPARAR: No  
TÉCNICA: Se realiza exploración del abdomen con transductor Convex de 3 a 5 Mhz. HALLAZGOS: Hígado de forma, tamaño, contornos y ecogenicidad normales, sin evidencia de lesiones focales o difusas. Vesícula biliar colapsada presentando al parecer múltiples cálculos en su interior. Vía biliar intra y extrahepática de calibre normal. Colédoco de calibre normal. Lo visualizado del páncreas y del retroperitoneo es de aspecto usual. Aorta y Vena cava inferior visualizadas dentro del rango normal. Bazo de tamaño y ecogenicidad normales. Riñones de forma, tamaño, contornos y ecogenicidad normales, con adecuada diferenciación corticomedular. Espacios peri y para renales libres. Sistema colector de calibre normal de forma bilateral. Vejiga adecuadamente distendida, de paredes delgadas, sin lesiones intraluminales. Leve cantidad de líquido libre en la cavidad pélvica. Próstata de ecogenicidad normal y tamaño levemente aumentado. Se aprecia gran distensión de las asas intestinales por gas hacia los flancos y mesogastrio CONCLUSIÓN: Colelitiasis. Sobre distensión de asas intestinales por gas. Hiperplasia prostática.

#### Conclusiones

CONCLUSIÓN: Colelitiasis. Sobre distensión de asas intestinales por gas. Hiperplasia prostática.

**Especialista** : ALVARADO ZUÑIGA LUIS FERNANDO  
**Registro Médico** : 79913766 **Especialidad** : RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS  
**Responsable Firma** : LUIS ALVARADO ZUÑIGA  
**Fecha/Hora Lectura** : 08.07.2021 18:25  
**Transcriptor** : ALVARADO ZUÑIGA LUIS FERNANDO



Episodio : 33676386  
Fecha : 11.07.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UTP RAYOS X CONVENCIONAL  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC



## Resultados Radiólogos y Escanografía

### Resultados

**Prestación** : 0000871121  
**Denominación** : RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERALDECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON  
**Univoco** : 0107903111

**Ordenante** : 40A UM URGENCIAS PEDIATRICAS  
**Dosis Radiación** : 0,90

**Motivo**  
SEPSIS ORIGEN GASTROINTESTINAL

### Resultado

RX DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO del 11.07.2021: INFORMACIÓN CLÍNICA: SEPSIS ORIGEN GASTROINTESTINAL AL ESTUDIOS DISPONIBLES PARA COMPARAR: TÉCNICA: Proyecciones PA y lateral. HALLAZGOS: Transparencia pulmonar conservada en ambos campos pulmonares. Mediastino: De densidad y configuración dentro de límites normales. Silueta cardíaca de forma, posición y densidad adecuada. Prominencia cayado aórtico. Cambios espondilósicos columna dorsolumbar. Granulomas calcificados bilaterales Ángulos costo y cardio diafragmáticos libres. CONCLUSIÓN: Prominencia cayado aórtico. Cambios espondilósicos columna dorsolumbar. Granulomas calcificados bilaterales

### Conclusiones

CONCLUSIÓN: Prominencia cayado aórtico. Cambios espondilósicos columna dorsolumbar. Granulomas calcificados bilaterales

**Especialista** : ANGARITA PAEZ MIGUEL  
**Registro Médico** : 80426531 **Especialidad** : RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS  
**Responsable Firma** : MIGUEL ANGARITA PAEZ  
**Fecha/Hora Lectura** : 11.07.2021 17:40  
**Transcriptor** : ANGARITA PAEZ MIGUEL

Episodio : 33676386  
Fecha : 12.07.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UTP RAYOS X CONVENCIONAL  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC



## Resultados Radiólogos y Escanografía

### Resultados

**Prestación** : 0000871121  
**Denominación** : RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERALDECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON  
**Univoco** : 0107904324

**Ordenante** : 40A UM URGENCIAS PEDIATRICAS  
**Dosis Radiación** : 0,00  
**Cantidad de Tomas** : 0000000001

**Motivo**  
PASO DE PIC

#### Resultado

RX DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO del 11.07.2021: INFORMACIÓN CLÍNICA: Control posterior a paso de PICC. ESTUDIOS DISPONIBLES PARA COMPARAR: Radiografía del 11/07/21. TÉCNICA: Proyección única anteroposterior. HALLAZGOS: Imagen nodular radiopaca de 6.5 mm, proyectada en la región parahiliar izquierda, de aspecto granulomatoso residual. Por lo demás la transparencia pulmonar conservada en ambos campos pulmonares. Ensanchamiento mediastinal a expensas del componente venoso por sobrecarga volumen. Silueta cardíaca de forma, posición y densidad adecuada. Aorta densa, elongada y tortuosa, con algunas calcificaciones ateromatosas en el cayado. Ángulos costo y cardioparagráficos libres. Severos cambios espondilósicos y osteocondrosicos de la columna dorsal. Se ha insertado un catéter periférico derecho posicionado sobre insertado con extremo distal proyectado en la unión cava atrial inferior.

**Técnica**  
85kV/5mA\*s

#### Conclusiones

Imagen nodular radio opaca de 6.5 mm, proyectada en la región parahiliar izquierda, de aspecto granulomatoso residual. Por lo demás la transparencia pulmonar conservada en ambos campos pulmonares. Ensanchamiento mediastinal a expensas del componente venoso por sobrecarga volumen. Silueta cardíaca de forma, posición y densidad adecuada. Aorta densa, elongada y tortuosa, con algunas calcificaciones ateromatosas en el cayado. Ángulos costo y cardioparagráficos libres. Severos cambios espondilósicos y osteocondrosicos de la columna dorsal. Se ha insertado un catéter periférico derecho posicionado sobre insertado con extremo distal proyectado en la unión cava atrial inferior.

**Especialista** : PIÑEROS NIETO DIEGO ALEJANDRO  
**Registro Médico** : 1019046165 **Especialidad** : RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS  
**Responsable Firma** : DIEGO PIÑEROS NIETO  
**Fecha/Hora Lectura** : 12.07.2021 01:12  
**Transcriptor** : PIÑEROS NIETO DIEGO ALEJANDRO

Episodio : 33676386  
Fecha : 15.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTP RAYOS X CONVENCIONAL  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Resultados Radiólogos y Escanografía

### Resultados

Prestación : 0000212701  
Denominación : PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN  
Univoco : 0108281759

Ordenante : 40A UM URGENCIAS PEDIATRICAS  
Dosis Radiación : 0,10

Motivo  
\*\*\*\*\*

### Resultado

RX DE TORAX PORTÁTIL del 15.07.2021: Información clínica: Enfermedad diarreica aguda. Comparación: Radiografía de 11 de julio de 2021 Técnica: Proyección única anteroposterior Hallazgos: Silueta cardiomediastínica normal. Patrón de vasculatura pulmonar normal. No se observan consolidaciones parenquimatosas ni opacidades alveolares sospechosas. No hay signos de derrame pleural. Estructuras óseas y tejidos blandos de aspecto usual. Catéter venoso central de acceso yugular derecho con extremo distal proyectado en aurícula derecha. En comparación con el estudio previo se retiró catéter periférico derecho. Opinión: 1. No se observan procesos evolutivos del parénquima pulmonar 2. En comparación con el estudio previo se retiró catéter venoso periférico derecho, por lo demás sin cambios.

Especialista : RUEDA RUIZ NATALIA  
Registro Médico : 1098683554 Especialidad : RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS  
Responsable Firma : NATALIA RUEDA RUIZ  
Fecha/Hora Lectura : 15.07.2021 04:51  
Transcriptor : RUEDA RUIZ NATALIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 15.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTP RAYOS X CONVENCIONAL  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Resultados Radiólogos y Escanografía

### Resultados

Prestación : 0000871121  
Denominación : RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERALDECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON  
Univoco : 0108281760

Ordenante : 40A UM URGENCIAS PEDIATRICAS  
Dosis Radiación : 0,10

Motivo  
\*\*\*\*\*

#### Resultado

RX DE TORAX PORTÁTIL del 15.07.2021: Información clínica: Enfermedad diarreica aguda. Comparación: Radiografía de 11 de julio de 2021 Técnica: Proyección única anteroposterior Hallazgos: Silueta cardiomedial normal. Patrón de vasculatura pulmonar normal. No se observan consolidaciones parenquimatosas ni opacidades alveolares sospechosas. No hay signos de derrame pleural. Estructuras óseas y tejidos blandos de aspecto usual. Catéter venoso central de acceso yugular derecho con extremo distal proyectado en aurícula derecha. En comparación con el estudio previo se retiró catéter periférico derecho. Opinión: 1. No se observan procesos evolutivos del parénquima pulmonar 2. En comparación con el estudio previo se retiró catéter venoso periférico derecho, por lo demás sin cambios.

Técnica  
kV/mA\*s

#### Conclusiones

- No se observan procesos evolutivos del parénquima pulmonar
- En comparación con el estudio previo se retiró catéter venoso periférico derecho, por lo demás sin cambios.

Especialista : RUEDA RUIZ NATALIA  
Registro Médico : 1098683554 Especialidad : RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS  
Responsable Firma : NATALIA RUEDA RUIZ  
Fecha/Hora Lectura : 15.07.2021 04:51  
Transcriptor : RUEDA RUIZ NATALIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 15.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTP ESCANOGRAFIA TAC  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Resultados Radiólogos y Escanografía

### Resultados

Prestación : 0000879420  
Denominación : TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)  
Univoco : 0108281765

Ordenante : 40A UM URGENCIAS PEDIATRICAS  
Dosis Radiación : 0,00

Motivo  
\*\*\*\*

### Resultado

TAC DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) del 15.07.2021: Información clínica: choque séptico, trastorno metabólico y marcada distensión abdominal. Técnica: En equipo multidetector se realiza escanográfica de abdomen y pelvis desde las bases pulmonares hasta la sínfisis del pubis, posterior a la administración de medio contraste endovenoso en bolo (70 cc) DLP : 904.25 mGy-cm Hallazgos: Como hallazgo principal se identifica dilatación generalizada de las asas intestinales delgadas y gruesas desde la cuarta porción del duodeno hasta la unión rectosigmoidea, en algunas áreas con discreto edema de las paredes de las asas intestinales, con niveles hidroaéreos pero sin zona de transición, además se observa congestión vascular mesentérica generalizada, no hay signos tomográficos de sufrimiento de asa, neumatosis intestinal, líquido libre ni signos de perforación. Marcada distensión de la cámara gástrica. Otros hallazgos: La porción visualizada de las bases pulmonares no presenta alteraciones. El hígado de tamaño, contornos, morfología y densidad normal. No se observan lesiones focales. Vesícula biliar colapsada, no valorable. Vía biliar intra y extrahepática de calibre normal. El bazo, las glándulas suprarrenales y los riñones son de características escanográficas normales. Páncreas de aspecto atrófico, sin lesiones focales. Las estructuras vasculares retroperitoneales son de calibre y curso normal. No se observan adenomegalias retroperitoneales ni pélvicas. Vejiga no distendida, con balón de sonda Foley en su interior. Las estructuras óseas visualizadas no presentan alteraciones. Marcado edema generalizado de los tejidos blandos de la circunferencia abdominopélvica. Hernias inguinales bilaterales con líquido en el canal del cordón espermático izquierdo relacionado con el edema. Opinión: 1. #Marcada dilatación generalizada de asas intestinales delgadas y gruesas y de la cámara gástrica, sin zonas de transición en relación con cambios por íleo generalizado, sin signos de sufrimiento de asa ni perforación. 2. #No hay líquido libre en cavidad abdominal. 3. #Marcado edema de los tejidos blandos en la circunferencia abdominopélvica.

### Técnica

120kV/164mA\*s

### Conclusiones

1. Marcada dilatación generalizada de asas intestinales delgadas y gruesas y de la cámara gástrica, sin zonas de transición en relación con cambios por íleo generalizado, sin signos de sufrimiento de asa ni perforación.
2. No hay líquido libre en cavidad abdominal.
3. Marcado edema de los tejidos blandos en la circunferencia abdominopélvica.

Especialista : RUEDA RUIZ NATALIA  
Registro Médico : 1098683554  
Responsable Firma : NATALIA RUEDA RUIZ  
Fecha/Hora Lectura : 15.07.2021 05:54  
Transcriptor : RUEDA RUIZ NATALIA  
Especialidad : RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOST

Episodio : 33676386  
Fecha : 22.07.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA INTERNA  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC



## Resultados Radiólogos y Escanografía

### Resultados

**Prestación** : 0000879420  
**Denominación** : TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)  
**Univoco** : 0108556383

**Ordenante** : 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO  
**Dosis Radiación** : 2214,28

#### Motivo

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) + CTE  
CREATINI NA: 1.43

PACIENTE CON FALLA RENAL, SE INICIA NFRORTECCION

PACIENTE CON SÍNDROME DE ORIGEN ABDOMINAL, COLITIS INFECCIOSA POR SHIGELLA/E. COLI ENTEROINVASIVA, CON EVOLUCIÓN HEMODINÁMICA ESTABLE

AUN CON RIESGO INFECCIOSO Y METABOLICO POR ILEO.

SE TOMAN PARACLINICOS CON LEUCOPENIA,

ANEMIA EN PROGRESIÓN POR LO

QUE SE TRANSFUNDEN 2 UGRES COMPATIBLES, FUNCIÓN RENAL ELEVADA

CON DISMINUCIÓN EN RELACIÓN PREVIA, VOLUMENES

URINARIOS

LIMITROFES CON DRENADO POR Sonda DE 200 CC BILIOSO

SE CONSIDERA AUMENTO EN PROCESO DE MODIFICACIÓN SE CONTINUA APOORTE

HIDRICO, CONTINUAR ESQUEMA ANTIMICROBIANO, SEGÚN CONCEPTO DE

QUIRURGIA INICIO DE VÍA ORAL LÍQUIDA, CUANDO LA CLÍNICA LO PERMITA

Y MODULO

EL PROCESO INFECCIOSO ES CANDIDATO A ESTUDIOS ENDOSCÓPICOS.

SE MANTIENE

SE MANTIENE RESTO DE MANEJO, ADICIONA NEFROPROTECCIÓN CON NACETIL

CISTEINA.

#### Resultado

TAC DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) del 17.07.2021: Información clínica: choque séptico, Ileo. Técnica: En equipo multidetector se realiza escanografía de abdomen y pelvis desde las bases pulmonares hasta la sínfisis del pubis, posterior a la administración de medio contraste endovenoso en bolo (70 cc) DLP: 2214 mGy-cm Hallazgos: Persiste dilatación

generalizada de las asas intestinales delgadas y gruesas desde el yeyuno hasta la unión rectosigmoidea, con discreto edema de las paredes de las asas intestinales, niveles hidroaéreos y sin zona de transición, además se observa congestión vascular mesentérica generalizada, no hay signos tomográficos de sufrimiento de asa, neumatosis intestinal, ni signos de perforación. En comparación con el estudio previo se observa líquido libre laminar en espacio de Morrison, interasas y en región pélvica. Otros hallazgos: El hígado de tamaño, contornos, morfología y densidad normal. No se observan lesiones focales. Vesícula biliar colapsada, no valorable. Vía biliar intra y extrahepática de calibre normal. El bazo, las glándulas suprarrenales y los riñones son de características escanográficas normales. Páncreas de aspecto atrófico, sin lesiones focales. Las estructuras vasculares retroperitoneales son de calibre y curso normal. No se observan adenomegalias retroperitoneales ni pélvicas. Vejiga no distendida, con balón de sonda Foley en su interior. Las estructuras óseas visualizadas no presentan alteraciones. Marcado edema generalizado de los tejidos blandos de la circunferencia abdominopélvica. Opinión:

1. Persiste dilatación generalizada de asas intestinales delgadas y gruesas por ILEO, sin zonas de transición sin signos de sufrimiento de asa ni perforación. 2. En comparación con estudio previo se observa líquido libre laminar en cavidad abdominal (ver descripción) 3. Marcado edema de los tejidos blandos en la circunferencia abdominopélvica.

#### Técnica

120kV/200mA\*s

#### Conclusiones

1. Persiste dilatación generalizada de asas intestinales delgadas y gruesas por ILEO, sin zonas de transición sin signos de sufrimiento de asa ni perforación. 2. En comparación con estudio previo se observa líquido libre laminar en cavidad abdominal (ver descripción) 3. Marcado edema de los tejidos blandos en la circunferencia abdominopélvica.

**Especialista** : RUEDA RUIZ NATALIA

## Resultados Radiólogos y Escanografía

**Registro Médico** : 1098683554**Responsable Firma** : NATALIA RUEDA RUIZ**Fecha/Hora Lectura** : 17.07.2021**Transcriptor** : RUEDA RUIZ NATALIA**Especialidad** : RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOST

18:41

Episodio : 33676386  
Fecha : 23.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM URGENCIAS ADULTOS  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Resultados Radiólogos y Escanografía

### Resultados

Prestación : 0000212702  
Denominación : PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN  
Univoco : 0109021437

Ordenante : 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO  
Dosis Radiación : 0,14

#### Motivo

.

#### Resultado

RX DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO del 23.07.2021: Datos clínicos: Infección por coronavirus. Estudio con adecuada calidad técnica. Se compara con radiografía realizada el 15/07/21. Hallazgos: Con respecto al estudio previo se observa aumento de las opacidades con patrón alveolar, parahiliares bilaterales y bibasales, asociadas con engrosamiento del intersticio axial peribroncovascular. Atelectasia subsegmentaria retrocardíaca izquierda. Imagen nodular de 6 mm en la periferia de la región parahiliar izquierda de aspecto granulomatoso residual. Ángulos costodiafragmáticos libres. Silueta cardíaca magnificada por proyección, con signos de cardiomegalia leve. Aorta densa, elongada y tortuosa, con múltiples ateromas calcificados en el cayado. Ensanchamiento mediastinal a expensas del componente venoso por sobrecarga volumen. Severos cambios espondilósicos y osteocondrosicos de la columna dorsal. Catéter de inserción yugular interna derecha con su extremo distal proyectado en la unión cava atrial inferior.

#### Técnica

70kV/3mA\*s

Especialista : PIÑEROS NIETO DIEGO ALEJANDRO  
Registro Médico : 1019046165 Especialidad : RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOST  
Responsable Firma : DIEGO PIÑEROS NIETO  
Fecha/Hora Lectura : 23.07.2021 21:54  
Transcriptor : PIÑEROS NIETO DIEGO ALEJANDRO



Episodio : 33676386  
Fecha : 23.07.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM URGENCIAS ADULTOS  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC



## Resultados Radiólogos y Escanografía

### Resultados

**Prestación** : 0000871121  
**Denominación** : RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERALDECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON  
**Univoco** : 0109021438

**Ordenante** : 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO  
**Dosis Radiación** : 0,14

#### Motivo

#### Resultado

RX DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO del 23.07.2021: Datos clínicos: Infección por coronavirus. Estudio con adecuada calidad técnica. Se compara con radiografía realizada el 15/07/21. Hallazgos: Con respecto al estudio previo se observa aumento de las opacidades con patrón alveolar, parahiliares bilaterales y bibasales, asociadas con engrosamiento del intersticio axial peribroncovascular. Atelectasia subsegmentaria retrocardíaca izquierda. Imagen nodular de 6 mm en la periferia de la región parahiliar izquierda de aspecto granulomatoso residual. Ángulos costodiafragmáticos libres. Silueta cardíaca magnificada por proyección, con signos de cardiomegalia leve. Aorta densa, elongada y tortuosa, con múltiples ateromas calcificados en el cayado. Ensanchamiento mediastinal a expensas del componente venoso por sobrecarga volumen. Severos cambios espondilósicos y osteocondrosicos de la columna dorsal. Catéter de inserción yugular interna derecha con su extremo distal proyectado en la unión cava atrial inferior.

#### Técnica

70kV/3mA\*s

#### Conclusiones

Con respecto al estudio previo se observa aumento de las opacidades con patrón alveolar, parahiliares bilaterales y bibasales, asociadas con engrosamiento del intersticio axial peribroncovascular. Atelectasia subsegmentaria retrocardíaca izquierda. Imagen nodular de 6 mm en la periferia de la región parahiliar izquierda de aspecto granulomatoso residual. Ángulos costodiafragmáticos libres. Silueta cardíaca magnificada por proyección, con signos de cardiomegalia leve. Aorta densa, elongada y tortuosa, con múltiples ateromas calcificados en el cayado. Ensanchamiento mediastinal a expensas del componente venoso por sobrecarga volumen. Severos cambios espondilósicos y osteocondrosicos de la columna dorsal. Catéter de inserción yugular interna derecha con su extremo distal proyectado en la unión cava atrial inferior.

**Especialista** : PIÑEROS NIETO DIEGO ALEJANDRO  
**Registro Médico** : 1019046165 **Especialidad** : RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOST  
**Responsable Firma** : DIEGO PIÑEROS NIETO  
**Fecha/Hora Lectura** : 23.07.2021 21:54  
**Transcriptor** : PIÑEROS NIETO DIEGO ALEJANDRO

Episodio : 33676386  
Fecha : 26.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Resultados Radiólogos y Escanografía

### Resultados

Prestación : 0087990102  
Denominación : ANGIOTOMOGRAFIA TORAX Y ABDOMEN  
Univoco : 0109253052

Ordenante : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Dosis Radiación : 3581,96

Motivo  
SANGRADO DIGESTIVO

### Resultado

TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN - ANGIOTOMOGRAFÍA DE AORTA Datos clínicos: sangrado digestivo. Técnica: durante la administración endovenosa de 80 cc

de medio de contraste iodado, no iónico e iso-osmolar, se realizó estudio en adquisición axial volumétrica, con reconstrucciones multiplanares en TCMD de 64 canales. Dosis orientativa de radiación: 3581.96 DLP (mGy/ cm). Estudios previos: no se dispone de estudios previos para realizar comparación. Hallazgos cardiovasculares. La aorta abdominal tiene curso y calibre normal, no se observan dilataciones aneurismáticas, flaps de disección o trombosis. Pequeña úlcera aterosclerótica penetrada en el extremo proximal de la arteria iliaca común izquierda.

#### ESTRUCTURA

MEDIDA (mm) ----- Aorta torácica descendente (hiato aórtico):  
.....#21 mm. Aorta abdominal (en el origen del tronco celíaco): .....#18 mm. Aorta abdominal (en el origen de la arteria renal izquierda): .....#16 mm. Arteria iliaca común derecha: .....#8 mm. Arteria iliaca común izquierda: .....#9 mm. Arteria femoral común derecha: .....#8 mm. Arteria femoral común izquierda: .....#8 mm.

Hallazgos no cardiovasculares en abdomen: Hígado, bazo, páncreas y las glándulas suprarrenales tienen tamaño, forma y densidad normal, sin evidencia de lesiones focales. La vía biliar intra y extra-hepática tiene calibre normal. Vesícula biliar sin alteraciones. Riñones con tamaño y posición normal, concentran adecuadamente el medio de contraste, no hay dilatación de los sistemas colectoros, ni colecciones perirrenales. Uréteres con calibre y trayecto normal. Aorta y vena cava inferior con calibre y trayecto normal. Escasa cantidad de líquido libre al interior de la cavidad abdominal, de expresión preferente en las goteras parietocólicas e interasas en la pelvis menor. No se observan colecciones organizadas. Cámara gástrica mínimamente

distendida momento del examen, no siendo posible valorar adecuadamente sus paredes. Asas intestinales duodenales y yeyunales de aspecto satisfactorio. Llama la atención el engrosamiento significativo de las paredes del íleon terminal, con estriación asociada la grasa mesentérica adyacente y escasa cantidad de líquido libre de aspecto homogéneo y disposición laminar. Asimismo, se observa engrosamiento difuso de las paredes del colon transversal, descendente, del colon sigmoide y del recto, con rectificación de sus contornos por pérdida de las haustras, prominencia de vasos rectos y estriación difusa de la grasa pericólica adyacente. El espesor de las paredes del íleon terminal es de hasta 8 mm. El espesor de las paredes del colon transversal es de 10 mm, del colon descendente de 8 mm y del recto de 9 mm. Vejiga mínimamente distendida momento del examen. Balón de sonda de Foley al interior de la luz vesical. Discretos cambios degenerativos de la columna lumbosacra. Hernias inguinales indirectas bilaterales, de mayor tamaño al lado izquierdo. Importante edema de los tejidos blandos de la pared abdominal. En los cortes obtenidos en la base del tórax, se observan extensos derrames pleurales bilaterales, de aspecto homogéneo con densidad media de 17 UH al lado derecho y de 19 UH al lado izquierdo, con distancia interpleural máxima de 65 y 49 mm de diámetro respectivamente, condicionan atelectasia pasiva los segmentos pulmonares adyacentes. Conclusión: "#No se observan dilataciones aneurismáticas, flaps de disección o trombosis en los diferentes segmentos valorados de la aorta abdominal. "#Pequeña úlcera aterosclerótica penetrada en el extremo proximal de la arteria iliaca común izquierda. "#En especial, no se observa extravasación del material de contraste ni signos escanográficos que sugieran hemorragia de vías digestivas en el presente control. "#Engrosamiento difuso de las paredes del íleon terminal, del colon transversal, descendente y sigmoide, así como del recto, con pérdida de las haustras, prominencia de vasos rectos y estriación difusa de la grasa adyacente, hallazgos que dado el contexto clínico sugieren cambios por enfermedad inflamatoria intestinal (considerar colitis ulcerativa como etiología más probable). Considerar colitis infecciosa como diagnóstico diferencial. "#Cambios degenerativos de la columna lumbosacra. Hernias inguinales indirectas bilaterales, de mayor tamaño al lado izquierdo. "#Extensos derrames pleurales bilaterales, con atelectasia pasiva de los segmentos pulmonares adyacentes. "#Importante edema de los tejidos blandos de la pared abdominal. "#Resto de hallazgos descritos en el cuerpo del informe.

### Conclusiones

## Resultados Radiólogos y Escanografía

No se observan dilataciones aneurismáticas, flaps de disección o trombos en los diferentes segmentos valorados de la aorta abdominal. " Pequeña úlcera aterosclerótica penetrada en el extremo proximal de la arteria ilíaca común izquierda. " En especial, no se observa extravasación del material de contraste ni signos escanográficos que sugieran hemorragia de vías digestivas en el presente control. " Engrosamiento difuso de las paredes del íleon terminal, del colon transversal, descendente y sigmoide, así como del recto, con pérdida de las haustras, prominencia de vasos rectos y estricción difusa de la grasa adyacente, hallazgos que dado el contexto clínico sugieren cambios por enfermedad inflamatoria intestinal (considerar colitis ulcerativa como etiología más probable) . Considerar colitis infecciosa como diagnóstico diferencial. " Cambios degenerativos de la columna lumbosacra. Hernias inguinales indirectas bilaterales, de mayor tamaño al lado izquierdo. " Extensos derrames pleurales bilaterales, con atelectasia pasiva de los segmentos pulmonares adyacentes. " Importante edema de los tejidos blandos de la pared abdominal. " Resto de hallazgos descritos en el cuerpo del informe.

**Especialista** : JARAMILLO HERNANDEZ DIEGO

**Registro Médico** : 1094886444

**Especialidad** : RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOST

**Responsable Firma** : DIEGO JARAMILLO HERNANDEZ

**Fecha/Hora Lectura** : 26.07.2021 19:12

**Transcriptor** : JARAMILLO HERNANDEZ DIEGO

Episodio : 33676386  
Fecha : 27.07.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC



## Resultados Radiólogos y Escanografía

### Resultados

**Prestación** : 0000212701  
**Denominación** : PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN  
**Univoco** : 0109377283

**Ordenante** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Dosis Radiación** : 0,00

#### Motivo

control post iot ahora. gracias.

#### Resultado

RX DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO del 27.07.2021: INFORMACIÓN CLÍNICA: Paciente de 66 años con shock séptico. ESTUDIOS DISPONIBLES PARA COMPARAR: Radiografía del 23/07/2021 TÉCNICA: Proyección única frontal. HALLAZGOS: Múltiples opacidades con densidad en vidrio esmerilado y alveolares en el parénquima de ambos pulmones con extensa consolidación en el lóbulo superior izquierdo. Silueta cardíaca parcialmente visualizada, de tamaño normal. Aorta y grandes vasos conservados. Tubo endotraqueal con extremo distal proyectado a la altura de T3. Sonda en el trayecto esofágico. Catéter venoso central de acceso subclavio derecho con extremo distal proyectado en la unión cavo atrial. Cambios espondilósicos de la columna torácica.

**Especialista** : BARRAGAN CORRALES CATALINA  
**Registro Médico** : 1018404648 **Especialidad** : RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOST  
**Responsable Firma** : CATALINA BARRAGAN CORRALES  
**Fecha/Hora Lectura** : 27.07.2021 12:41  
**Transcriptor** : BARRAGAN CORRALES CATALINA

Episodio : 33676386  
Fecha : 27.07.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC



## Resultados Radiólogos y Escanografía

### Resultados

**Prestación** : 0000871121  
**Denominación** : RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERALDECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON  
**Univoco** : 0109377284

**Ordenante** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Dosis Radiación** : 0,00

#### Motivo

control post iot ahora. gracias.

#### Resultado

RX DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO del 27.07.2021: INFORMACIÓN CLÍNICA: Paciente de 66 años con shock séptico. ESTUDIOS DISPONIBLES PARA COMPARAR: Radiografía del 23/07/2021 TÉCNICA: Proyección única frontal. HALLAZGOS: Múltiples opacidades con densidad en vidrio esmerilado y alveolares en el parénquima de ambos pulmones con extensa consolidación en el lóbulo superior izquierdo. Silueta cardíaca parcialmente visualizada, de tamaño normal. Aorta y grandes vasos conservados. Tubo endotraqueal con extremo distal proyectado a la altura de T3. Sonda en el trayecto esofágico. Catéter venoso central de acceso subclavio derecho con extremo distal proyectado en la unión cavo atrial. Cambios espondilósicos de la columna torácica.

#### Técnica

90kV/3mA\*s

#### Conclusiones

Múltiples opacidades con densidad en vidrio esmerilado y alveolares en el parénquima de ambos pulmones con extensa consolidación en el lóbulo superior izquierdo. Silueta cardíaca parcialmente visualizada, de tamaño normal. Aorta y grandes vasos conservados. Tubo endotraqueal con extremo distal proyectado a la altura de T3. Sonda en el trayecto esofágico. Catéter venoso central de acceso subclavio derecho con extremo distal proyectado en la unión cavo atrial. Cambios espondilósicos de la columna torácica.

**Especialista** : BARRAGAN CORRALES CATALINA  
**Registro Médico** : 1018404648 **Especialidad** : RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOST  
**Responsable Firma** : CATALINA BARRAGAN CORRALES  
**Fecha/Hora Lectura** : 27.07.2021 12:41  
**Transcriptor** : BARRAGAN CORRALES CATALINA

Episodio : 33676386  
Fecha : 05.08.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC



## Resultados Radiólogos y Escanografía

### Resultados

**Prestación** : 0000212701  
**Denominación** : PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN  
**Univoco** : 0109851923

**Ordenante** : 40A UM IMAGENES DIAGNOSTICAS  
**Dosis Radiación** : 0,00

#### Motivo

.

#### Resultado

RX DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO del 31.07.2021: Indicación: Control. Para ventilatorio. Infección por corona virus. Estudios previos para comparar: 27 de julio de 2021. Técnica: Proyección frontal portátil del tórax. Hallazgos: Signos de hipe rtensión pulmonar, pre y postcapilar. Opacidades en vidrio esmerilado di fusas bilaterales con tendencia a la consolidación en el hemitórax izqui erdo respecto estudio previo. Atelectasias segmentarias en el lóbulo sup erior derecho. No hay derrame pleural. Extremo el tubo endotraqueal y de l catéter venoso central de abordaje derecho en adecuada posición. Sonda enteral. Silueta cardíaca no valorable

**Especialista** : JAIMES MARTINEZ LUISA FERNANDA  
**Registro Médico** : **Especialidad** : RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOST  
**Responsable Firma** : LUISA JAIMES MARTINEZ  
**Fecha/Hora Lectura** : 31.07.2021 12:44  
**Transcriptor** : JAIMES MARTINEZ LUISA FERNANDA

Episodio : 33676386  
Fecha : 05.08.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC



## Resultados Radiólogos y Escanografía

### Resultados

**Prestación** : 0000871121  
**Denominación** : RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERALDECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON  
**Univoco** : 0109851924

**Ordenante** : 40A UM IMAGENES DIAGNOSTICAS  
**Dosis Radiación** : 0,90

#### Motivo

.

#### Resultado

RX DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO del 31.07.2021: Indicación: Control. Para ventilatorio. Infección por corona virus. Estudios previos para comparar: 27 de julio de 2021. Técnica: Proyección frontal portátil del tórax. Hallazgos: Signos de hipertensión pulmonar, pre y postcapilar. Opacidades en vidrio esmerilado difusas bilaterales con tendencia a la consolidación en el hemitórax izquierdo respecto estudio previo. Atelectasias segmentarias en el lóbulo superior derecho. No hay derrame pleural. Extremo del tubo endotraqueal y del catéter venoso central de abordaje derecho en adecuada posición. Sonda enteral. Silueta cardíaca no valorable

#### Técnica

90kV/2mA\*s

#### Conclusiones

RX DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO del 31.07.2021: Indicación: Control. Para ventilatorio. Infección por corona virus. Estudios previos para comparar: 27 de julio de 2021. Técnica: Proyección frontal portátil del tórax. Hallazgos: Signos de hipertensión pulmonar, pre y postcapilar. Opacidades en vidrio esmerilado difusas bilaterales con tendencia a la consolidación en el hemitórax izquierdo respecto estudio previo. Atelectasias segmentarias en el lóbulo superior derecho. No hay derrame pleural. Extremo del tubo endotraqueal y del catéter venoso central de abordaje derecho en adecuada posición. Sonda enteral. Silueta cardíaca no valorable

**Especialista** : JAIMES MARTINEZ LUISA FERNANDA  
**Registro Médico** : **Especialidad** : RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOST  
**Responsable Firma** : LUISA JAIMES MARTINEZ  
**Fecha/Hora Lectura** : 31.07.2021 12:44  
**Transcriptor** : JAIMES MARTINEZ LUISA FERNANDA

Episodio : 33676386  
Fecha : 05.08.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC



## Resultados Radiólogos y Escanografía

### Resultados

**Prestación** : 0000212701  
**Denominación** : PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN  
**Univoco** : 0110128996

**Ordenante** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Dosis Radiación** : 0,90

**Motivo**  
post cateter

#### Resultado

RX DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO del 03.08.2021: INFORMACIÓN CLÍNICA: Control post paso de catéter ESTUDIOS DISPONIBLES PARA COMPARAR: Estudios realizados en la institución TÉCNICA: Proyección única frontal. Portatil. HALLAZGOS: Opacidades en vidrio esmerilado con tendencia a la consolidación. Centrales y periféricas que borra los contornos de las estructuras vasculares y la silueta cardíaca. No hay datos de derrame pleural. Aorta elongada. Tubo orotraqueal a 4 cm de la carina. Catéter subclavio derecho e izquierdo con extremo distal en vena cava superior. No se observan cámaras de neumotórax.

**Especialista** : MORENO AYURE INGRID MICHELA  
**Registro Médico** : 1023865313 **Especialidad** : RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS  
**Responsable Firma** : INGRID MORENO AYURE  
**Fecha/Hora Lectura** : 03.08.2021 17:34  
**Transcriptor** : MORENO AYURE INGRID MICHELA



Episodio : 33676386  
Fecha : 05.08.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC



## Resultados Radiólogos y Escanografía

### Resultados

**Prestación** : 0000871121  
**Denominación** : RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERALDECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON  
**Univoco** : 0110128997

**Ordenante** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Dosis Radiación** : 0,90

**Motivo**  
post cateter

#### Resultado

RX DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO del 03.08.2021: INFORMACIÓN CLÍNICA: Control post paso de catéter ESTUDIOS DISPONIBLES PARA COMPARAR: Estudios realizados en la institución TÉCNICA: Proyección única frontal. Portatil. HALLAZGOS: Opacidades en vidrio esmerilado con tendencia a la consolidación. Centrales y periféricas que borra los contornos de las estructuras vasculares y la silueta cardíaca. No hay datos de derrame pleural. Aorta elongada. Tubo orotraqueal a 4 cm de la carina. Catéter subclavio derecho e izquierdo con extremo distal en vena cava superior. No se observan cámaras de neumotórax.

**Técnica**  
90kV/2mA\*s

#### Conclusiones

Opacidades en vidrio esmerilado con tendencia a la consolidación. Centrales y periféricas que borra los contornos de las estructuras vasculares y la silueta cardíaca. No hay datos de derrame pleural. Aorta elongada. Tubo orotraqueal a 4 cm de la carina. Catéter subclavio derecho e izquierdo con extremo distal en vena cava superior. No se observan cámaras de neumotórax.

**Especialista** : MORENO AYURE INGRID MICHELA  
**Registro Médico** : 1023865313 **Especialidad** : RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOST  
**Responsable Firma** : INGRID MORENO AYURE  
**Fecha/Hora Lectura** : 03.08.2021 17:34  
**Transcriptor** : MORENO AYURE INGRID MICHELA

Episodio : 33676386  
Fecha : 05.08.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC



## Resultados Radiólogos y Escanografía

### Resultados

**Prestación** : 0000881202  
**Denominación** : ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO  
**Univoco** : 0110075692

**Ordenante** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Dosis Radiación** : 0,00

### Motivo

.

### Resultado

Razón de Referencia UCI-COVID##### Hallazgos Procedimiento realizado con el equipo VIVID T8, trans ductor multifrecuencia con octava armónica 3Sc. Se práctico un estudio e cocardiográfico modo M, bidimensional, Doppler: pulsado, continuo y colo r: en las proyecciones habituales. Debido a situacion actual de pandemi a por COVID-19, se realiza protocolo de seguridad por parte del personal de salud, que incluye: Lavado de manos exhaustivo, careta, bata de mang a larga, mascarilla, guantes de manejo Y gafas de seguridad . Lavado de manos del paciente antes de ingresar y posterior al examen. Observando se los siguientes hallazgos:##### Conclusiones 1. Ventriculo izquierdo de tamaño y función sistólic a ventricular conservada, FEVI 55-60%. Sin alteraciones en la contractil idad segmentaria. 2. Ventriculo derecho dilatada con función sistólica normal. Insuficiencia tricuspídea leve PASP estimada 44 mmhg. Probabili dad intermedia de hipertensión pulmonar. 3. No masas, no trombos intraca vitarios evidentes mediante esta técnica. 4. No hay derrame pericardico asociado. 5. No hay valvulopatias significativas.

### Conclusiones

Conclusiones 1. Ventriculo izquierdo de tamaño y función sistólica ventr icular conservada, FEVI 55-60%. Sin alteraciones en la contractilidad se gmentaria. 2. Ventriculo derecho dilatada con función sistólica normal. Insuficiencia tricuspídea leve PASP estimada 44 mmhg. Probabilidad inter media de hipertensión pulmonar. 3. No masas, no trombos intracavitarios evidentes mediante esta técnica. 4. No hay derrame pericardico asociado. 5. No hay valvulopatias significativas.

**Especialista** : CARVAJAL RIVERA JOSE JULIAN  
**Registro Médico** : 13744999 **Especialidad** : CARDIOLOGIA  
**Responsable Firma** : JOSE CARVAJAL RIVERA  
**Fecha/Hora Lectura** : 05.08.2021 12:48  
**Transcriptor** : CARVAJAL RIVERA JOSE JULIAN

Episodio : 33676386  
Fecha : 09.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Resultados Radiólogos y Escanografía

### Resultados

Prestación : 0000212701  
Denominación : PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN  
Univoco : 0110539512

Ordenante : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Dosis Radiación : 0,10

#### Motivo

CONTROL MATINAL - POST TRAQUEOSTOMIA UCI. GRACIAS.

#### Resultado

RX DE TORAX #PORTATIL del 08.08.2021: Información clínica: CONTROL Compa ración: Rx de 3 de agosto Técnica: Proyección única anteroposterior Ha llazgos: Silueta cardiomediastínica no valorable. Patrón de vasculatura pulmonar no valorable. Consolidación extensa del pulmón izquierdo que ha incrementado en comparación con el estudio previo. Opacidades alveolar es centrales parahiliares derechas sin cambios con respecto a estudio pr evio. No hay signos de derrame pleural. Estructuras óseas y tejidos blan dos de aspecto usual. Sonda de trayecto esofágico con extremo distal no visualizado. Catéter venoso central de acceso subclavio izquierdo con ex tremo distal proyectado en vena cava superior. Cánula de traqueostomía e n la línea media. Opinión: Compromiso neumónico multilobar con consolid ación completa del pulmón izquierdo que ha incrementado en comparación c on el estudio del 3 de agosto.

Especialista : RUEDA RUIZ NATALIA  
Registro Médico : 1098683554 Especialidad : RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOST  
Responsable Firma : NATALIA RUEDA RUIZ  
Fecha/Hora Lectura : 08.08.2021 01:53  
Transcriptor : RUEDA RUIZ NATALIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 09.08.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC



## Resultados Radiólogos y Escanografía

### Resultados

**Prestación** : 0000871121  
**Denominación** : RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERALDECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON  
**Univoco** : 0110539513

**Ordenante** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Dosis Radiación** : 0,10

**Motivo**  
CONTROL MATINAL - POST TRAQUEOSTOMIA UCI. GRACIAS.

### Resultado

RX DE TORAX #PORTATIL del 08.08.2021: Información clínica: CONTROL Compa ración: Rx de 3 de agosto Técnica: Proyección única anteroposterior Ha llazgos: Silueta cardiomediastínica no valorable. Patrón de vasculatura pulmonar no valorable. Consolidación extensa del pulmón izquierdo que ha incrementado en comparación con el estudio previo. Opacidades alveolar es centrales parahiliares derechas sin cambios con respecto a estudio pr evio. No hay signos de derrame pleural. Estructuras óseas y tejidos blan dos de aspecto usual. Sonda de trayecto esofágico con extremo distal no visualizado. Catéter venoso central de acceso subclavio izquierdo con ex tremo distal proyectado en vena cava superior. Cánula de traqueostomía e n la línea media. Opinión: Compromiso neumónico multilobar con consolid ación completa del pulmón izquierdo que ha incrementado en comparación c on el estudio del 3 de agosto.

### Conclusiones

Compromiso neumónico multilobar con consolidación completa del pulmón iz quierdo que ha incrementado en comparación con el estudio del 3 de agost o.

**Especialista** : RUEDA RUIZ NATALIA  
**Registro Médico** : 1098683554 **Especialidad** : RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOST  
**Responsable Firma** : NATALIA RUEDA RUIZ  
**Fecha/Hora Lectura** : 08.08.2021 01:53  
**Transcriptor** : RUEDA RUIZ NATALIA

Episodio : 33676386  
Fecha : 10.08.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Aseguradora : COMPENSAR -PC



## Resultados Radiólogos y Escanografía

### Resultados

Prestación : 0000879420  
Denominación : TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)  
Univoco : 0110601943

Ordenante : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
Dosis Radiación : 1803,00

### Motivo

### Resultado

TAC DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) del 09.08.2021: INFORMACIÓN CLÍNICA: PTE CRITICAMENTE ENFERMO EN PLAN DE LIBERACION DE LA SEDOANALGESIA CON ESTABILIDAD EN INDICES DE OXIGENACION, DESDE EL PUNTO DE VISTA HEMODINAMICO CON REQUERIMIENTO DE BAJAS DOSIS DE NORADRENALINA, SE TRANSFUNDIO 2 UGRES SIN COMPLICACIONES, CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO ESTUDIOS DISPONIBLES PARA COMPARAR: No. TÉCNICA: En equipo multidetector se realizó adquisición volumétrica desde las bases pulmonares hasta la pelvis, con posteriores reconstrucciones multiplanares después de la administración de medio de contraste oral y endovenoso (75 cc). Dosis de Radiación: 1 803 DLP HALLAZGOS: Extenso derrame pleural bilateral. Edema tejidos blandos que sugiere tercer espacio toracoabdominal. Sonda nasogástrica. Se observan catéter de drenaje en fosa ilíaca derecha. Aumento de líquido intraabdominal con cambios difusos de alteración de la grasa mesentérica. El medio de contraste oral otra citado nivel de asas intestinales delgadas sin patrón obstructivo. Líquido a nivel del marco cólico sin niveles hidroaéreos. Cambios espondilósicos columna dorsolumbar Hígado de forma, tamaño, contornos y densidad normales. No se identifican lesiones focales y las estructuras vasculares intrahepáticas están permeables. Vesícula biliar distendida de paredes delgadas, sin lesiones endoluminales. No hay dilatación de la vía biliar. El bazo, el páncreas y las glándulas suprarrenales son de características escanográficas normales. Riñones de morfología normal, sin lesiones focales, cálculos ni dilatación de sus temas colectores. Estructuras vasculares retroperitoneales permeables, de curso y calibre normales. No se observan masas ni adenomegalias retroperitoneales. Adecuada visualización del estómago y asas intestinales delgadas y gruesas. No hay patrón obstructivo intestinal. Grasa mesentérica de densidad normal. Vejiga distendida, de paredes delgadas y contenido homogéneo. No hay líquido libre ni colecciones intraabdominales. Catéter femoral derecho CONCLUSIÓN: EXTENSO DERRAME PLEURAL BILATERAL. EDEMA TEJIDOS BLANDOS QUE SUGIERE TERCER ESPACIO TORACOABDOMINAL. CATÉTER DE DRENAJE EN FOSA ILÍACA DERECHA. AUMENTO DE LÍQUIDO INTRAABDOMINAL CON CAMBIOS DIFUSOS DE ALTERACIÓN DE LA GRASA MESENTÉRICA. LÍQUIDO A NIVEL DEL MARCO CÓLICO SIN NIVELES HIDROAÉREOS. CAMBIOS ESPONDILÓSICOS COLUMNA DORSOLUMBAR

### Técnica

120kV/323mA\*s

### Conclusiones

CONCLUSIÓN: EXTENSO DERRAME PLEURAL BILATERAL. EDEMA TEJIDOS BLANDOS QUE SUGIERE TERCER ESPACIO TORACOABDOMINAL. CATÉTER DE DRENAJE EN FOSA ILÍACA DERECHA. AUMENTO DE LÍQUIDO INTRAABDOMINAL CON CAMBIOS DIFUSOS DE ALTERACIÓN DE LA GRASA MESENTÉRICA. LÍQUIDO A NIVEL DEL MARCO CÓLICO SIN NIVELES HIDROAÉREOS. CAMBIOS ESPONDILÓSICOS COLUMNA DORSOLUMBAR

Especialista : ANGARITA PAEZ MIGUEL  
Registro Médico : 80426531 Especialidad : RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOST  
Responsable Firma : MIGUEL ANGARITA PAEZ  
Fecha/Hora Lectura : 10.08.2021 01:04  
Transcriptor : ANGARITA PAEZ MIGUEL

Episodio : 33676386  
Fecha : 12.08.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC



## Resultados Radiólogos y Escanografía

### Resultados

**Prestación** : 0000212701  
**Denominación** : PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN  
**Univoco** : 0110978876

**Ordenante** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Dosis Radiación** : 0,00

#### Motivo

rx control, ecocardiograma para diagnostico diferencial de choque

#### Resultado

RX DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO del 12.08.2021: INFORMACIÓN CLÍNICA: Paciente 66 años con shock séptico. ESTUDIOS DISPONIBLES PARA COMPARAR: Radiografía del 8/08/21 TÉCNICA: Proyección única frontal. HALLAZGOS: Extensas consolidaciones comprometiendo la totalidad del parénquima de ambos pulmones, de predominio izquierdo, que han aumentado con respecto estudio previo. Silueta cardíaca no valorable. Cánula de traqueostomía con extremo distal proyectado la altura de T2. Catéter venoso central de acceso subclavio izquierdo con extremo distal proyectado en la vena cava superior. Sonda en el trayecto esofágico. Cambios espondilósicos de la columna torácica.

**Especialista** : BARRAGAN CORRALES CATALINA  
**Registro Médico** : 1018404648 **Especialidad** : RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOST  
**Responsable Firma** : CATALINA BARRAGAN CORRALES  
**Fecha/Hora Lectura** : 12.08.2021 10:38  
**Transcriptor** : BARRAGAN CORRALES CATALINA

Episodio : 33676386  
Fecha : 12.08.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC



## Resultados Radiólogos y Escanografía

### Resultados

**Prestación** : 0000871121  
**Denominación** : RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERALDECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON  
**Univoco** : 0110978877

**Ordenante** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Dosis Radiación** : 0,50

#### Motivo

rx control, ecocardiograma para diagnostico diferencial de choque

#### Resultado

RX DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO del 12.08.2021: INFORMACIÓN CLÍNICA: Paciente 66 años con shock séptico. ESTUDIOS DISPONIBLES PARA COMPARAR: Radiografía del 8/08/21 TÉCNICA: Proyección única frontal. HALLAZGOS: Extensas consolidaciones comprometiendo la totalidad del parénquima de ambos pulmones, de predominio izquierdo, que han aumentado con respecto estudio previo. Silueta cardíaca no valorable. Cánula de traqueostomía con extremo distal proyectado la altura de T2. Catéter venoso central de acceso subclavio izquierdo con extremo distal proyectado en la vena cava superior. Sonda en el trayecto esofágico. Cambios espondilósicos de la columna torácica.

#### Conclusiones

Extensas consolidaciones comprometiendo la totalidad del parénquima de ambos pulmones, de predominio izquierdo, que han aumentado con respecto estudio previo. Silueta cardíaca no valorable. Cánula de traqueostomía con extremo distal proyectado la altura de T2. Catéter venoso central de acceso subclavio izquierdo con extremo distal proyectado en la vena cava superior. Sonda en el trayecto esofágico. Cambios espondilósicos de la columna torácica.

**Especialista** : BARRAGAN CORRALES CATALINA  
**Registro Médico** : 1018404648 **Especialidad** : RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOST  
**Responsable Firma** : CATALINA BARRAGAN CORRALES  
**Fecha/Hora Lectura** : 12.08.2021 10:38  
**Transcriptor** : BARRAGAN CORRALES CATALINA

Episodio : 33676386  
Fecha : 28.07.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UM MEDICINA CRITICA PED  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC



## Resultados Apoyos

**Servicio** : 0000881202

**Descripción** : ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO

**Resultado** : ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO. Procedimiento realizado con el equipo VIVID T8, transductor multifrecuencia con octava armónica 3Sc. Se práctico un estudio ecocardiográfico modo M, bidimensional, Doppler: pulsado, continuo y color: en las proyecciones habituales. Debido a situacion actual de pandemia por COVID-19, se realiza protocolo de seguridad por parte del personal de salud, que incluye: Lavado de manos exhaustivo, careta, bata de manga larga, mascarilla, guantes de manejo Y gafas de seguridad . Lavado de manos del paciente antes de ingresar y posterior al examen. Observandose los siguientes hallazgos: CALIDAD DEL ESTUDIO: Deficiente calidad de adquisición. Conclusiones Paciente con diagnóstico de infección por coronavirus por lo que se realiza protocolo de adquisición de imágenes enfocado en resolver preguntas clínicas. Se realiza estudio con elementos de protección: Bata Qx, visor, gafas herméticas, guantes (2 pares), máscara P 100, polainas. 1. Ventrículo izquierdo de tamaño y función sistólica ventricular conservada, FEVI 60%. Sin alteraciones en la contractilidad segmentaria. 2. Ventrículo derecho de tamaño normal con función sistólica preservada. NOTA: Mala ventana acústica lo cual limita calidad del estudio. Solo es posible análisis desde ventana subcostal.  
Dr. Alvaro Idrovo Medicina Interna - Cardiología - Ecocardiografía RM. 081524

**Registrado por** : IDROVO TURBAY ALVARO ENRIQUE

**Especialidad** : CARDIOLOGIA

**Registro Médico** : 72344207

**Fecha** : 28.07.2021

**Firmado por** : IDROVO TURBAY ALVARO ENRIQUE

**Especialidad** : CARDIOLOGIA

**Registro** : 72344207

**Fecha** : 28.07.2021



Episodio : 33620062  
Fecha : 05.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UTC URGENCIAS ADULTOS		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil : Casado  
Dominancia : No Aplica

Sistema de Creencias :

### Motivo de Consulta

**\*\*Ante contingencia por COVID-19 se revisa paciente con elementos de protección personal, con previo lavado de manos, con todas los protocolos de protección\*\***

Nota de ingreso a urgencias - medicina general

Informante: Paciente  
Confiabilidad: Buena

Motivo de consulta: \*Tengo diarrea\*

### Enfermedad Actual

Paciente consulta por cuadro clínico de dolor abdominal de 3 días de evolución con deposiciones líquidas sin moco ni sangre, náuseas sin emesis, fiebre no cuantificada, artralgias y mialgias.

Revisión por sistemas:  
En el momento sin disnea en reposo.  
Sin síntomas gastrointestinales.  
Diarrea sin síntomas.

Antecedentes:  
-Patológicos: Niega  
-Farmacológicos: Niega  
-Quirúrgicos: Niega  
-Alérgicos: Niega  
-Tóxicos: Niega.  
-Traumatológicos: niega.  
-Hospitalarios: Niega

#

Paciente en buen estado general, deshidratado leve, con signos vitales de:

Frecuencia cardíaca 99/min  
Frecuencia respiratoria 18/min  
Presión arterial 123/76 mmHg  
SatO2 97% al 0.21  
Temperatura: 37.3°C  
Dolor: 3/10 en la escala visual análoga

-Cabeza y cuello: Conjuntivas normocrómicas, esclera anictéricas, sin inyección conjuntival, isocoria normorreactiva. Al reflejo fotolumínico adecuada acomodación consensual. Mucosa oral húmeda, sin cianosis peribucal, orofaringe eritematosa. Fondo de ojos normal. Sin adenopatías cervicales  
-Tórax: Tráquea centrada, normoexpandible, auscultación cardíaca rítmicas sin soplos, sin velamiento de ruidos, ruidos respiratorios comparativos conservados.  
-Abdomen: Simétrico ruidos intestinales presentes, doloroso a la palpación en marco cólico, sin signo de irritación peritoneal, puño percusión negativa bilateral.  
-Extremidades: Adecuada perfusión distal, sin edema de miembros

## Historia Clínica de Ingreso

inferiores, pulsos distales presentes. -Neurológico: consciente, orientado. habla fluida y coherentemente. Pares craneales conservados y simétricos, elevación del paladar blando. Reflejos en miembros ++. Presión al tacto conservada, no presenta hemiatenciones. Moviliza las cuatro extremidades de forma espontánea y simétrica. Sin meralgias femoro cutáneas.

Consulta Compartida : No  
Consulta Asistida : No

### Revisión por Sistemas

#### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

Uso de Oxígeno medicinal

Índice de Glasgow : 15

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : U072  
Descripción : COVID-19 (VIRUS NO NTIFICADO)  
Clasificación : Diag. Urgencias Principal  
Tipo : Impresión Diagnóstica  
Finalidad Consulta : No Aplica  
Causa Externa : Enfermedad general

### Análisis y Plan

Impresión diagnóstica:

1.Sospecha de infección por SARS COV 2

-- NEWS2: 0 PUNTOS

-- Inicio de los síntomas el 01/06/2021

2. Enfermedad diarreica aguda

Análisis: Paciente conc audro clinco gastrointestinal de deposiciones liquidas sin moc ni sangre, dolor abdominal, no refiere sintoamtologia repiratoria. Al examen fisico con dolor en marco colico con defenso abdomnal sin singos de irritacion peritneal con deshidrstacion leve. Se coinsidera manejo del dolor, toma de prueba e incapcidad con manejo medico ambulatorio. Se explica al apcinete quuin refiere entender y aceptar.

Clasificac.de la Atención : Urgencia no critica  
Conducta : Alta

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 2000016533  
Responsable : MENDOZA MANTILLA DANIEL ALEJANDRO  
Registro : 1020791317  
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Fecha : 05.07.2021 Hora : 10:54

Episodio : 33620062  
Fecha : 05.07.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UTP LABORATORIO CLINICO  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC



## Historia Clínica de Enfermería

### Notas de Enfermería

\* **Fecha de atención** : 05.07.2021 **Hora** : 12:42  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : paciente ubicado en sala genera por indicacion medica , previo consentimiento informado, previa tecnica se le administra dipirona en el gluteo izquierdo, paciente niega alergias. se le indica a la paciente pasar a facturacion para paz y salvo. sale sin acmpañante,

**Responsable** : ORTEGA ROMERO ELIANA CAROLAIN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha de atención** : 05.07.2021 **Hora** : 11:40  
**Tipo de atención** :

**Notas de enfermería** : TERAPIA RESPIRATORIA Por orden médica se toma hisopado nasofaríngeo para PCR covid 19; se explica procedimiento al paciente y se toma muestra según protocolo institucional, procedimiento sin complicaciones, se rotula muestra y se envía a laboratorio clínico, se anexan documentos. Se utilizan EPP (bata, gorro, polainas, N95, gafas, careta, guantes),

**Responsable** : MORENO VARGAS CLAUDIA LEONOR  
**Especialidad** : FISIOTERAPIA  
**Ubicación** : En Urgencias

### Monitoreo General

#### Oxigeno

**Responsable Guardar**  
**Fecha** : 05.07.2021 **Hora** : 12:47  
**No. Interlocutor** : 2000015749  
**Registro** : 1098661790  
**Responsable** : ORTEGA ROMERO ELIANA CAROLAIN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Episodio : 33620062  
Fecha : 05.07.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UTC URGENCIAS ADULTOS  
**Aseguradora** : COMPENSAR -PC



## Egreso Médico

**Causa de Egreso** : Alta  
**Diagnóstico de egreso** : U072  
**Descripción** : COVID-19 (VIRUS NO NTIFICADO)

### Remisión

**Fecha Remisión** : . . . **Hora** : 0:00

### Información de Mortalidad

**Muerte Previa al Ingreso** : No

**Fecha Muerte** : . . . **Hora** : 0:00  
**Horas entre Ingreso y Muerte** : 0 / 0 / 0 **D/H/M**  
**Orden de Necropsia** : No Aplica  
**Levantamiento del Cadáver** : No Aplica  
**Certificado Defunción** : No Aplica  
**Numero de certificado** :

### Recién Nacido

**Peso al Egreso (grms)** : 0 **Alimento al Alta** :  
**Condiciones Generales a la salida** : manejo medico

**Plan de Egreso** : manejo medico

### Responsable Guardar

**Fecha** : 05.07.2021 **Hora** : 11:38  
**No. Interlocutor** : 2000016533  
**Responsable** : MENDOZA MANTILLA DANIEL ALEJANDRO  
**Registro** : 1020791317  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

### Responsable Firmar

**Fecha** : 05.07.2021 **Hora** : 11:38  
**No. Interlocutor** : 2000016533  
**Responsable** : MENDOZA MANTILLA DANIEL ALEJANDRO  
**Registro** : 1020791317  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

Episodio : 33620062  
Fecha : 05.07.2021

Paciente	: RAMON HERNANDO PINEDA SILVA		
Identificación	: CC 3228595	F. Nacimiento	: 16.12.1954
Sexo	: Masculino	Edad	: 66 Años
Especialidad	: 40A UTC URGENCIAS ADULTOS		
Aseguradora	: COMPENSAR -PC		



## Justificación General de Medicamentos

### Medicamentos a Justificar :

\* Nombre : DIPIRONA SODICA (METAMIZOL) 1G/2ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA.\*  
Descripción: DIPIRONA SODICA (METAMIZOL) 1G/2ML INYECCION INTRA  
Observaciones : El medicamento DIPIRONA SODICA (METAMIZOL) 1G/2ML INYECCION INTRA supera la Dosis Máxima por Evento  
Medicamento Duplicado : No  
Clase Terapéutica Duplicada : No  
Interacción Medicamentosa : No  
Interacción Fact. de Riesgo : No  
Interacción Alergias : No  
Tope Evento : Sí  
Tope Diario : No  
Tope Tratamiento : No

\* Justificación :  
Detalle : .

Grabado por : MENDOZA MANTILLA DANIEL ALEJANDRO  
Firmado Por :  
Especialidad : MEDICINA GENERAL  
Especialidad :

Episodio : 33620062  
Fecha : 05.07.2021

Paciente : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
Identificación : CC 3228595 F. Nacimiento : 16.12.1954  
Sexo : Masculino Edad : 66 Años  
Especialidad : 40A UTC TRIAGE PEDIATRIA  
Aseguradora :



## Escala de Glasgow

### Historico Escala de Glasgow

\* Fecha/Hora : 05.07.2021 09:20:00 Responsable : SANCHEZ GUZMAN DANIEL ENRIQUE  
Sumatoria : 15 Clasificación : Paciente Normal

Episodio : 33620062  
Fecha : 05.07.2021

**Paciente** : RAMON HERNANDO PINEDA SILVA  
**Identificación** : CC 3228595 **F. Nacimiento** : 16.12.1954  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 66 Años  
**Especialidad** : 40A UTC TRIAGE PEDIATRIA  
**Aseguradora** :



## Registro Triage

### MOTIVO DE CONSULTA

DESDE AHCE 2 DIAS SE ENCUENTRA CON DIARREA, SENSACION DE SEQUEDAD, DESPUES DE INGESTA, CEFALEA, ARTRALGIA EN MANOS

ANT HTA COLESTEROL ELEVADO

ALERGIA NIEGA

### ESTADO DE INGRESO

**Posible Origen del Ingreso** : Enfermedad General  
**Estado Ingreso** : Vivo  
**Medio de Llegada** : Caminando por sus Propios Medios  
**Intensidad Dolor Ref. por Paciente** : 7  
**Percepción Dolor por Observador** : Moderado  
**Estado de Conciencia** : Alerta

### SIGNOS VITALES

**PAS (mm Hg)** : 118 / 78  
**PAM (mm Hg)** : 91  
**Pulso (xmin)** : 112  
**FC (lxmin)** : 112  
**FR (Rxmin)** : 17  
**Temperatura (°C)** : 36,5  
**Sat. Oxígeno (%)** : 93

### SINTOMAS Y SIGNOS

- \* GASTROINTESTINAL  
TRASTORNOS DE LA MOTILIDAD Y FUNCIONALIDAD DEL SISTEMA GASTROINTESTINAL NO ASOCIADO A OTRA SINTOMAT
- \* OSTEOMUSCULAR  
ARTRALGIAS MODERADAS (5-7/10)

### CONDUCTA

RESPIRATORIO

**CLASIFICACIÓN TRIAGE** : 4 CONSULTA PRIORITARIA  
**Fecha/Hora** : 05.07.2021 09:25

**Responsable** : SANCHEZ GUZMAN DANIEL ENRIQUE  
**Especialidad** : ENFERMERIA  
**Registro** : 79635301

### **Resolución No.3287 del 8 de noviembre de 2023**

Por la cual se decide la Investigación Administrativa No.6592023 adelantada en contra del prestador de servicios de salud LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS, identificado con NIT N°901145394-8, en cabeza de su representante legal o quien haga sus veces.

#### **LA SUBDIRECCIÓN DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C.**

En ejercicio de las facultades constitucionales, legales y reglamentarias, en especial las conferidas por los numerales 1, 2 y 3 del artículo 20 del Decreto 507 de 2013, expedido por el alcalde Mayor de Bogotá, D.C., numeral 4 del artículo 176 de la Ley 100 de 1993; los literales q y r del artículo 12 de la Ley 10 de 1990, en concordancia con lo establecido numeral 3º del artículo 2.5.1.2.3 del Decreto 780 de 2016 y el artículo 42 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, procede a proferir la correspondiente decisión dentro de la presente investigación administrativa, adelantada en contra del prestador LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS, identificado con NIT N°901145394-8 y código de prestador N°1100133903-01, ubicado en la AK 9 N°131 A - 40 de la nomenclatura urbana de Bogotá D.C y correo electrónico autorizado: [notificaciones@loscobosmc.com](mailto:notificaciones@loscobosmc.com), en cabeza de su representante legal o quien haga sus veces.

#### **RESUMEN DE LA ACTUACIÓN PROCESAL**

Dio origen a la presente investigación de carácter administrativa, queja presentada a través del canal Web de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C, con Requerimiento No. 2575332021 de fecha 16-08-2021, por medio de la cual la señora ANGELA MARÍA PINEDA CARRILLO, denuncia presuntas irregularidades en la prestación de los servicios de salud dispensados al señor RAMÓN HERNANDO PINEDA SILVA (Q.E.P.D), por parte de la institución LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S LOS COBOS.

Refiere la queja:

*"PACIENTE QUE INGRESO A UN HOSPITAL CON PCR NEGATIVO.A TRATAR UNA BACTERIAGASTROINTESTINAL Y EN EL HOSPITAL EN EL AREA DE CUIDADO INTENSIVO SE CONTAGIO DE COVID. LUEGO DE TENERLO 15 DIAS EN UCI SEDADOEMURIO. DESPUES DE AÑO Y MEDIO DE PANDEMIA, NO ES TOLERABLE NI ADMISIBLE QUE EN UN HOSPITAL DE RENOMBRE (CLINICA LOS COBOS) HALLA UN CONTAGIO DE ESTE TIPOS YA QUE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD YA DEBERIAN ESTAR MAS QUE MEMORIZADOS PARA EVITAR MUERTES EN PACIENTES QUE INGRESAN POR OTRO TIPO DE ENFERMEDADES MI*



Continuación Resolución por medio de la cual se decide la Investigación Administrativa N°.6592023 adelantada en contra del prestador de servicios de salud LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS.

*PAPA ERA UN HOMBRE SANO, ESTABA LUCHANDO CONTRA UNA BACTERIA GASTROINTESTINAL A PUNTA DE ANTIBIOTICO Y SUERO, Y EL HOSPITAL ME LO DEVOLVIO. EN UNA URNA DESPUES DE LA CREMACION. ASI QUE QUISIERA SABER CUAL ES EL PROCESO A SEGUIR PARA ESTOS CASOS, YA QUE ACLARO NUEVAMENTE, MI PAPA ENTRO CON PRUEBANEGATIVA HECHA EN EL MISMO HOSPITAL, Y CUANDO LO TRASLADARON A UCI RESULTO POSITIVO. GRACIAS POR SU PRONTA RESPUESTA Y EVALUACION DE MI CASO, YA QUE NO ES JUSTO PARA UNA FAMILIA PERDER UNA PERSONA QUE SE CUIDABA Y PROTEGIA TODO EL TIEMPO CONTRA EL COVID Y POR UN MAL PROCEDIMIENTO EN UNA UCI PERDIO LA VIDA INDICAR NOMBRE COMPLETO Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PACIENTE FALLECIDO: RAMÓN HERNANDO PINEDA SILVA C.G. 3228595 DE BOGOTÁ. INDICAR FECHA DE INICIO Y SALIDA DE LA IPS: INGRESO 7 DE JULIO POR EL ÁREA DE URGENCIAS. SALIDA DEL CUERPO VIERNES 13 DE AGOSTO. INDICAR NOMBRE DE LA IPS U HOSPITAL DONDE ESTUVO HOSPITALIZADO: HOSPITAL LOS COBOS. EN LO POSIBLE ANEXAR COPIA DE LA HISTORIA CLINICA. ESTÁ EN PROCESO DE SOLICITUD POR PARTE DE LA CLINICA. NO LA HAN ENTREGADO, INDICAR SI LA BACTERIA A LA QUE SE REFIERE LA ADQUIRIO EN LA IPS DONDE SE ENCONTRABA HOSPITALIZADO: NO, LA BACTERIA LA ADQUIRIÓ EN PUERTO BEMO SU FUGAR DE TRABAJO EN ESE MOMENTO (ERA PROFESOR DEL SENA DE JOYERIA TRABAJABA CON POBLACIÓN VULNERABLE) EN LO POSIBLE. DESCRIBIR EL MALPROCEDIMIENTO EN UCI CUANDO A MI PAPA LO TUVIERON EN URGENCIAS, TODO EL PERSONAL ESTABA PENDIENTE DEL USO CONSTANTE DEL TAPABOCAS EN EL PACIENTE, DESDE QUE SE LO LLEVARON A LA PRIMERA UCI LE QUITARON EL TAPABOCAS. QUANDO LO PASARON A HABITACION, ESTABA COMPARTIENDO ESPACIO CON OTRO PACIENTE QUE ESTABA SIN TAPABOCAS AL QUAL QUE SUS VISITANTES. AQUI RESULTÓ POSITIVO PARA COVID. (11 DIAS DURO EN URGENCIAS PERFECTO) AQUI DECAYO Y LO PASARON PARA UCI AISLADA, LUEGO LO SEDARON Y AQUI EL CAVID NO LO DEJO FALLECIÓ A LAS 9:13 PM". (Folios 1 y 2)*

Con el fin de corroborar los hechos puestos en conocimiento de este Despacho, se solicitó a la institución implicada la historia clínica del paciente RAMÓN HERNANDO PINEDA SILVA (Q.E.P.D), entre otros documentos, que una vez allegada la documentación requerida, se solicitó Concepto Técnico Científico a un profesional de la salud adscrito a esta Secretaría, documento en el cual se evidenciaron infracciones a las disposiciones que regulan la prestación de servicios de salud, de conformidad con las consideraciones que serán puestas de presente más adelante. (Folios 21 a 26)

## **PRUEBAS**

Obran dentro del plenario el siguiente acervo probatorio:

1. Petición presentada a través del canal Web de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C, por medio de la cual la señora ANGELA MARIA PINEDA CARRILLO, denuncia presuntas irregularidades en la prestación de los servicios de salud dispensados al señor RAMÓN HERNANDO PINEDA SILVA, por parte de la institución LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S LOS COBOS (Folios 1 y 2)

Continuación Resolución por medio de la cual se decide la Investigación Administrativa N°.6592023 adelantada en contra del prestador de servicios de salud LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS.

2. Oficio mediante el cual la Subdirección de Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud de la Secretaría Distrital de Salud le informa a la quejosa se adelantarán las actuaciones pertinentes para esclarecer los hechos denunciados. (Folios 3 y 4)
3. Oficio mediante el cual la Subdirección de Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud de la Secretaría Distrital de Salud requiere al Representante Legal de la institución investigada para que allegara copia en medio magnético de la Historia Clínica completa, foliada y ordenada cronológicamente de la paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA (Q.E.P.D), entre otros documentos (Folios 5 a 7)
4. Oficio mediante el cual se le informa a la quejosa del adelanto de las diligencias administrativas para el esclarecimiento de los hechos denunciados y se le solicita manifestar por escrito su interés de ser reconocida como tercero interviniente dentro de la presente investigación. (Folios 9 al 11)
5. Oficio por medio del cual la Subdirección de Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud de la Secretaría Distrital de Salud le informa a la quejosa de las actuaciones adelantada para atender su queja y se le solicita manifestar por escrito su interés de ser reconocida como tercero interviniente dentro de la presente investigación. (Folios 12 al 14)
6. Correo electrónico de fecha 05/04/2022 por medio del cual la señora ROSA MARGARITA OSORIO AMAYA, manifiesta su interés de ser reconocida como tercero interviniente dentro de la presente investigación. (Folios 16 y 17).
7. Oficio por el cual la Subdirección de Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud de la Secretaría Distrital de Salud requiere al Representante Legal de la institución investigada para que allegue Copia de la historia clínica de atención, completa, foliada y ordenada cronológicamente del paciente RAMÓN HERNANDO PINEDA SILVA (Q.E.P.D) quien se identificó en vida con C.C No 3.228.595, incluidos exámenes diagnósticos, registros médicos, triage, notas de enfermería, exámenes diagnósticos, consentimientos informados, órdenes, entre otros (Folios 18 y 19).
8. Correo electrónico de fecha, 25/11/2022 por medio del cual la institución investigada da respuesta al requerimiento realizado por esta Autoridad de Salud. (Folio 20+3 CDS), aportando los registros clínicos del paciente.

Continuación Resolución por medio de la cual se decide la Investigación Administrativa N°.6592023 adelantada en contra del prestador de servicios de salud LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS.

9. Concepto Técnico Científico emitido por profesional de la salud de esta Secretaría en el cual se analizó la calidad de la atención en salud brindada al paciente RAMÓN HERNANDO PINEDA SILVA (Q.E.P.D), por parte de la institución Investigada (Folios 21 al 26).
10. Copia de la impresión del pantallazo de la base de datos del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud "REPS en la cual fueron consultados los datos de la institución investigada (Folio 27)
11. Certificado de Existencia y Representación Legal de la investigada obtenida en consulta al RUES (Folios 28 al 37)
12. Oficio mediante el cual se le comunica a la institución investigada la apertura de procedimiento administrativo sancionatorio No. 6592023, con su respectivo soporte de envío de fecha 27 de julio de 2023 (Folios 38 al 40)
13. Autorización suscrita por la Representante Legal de la institución investigada para notificación electrónica de los actos administrativos. (Folio 41)
14. Auto N°4042 del 14 de agosto de 2023 mediante el cual se formula pliego de cargos al prestador LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS (Folios 42 a 50)
15. Notificación electrónica al investigado LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS del Auto N°4042 del 14 de agosto de 2023, entregada el día 24/08/2023 (Folios 51 y 52).
16. Autorización suscrita por la Representante Legal de la institución investigada para notificación electrónica de los actos administrativos. (Folio 53)
17. Comunicación a la quejosa ÁNGELA MARÍA PINEDA CARRILLO, del Auto N°4042 del 14 de agosto de 2023 (Folios 54 y 55)
18. Oficio mediante el cual se traslada queja al Tribunal de Ética Médica (Folios 56 y 57)
19. Memorial de descargos remitidos en términos legales por la investigada mediante correo de fecha 14 de septiembre de 2023 (Folio 58) + CD
20. Registro Especial de Servicios de Salud REPS (Folio 59)

Continuación Resolución por medio de la cual se decide la Investigación Administrativa N°.6592023 adelantada en contra del prestador de servicios de salud LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS.

21. Auto N°7291 del 6 de octubre de 2023 mediante el cual se incorporan pruebas y se procede a correr traslado para alegar de conclusión (Folios 60 y 61)
22. Comunicación al investigado LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS, del Auto N°7291 del 6 de octubre de 2023 mediante el cual se procede a incorporar pruebas y a correr traslado para alegar de conclusión, con fecha de entrega 09/10/2023 (Folios 62 a 64).
23. Alegatos de conclusión remitidos por la investigada en términos legales mediante correo de fecha 24 de octubre de 2023 (Folios 65 a 69)

### **FORMULACIÓN DE CARGOS**

Mediante Auto No.4042 del 14 de agosto de 2023 este Despacho formuló pliego de cargos en los siguientes términos:

*“ARTÍCULO SEGUNDO: Formular pliego de cargos dentro de la investigación administrativa No. 6592023, en contra de la institución denominada LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S., identificada con el NIT. 901145394-8 y Código de Prestador (Sede) No 1100133903-01, ubicada para el momento de los hechos en la AK 9 131 A 40 de la nomenclatura urbana de Bogotá D.C, y dirección de correo electrónico: calidad@loscobosmc.com, notificaciones@loscobosmc.com; en cabeza de su Representante Legal y/o quien haga sus veces; por la presunta infracción a las siguientes normas: al Artículo 2.5.1.2.1, Numeral 2. (Oportunidad) y 3. (Seguridad) del Decreto 780 de 2016, en concordancia con el Artículo 3, Numeral 3.8 de la Ley 1438 de 2011 y el artículo 185 de la ley 100 de 1993, en concordancia la Resolución 5596 de 2015, Numerales 5 y 5.2 y la Resolución 2003 de 2014 (Norma aplicable de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 26. Transitoriedad de la Resolución 3100 de 2019 en cuanto a la autoevaluación de las condiciones de habilitación), Artículo 3° Numeral 3.3 "Capacidad Tecnológica y Científica", y su "Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud, Artículo 2.3 Condiciones de Capacidad Tecnológica y Científica, Numeral 2.3.1 Estándares de habilitación. Numeral 2.3.2 Estándares y Criterios de Habilitación por Servicio, Numeral 2.3.2.1 Todos los servicios, en algunos de los criterios de los Estándares de: "Procesos Prioritarios"; de conformidad con lo expuesto este acto administrativo. (Folios 42 a 50)*

### **DESCARGOS**

El Auto No. 4042 del 14 de agosto de 2023 fue notificado electrónicamente al investigado LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS, el día 24 de agosto de 2023, según consta a folios 51 y 52 del expediente contentivo de la presente investigación.

Que la institución investigada presentó los respectivos descargos en la oportunidad legal mediante correo de fecha 14-09-2023, en los siguientes términos:

Continuación Resolución por medio de la cual se decide la Investigación Administrativa N°.6592023 adelantada en contra del prestador de servicios de salud LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS.

*“(…) En lo que se refiere al atributo de OPORTUNIDAD, el señor Ramón Hernando Pineda Silva ingresó a la institución el 7 de Julio de 2021 y fue valorado en Triage a las 11:37 a. m., donde se realizó la valoración inicial de su motivo de consulta y constantes vitales, así mismo, se asignó una clasificación de Triage II. Posteriormente se evidencia valoración médica a las 12:39 horas (nota cerrada a las 12:53) en la que después de una anamnesis y examen físico completos se encuentra paciente en adecuadas condiciones generales, taquicárdico, con deshidratación grado III pero sin signos de irritación peritoneal ni de respuesta inflamatoria sistémica, por lo que se da inicio a estudio y manejo de cuadro de gastroenteritis aguda acorde a las guías de manejo vigentes en la institución. I*

*Con respecto al tiempo transcurrido entre la valoración inicial de triage y la valoración médica del servicio de urgencias (1 hora), este se prolongó de manera inesperada en relación al alto volumen de pacientes atendidos en esa fecha y hora; sin embargo, no se presentaron demoras que pusieran en riesgo la salud o la vida del paciente.*

*Atributo de SEGURIDAD: el 22 de Julio de 2021, después de 15 días de estancia del paciente en la*

*institución, se documenta por primera vez en la historia clínica la presencia de síntomas respiratorios, por lo que se inicia estudio del cuadro clínico y se solicitan las pruebas pertinentes como fueron la prueba de antígeno para SARS-CoV2 y radiografía de tórax. En esta última, los hallazgos observados no fueron compatibles con los descritos en los casos de neumonía por COVID (aumento de las capacidades con patrón alveolar, parahiliares bilaterales y bibasales, asociadas con engrosamiento del intersticio axial peribroncovascular, atelectasia subsegmentaria retrocardíaca izquierda, imagen nodular de 6 mm en la periferia de la región parahiliar izquierda de aspecto granulomatoso residual y ángulos costodiafragmáticos libres) con demás hallazgos sin cambios con respecto a estudio previo (15/07/21).*

*Adicionalmente, en relación con la prueba de antígenos para SARS-CoV2 solicitada, que fue reportada como positiva el día 23 de julio, es importante anotar que permite detectar la presencia del virus en alguna etapa del proceso infeccioso, determinando si el virus se encuentra presente en el organismo del paciente, pero no permite establecer el momento en que se presentó la infección. Por lo anterior, y tomando en cuenta las condiciones del paciente al momento del diagnóstico (paciente con cuadro séptico de origen abdominal en manejo con antibiótico para germen de alta virulencia y patogenicidad, con inmunosupresión secundaria y requerimiento de soporte nutricional), el resultado de los paraclínicos tomados y el riesgo inherente al permanecer en medio hospitalario, no se consideró como caso de neumonía viral por SARS- CoV, sin embargo, tal como consta en los registros de historia clínica, fue estudiado y manejado de manera oportuna y pertinente, acorde a la normatividad y guías de manejo vigentes al momento de la atención.*

*Por último, en lo referente a los PROCESOS PRIORITARIOS ASISTENCIALES, nos permitimos hacer las siguientes precisiones:*

- a) En lo relacionado con el reporte de neumonía viral por SARS-CoV2, se respondió en el párrafo anterior.*
- b) En lo relacionado con los soportes de adherencia, divulgación, capacitación y evaluación de la información relacionada con el diagnóstico y manejo de pacientes con infección por SARS- CoV2, dadas las dificultades propias de la situación de pandemia para la realización de reuniones presenciales, se utilizaron numerosos recursos (ya enviados en respuesta a investigación preliminar) y varios medios de comunicación para la realización de estos procesos, de los cuales se anexa soporte, así:*



Continuación Resolución por medio de la cual se decide la Investigación Administrativa N°.6592023 adelantada en contra del prestador de servicios de salud LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS.

*Divulgación de documento LINEAMIENTOS PARA ATENCION EN LCMC EN EL MARCO DE LA PANDEMIA POR COVID-19 DOC-DIR-003, correspondiente a los años 2020 Y 2021 Certificados de acceso y aprobación a material de formación relacionado con Lineamientos para atención de pacientes en marco de pandemia.*

#### *Evaluación de LINEAMIENTOS PARA ATENCION EN LCMC EN EL MARCO DE LA PANDEMIA POR COVID-19*

- c) *En lo referente al egreso del paciente de la Unidad de Cuidados Intensivos el día 19 de julio de 2021, una vez revisados y analizados los registros de historia clínica, se encuentra que se trata de paciente de 66 años que ingresa a la Unidad de Cuidado Intensivo el 15/07/2021 a las 23:49. Según nota de ingreso, con cuadro de sepsis de origen gastrointestinal, con falla renal aguda secundaria a deshidratación, con signos de hipovolemia secundario a pérdidas gastrointestinales, sin signos de sangrado digestivo. Se inicia reposición de volumen intravascular, se continúa manejo antibiótico, vigilancia abdominal en conjunto con cirugía general y manejo médico de íleo. No hay requerimiento de soporte vasopresor ni ventilatorio. Evoluciona presentando estabilidad hemodinámica, con modulación de cuadro clínico abdominal, disminución de hemoglobina sin evidencia de sangrado clínico (no melenas, hematoquexia ni hematemesis). Se realizó transfusión de 2 unidades de glóbulos rojos, con mejoría de nitrogenados y conservando diuresis. Se realizó TAC contrastado abdominal el 17/07/2021 persistiendo íleo, sin signos de obstrucción ni evidencia de sufrimiento de asas intestinales por lo que continua en seguimiento por cirugía general, sin consideraciones de manejo quirúrgico. El día 18/07/2021 se evidencia estabilidad de cuadro abdominal, en la valoración sin presencia de abdomen quirúrgico, persiste con íleo y ante la no indicación de vía oral se decide iniciar soporte nutricional parenteral. El paciente fue manejado en UCI con inhibidor de bombas de protones durante su estancia.*

*El día 19/07 se encuentra paciente estable hemodinámica y ventilatoriamente sin requerimientos de soporte, con modulación de compromiso abdominal y renal, con cifras de tensión arterial estables y sin signos de sangrado activo, se concluye entonces que ante la presencia de estabilidad clínica durante los últimos días de manejo y sin requerir soportes avanzados que deban ser administrados en UCI, el paciente puede continuar su manejo médico de íleo secundario a proceso infeccioso en Hospitalización general y se traslada a cargo de medicina interna, seguimiento por infectología y cirugía general.*

*El día 21/07/2021 durante la valoración de la mañana, se evidencia que la evolución del paciente continua estable, se está vigilando la respuesta inflamatoria, había presentado un pico febril aislado, con estabilidad hemodinámica, sin requerimiento de soporte avanzados vasopresores ni ventilatorios, con hemoglobina estable (9,7) sin datos de sangrado digestivo clínico, con función renal en mejoría, diuresis normal (1 cc/kg/h), sin signos de sufrimiento de asas intestinales a la valoración clínica, con índice de oxigenación normal (PAO2/FIO2 264), lactato 1,5, equilibrio ácido base, drenaje de 200 cc por sonda nasogástrica. Se considera continuar igual manejo antibiótico actual, revaloración por infectología.*

*Durante el manejo en hospitalización general a cargo del servicio de medicina interna, según los registros en la historia clínica, se evidencia sin picos febriles, hemoglobina estable (control del 20/07/2021 de 9,3), estabilidad clínica de su condición abdominal. Se continúa seguimiento por cirugía general. En el siguiente día (21/07/2023) se evidencia disminución de drenaje por sonda nasogástrica, disminución leve de deposiciones, se contempla incluso el retiro de sonda nasogástrica. Se realizó transfusión de 1 unidad de glóbulos rojos por disminución de hemoglobina, sin evidencia de sangrado clínico. Finalmente, el 22/07/2021, se evidencia sangrado gastrointestinal, con indicación de traslado*

Continuación Resolución por medio de la cual se decide la Investigación Administrativa N°.6592023 adelantada en contra del prestador de servicios de salud LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS.

*nuevamente a UCI, ingresando el 22/07/2021 a las 13+53. Se continúa manejo y estudio de hemorragia digestiva, sin requerimiento inicial de soportes avanzados hemodinámicos ni ventilatorios.*

*Tomando en cuenta lo anterior, se considera que la decisión de dar egreso de UCI hacia hospitalización general, se realizó con base a las condiciones clínicas de estabilidad durante los días de hospitalización en Unidad de Cuidado Intensivo (15/07/2023 al 19/07/2023), sin evidencia de hipoperfusión, sin requerimiento de soportes avanzados hemodinámicos ni ventilatorios, con modulación de compromiso abdominal y renal, con estabilidad en cifras de hemoglobina y sin evidencia clínica de sangrado activo (del cual no hay datos que pudieran predecir su desarrollo en los siguientes días); dando cumplimiento a los criterios para ingreso y egreso a la Unidad de cuidados intensivos establecidos en la institución y, documentados y disponibles para consulta en el software de calidad.*

*Adicionalmente, no se conocen requerimientos de reingreso a UCI durante la hospitalización por medicina interna (según registros en historia clínica), el cual fue realizado finalmente ante la presencia de sangrado digestivo, presenciado casi 3 días (aproximadamente 60 horas) posterior al egreso de UCI y que ocurre a pesar de haber tomado las medidas pertinentes para su prevención (protección gástrica con inhibidor de bomba de protones).*

*Se considera que el traslado a piso no afectó ni modificó de manera alguna la evolución clínica del paciente, que continuó recibiendo el manejo médico oportuno y pertinente, establecido por un grupo multidisciplinario en hospitalización general. La condición que genera el regreso a UCI, es en el marco de sangrado gastrointestinal y no por deterioro de su cuadro infeccioso abdominal inicial.(.....)*

*Entonces cómo es que el concepto del médico auditor indica que Los Cobos Medical Center denota un manejo congruente y adherido a las recomendaciones expedidas por el Ministerio de Salud, pero al mismo tiempo señala que no. Todo porque, a juicio de la Secretaría no se aportaron los documentos, divulgación, capacitación y evaluación de información estandarizada para el diagnóstico y manejo de pacientes COVID-19.*

*Resulta paradójico que manifieste la Secretaría que hay una falta de cumplimiento a los procesos prioritarios cuando la misma secretaría informa que sí se cumplieron, hecho que podría ser un indicio para concluir que Los Cobos si realiza dicha divulgación y capacitación, de lo contrario ¿cómo podría decir la secretaría que Los Cobos sí se cumple con las recomendaciones normativas del Ministerio, si no es, justamente, capacitando y formando a los colaboradores? Ahora bien, para que no haya ninguna duda, se adjunta a este documento los certificados de capacitación y divulgación de las indicaciones dadas por Minsalud para el manejo del COVID-19. (...)" (Folios 58) + CD*

## **ALEGATOS DE CONCLUSION**

Mediante Auto No.7291 del 6 de octubre de 2023, se procedió a incorporar documentales y a correr traslado al investigado por 10 días hábiles desde la comunicación del proveído para alegatos de conclusión de conformidad con lo establecido en el Artículo 48 de la Ley 1437 de 2011, dentro de la investigación administrativa N°6592023, el cual fue comunicado el día 09/10/2023 tal como se observa a folios 62 al 64 del expediente, allegándose dentro de la oportunidad legal a

Continuación Resolución por medio de la cual se decide la Investigación Administrativa N°.6592023 adelantada en contra del prestador de servicios de salud LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS.

través de correo electrónico de fecha 24/10/2023 (Folios 65 a 69), bajo los mismos argumentos expuestos en el memorial de descargos (Folios 65 a 69)

### **CONSIDERACIONES DEL DESPACHO PARA DECIDIR**

En primer lugar, este Despacho realiza la siguiente precisión en cuanto a la caducidad de la facultad sancionatoria de la presente investigación teniendo en cuenta el artículo 52 de la Ley 1437 de 2011, ya que la misma se computará desde de la ocurrencia de los hechos, y en el presente caso se evidencian hechos sucesivos en el proceso de atención en salud del paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA (Q.E.P.D), por lo que se tiene en cuenta la fecha de su fallecimiento, esto es, 12 de agosto de 2021.

Hecha la respectiva aclaración encontramos que dicha figura jurídica acaecería el 11 de agosto de 2024, razón por la cual este despacho no ha perdido su facultad sancionatoria.

Dentro de las responsabilidades del Estado colombiano está la de proteger la vida los derechos a la seguridad social y a la salud de todas las personas residentes en Colombia e igualmente tiene a su cargo la organización, dirección y reglamentación de los servicios públicos de atención de la salud, saneamiento ambiental y ejercer la vigilancia y control de la prestación de servicios de salud. Es su deber legal el control de calidad de bienes y servicios ofrecidos y prestados a la comunidad. Es por ello, que el principal objetivo de esta Secretaría Distrital de Salud es implementar mecanismos de seguimiento que permitan establecer los atributos de la calidad en la atención en salud, a través de las quejas, peticiones, reclamos e inquietudes de los usuarios afiliados al sistema general de seguridad social de salud, sin tener en cuenta las diferencias sociales.

Que para efectos de la presente investigación se observa que se han cumplido con las etapas del Procedimiento Administrativo Sancionatorio, para este caso en particular, lo cual permite a este Despacho proceder a resolver el asunto que nos compete, en relación con el incumplimiento de la institución LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS.

Con el fin de corroborar los hechos puestos en conocimiento de esta Secretaría y establecer las fallas evidenciadas por parte del Prestador de Servicios de Salud denominado LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS, se solicitó historia clínica del paciente RAMÓN HERNANDO PINEDA SILVA (Q.E.P.D), entre otros documentos los cuales fueron incorporados al expediente contentivo de la presente investigación en medio magnético y posteriormente se solicitó la elaboración de Concepto Técnico Científico (Folio 21 a 26) por parte de un profesional de la salud



Continuación Resolución por medio de la cual se decide la Investigación Administrativa N°.6592023 adelantada en contra del prestador de servicios de salud LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS.

adscrito a la Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud de la Secretaría Distrital de Salud, el cual conceptuó lo siguiente:

**“ANÁLISIS:**

*Una vez evaluados los soportes documentales en relación con lo manifestado en la queja se encuentra que el paciente RAMÓN HERNANDO PINEDA SILVA (Q.E.P.D.) de 66 años, se presenta al Servicio de Urgencias de LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S. el día 07/07/2021 con antecedente de reconsulta reciente en esta institución en la cual se reporte Prueba RT-PCR SARS COV2 negativa del día 05/07/2021 de acuerdo con información suscrita en valoración de Triage, Atención Inicial de Urgencias y valoración por Medicina Interna del 12/07/2021.*

*La valoración de Triage evidencia signos de alarma dado por la presencia de Taquicardia, tendencia a la Hipotensión y Deshidratación por lo cual se asigna priorización de su atención con la asignación de Triage 2 a las 11:37 a.m. El llamado a Valoración Inicial de Urgencias se da tras 1 hora y 16 minutos (12:53 p.m.) de espera sin cumplir con el estándar de oportunidad fijado por normatividad vigente para la Clasificación Triage 2; asignada a pacientes quienes por su condición clínica tienen riesgo de evolucionar hacia un rápido deterioro o a su muerte. De tal manera que tras esta no conformidad se concluyen presuntas fallas institucionales en el cumplimiento del atributo de Oportunidad, tras identificarse demoras en la prestación de la Atención Inicial de Urgencias en paciente con criterios clínicos para priorizar su atención en un tiempo inferior a 30 minutos.*

*En la Atención Inicial de Urgencias se amplían síntomas y valoración de signos clínicos relacionados al motivo de consulta, con presencia de Diarrea Disentérica de Alto Gasto Fecal Dolor Abdominal y Deshidratación Severa para lo cual se indica la administración de Cristaloides e ingreso a Observación para la toma de apoyo paraclínico bajo la impresión diagnóstica de Gastroenteritis de origen a establecer. El paciente se revalora a las 7 horas del ingreso con persistencia en la severidad de la Deshidratación y hallazgos paraclínicos que denotan la presencia de Leucocitosis, Neutrofilia, Hipernatremia Moderada y severo compromiso de la Función Renal. Siendo estos hallazgos interpretados como secundarios a la persistencia de la Deshidratación por lo cual se ordenó control paraclínico tras reforzar aporte parenteral de Líquidos Endovenosos. La segunda revaloración se presenta 7 horas después sin evidenciarse adecuada respuesta y con confirmación de los hallazgos anormales reportados en el Laboratorio Clínico de Ingreso. A esta situación se sobreagrega la presencia de Acidosis Metabólica reportada a las 3:57 a.m. del 08/07/2021 con la determinación diagnóstica de Sepsis de Origen Gastrointestinal al cabo 16 horas y 20 minutos con la indicación de hospitalización por Medicina Interna para cubrimiento antibiótico de Antibiótico, valoración por Nefrología y orden de Remisión ante no disponibilidad de camas hospitalarias en la institución en contexto de Emergencia Sanitaria por Pandemia COVID19 en la ciudad que para fecha de los hechos presentaba sobreocupación de los servicios hospitalarios.*

*Del 09/07/2021 al 12/07/2021 el paciente presenta leve mejoría de los síntomas gastrointestinales y aclaramiento de azoados bajo el direccionamiento en el manejo clínico de Medicina Interna quien el día 13/07/2021 sugiere la ampliación de estudio microbiológico con la solicitud de FilmArray Gastrointestinal que se reportó este mismo día con el aislamiento de Shigella como germen bacteriano de alta virulencia y patogenicidad por lo que se solicita concepto de Infectología para escalar manejo antibiótico. Infectología valora el día 14/07/2021 reportando adicionalmente la presencia de Escherichia coli enteroinvasiva indicando el inicio de Ciprofloxacina Oral. No obstante, desde el día 15 a 16/07/2021 el paciente nuevamente presenta nueva reactivación de Signos de Respuesta Inflamatoria Aguda*

Continuación Resolución por medio de la cual se decide la Investigación Administrativa N°.6592023 adelantada en contra del prestador de servicios de salud LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS.

*ordenándose su traslado provisional a la Unidad de Cuidado Intensivo de Expansión en Urgencias el día 16/07/2021 para monitoria continua y toma de TAC de Abdomen Contrastado en búsqueda de complicaciones del foco séptico. Se encuentra hallazgos Escanográficos sugerentes de ileo no quirúrgico por lo cual se inicia manejo médico y traslado a Unidad de Cuidado Intensivo no COVID para dar continuidad al manejo instaurado.*

*Durante los días 18 a 20/07/2021 el paciente exhibe evolución estacionaria con Ileo de difícil manejo y persistencia de Signos de Respuesta Inflamatoria, llamando la atención la indicación de traslado a piso sin cumplir con las condiciones clínicas requeridas para la adopción de esta conducta. De tal manera que ante este hallazgo y teniendo en cuenta que el día 21/07/2021 el paciente presenta Hemorragia Digestiva con compromiso secundario de su estado general siendo reingresado a la Unidad de Cuidado Intensivo el día 22/07/2021; se determinan presuntas fallas profesionales por las cuales se denota congruente sugerir al Abogado Investigador remitir copia del Expediente Preliminar al TRIBUNAL DE ÉTICA MÉDICA para lo de su competencia.*

*A su ingreso a la Unidad de Cuidado Intensivo el día 22/07/2021, se evidencia la documentación de síntomas respiratorios que desde el ingreso del paciente estaban ausentes. Razón por la que en entorno de Pandemia y estancia prolongada en ámbito hospitalario sugirieron dentro de las probabilidades diagnósticas la presencia de Contagio por Virus SARS COV2 ordenándose Prueba de Antígeno que reporta positividad este mismo día a las 4:54 p.m. De tal manera que en virtud de este hallazgo se concluye la presencia de un Suceso de Seguridad asociado a la presencia de Infección Respiratoria Asociada al Cuidado de la Salud de la cual la institución tras requerimiento de información a fecha de la emisión de este concepto no aportó evidencias documentales de reporte ni gestión institucional correspondiente en cumplimiento de lo estipulado en la normatividad vigente para la Gestión Integral de los Sucesos de Seguridad. Por lo tanto, se atribuyen presuntas fallas institucionales en el cumplimiento del atributo de Seguridad, con relación a la identificación de una presunta Atención Insegura Tipo 4. para el caso Neumonía ocasionada por la atención en salud sin que haya sido gestionada por la institución de acuerdo con las recomendaciones normativas vigentes para la Gestión de Eventos Adversos. Razón por la que además se atribuyen presuntas fallas institucionales en el cumplimiento del Estándar de Procesos Prioritarios del Manual Único de Habilitación, teniendo en cuenta que la institución no denota adherencia a la Buena Práctica de Seguridad del Paciente relacionada con la Gestión de Eventos Adversos en Salud.*

*Desde el 22/07/2021 hasta el deceso del paciente el día 12/08/2021 se evidencia evolución progresivamente tórpida y refractaria al manejo estandarizado para pacientes con COVID19. Siendo esta una situación que se observa favorecida al compromiso sistémico que el paciente denotó desde el ingreso tras cursar con Sepsis de Origen Gastrointestinal con respuesta refractaria a propuestas terapéuticas instauradas por Equipo Médico Multidisciplinario tratante.*

*De manera temprana a la confirmación del diagnóstico de Infección por SARS COV2, el paciente entra en Falla Ventilatoria y progresa de forma secuencial a la presencia de complicaciones ampliamente descritas en la literatura médica relacionadas con la evolución natural de la Enfermedad tales como Coinfección Polimicrobiana Síndrome de Dificultad Respiratoria Aguda Severa, Choque Multifactorial y Falla Multiorgánica irreversible.*

*Se precisa aclarar que si bien se denotó un manejo congruente y adherido a las recomendaciones normativas vigentes expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social para el diagnóstico y tratamiento de pacientes con confirmación de Infección por SARS COV2; la institución a la fecha de emisión de este concepto técnico, a pesar de requerimiento solicitado no allegó documentos*

Continuación Resolución por medio de la cual se decide la Investigación Administrativa N°.6592023 adelantada en contra del prestador de servicios de salud LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS.

*debidamente normalizados así como tampoco aportó evidencias de divulgación, capacitación y evaluación de las presentaciones adjuntas en CD 1 y CD 2 relacionadas como documentos institucionales para la estandarización del abordaje diagnóstico y terapéutico de pacientes con Infección por COVID19. Por lo tanto, ante esta no conformidad; se connotan presuntas fallas institucionales en el cumplimiento del Estándar de Procesos Prioritarios del Manual Único de Habilitación.*

*Finalmente, frente al cuestionamiento en el cumplimiento de medidas de bioseguridad con relación a los Elementos de Protección Personal; dentro de los registros clínicos inmersos en la Historia Clínica no se evidencian situaciones irregulares relacionadas con falencias en la provisión, disponibilidad y uso de Elementos de Protección Personal en el personal de atención a cargo del paciente.*

#### CONCEPTO:

*Una vez revisada la queja y la documentación que reposa en el expediente con Radicación 257533/2021, relacionado con el paciente RAMON HERNANDO PINEDA SILVA (Q.E.P.D.) y de acuerdo con lo expresado en el Análisis de la información se puede conceptuar que en la atención en Salud brindada en LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S., no se Garantizaron las Características de la Calidad en Salud:*

*SEGURIDAD, toda vez que a partir del marco normativo de los Lineamientos para la Implementación de la Política de Seguridad del Paciente; se identifica una presunta Atención Insegura Tipo para el caso Neumonía Viral por SARS COV2 ocasionada por la atención en salud sin que haya sido gestionada por la institución de acuerdo con las recomendaciones normativas vigentes de la Buena Práctica de Gestión de Eventos Adversos.*

*Por lo que se considera que hubo presuntas Fallas Institucionales.*

*Con referencia al Manual Único de Habilitación no se encontró cumplimiento institucional al Estándar de:*

*PROCESOS PRIORITARIOS, teniendo en cuenta que la institución no denota adherencia a la Buena Práctica de Seguridad del Paciente relacionada con la Gestión de Eventos Adversos en Salud. As como tampoco denota adherencia a la normalización institucional de documentos, divulgación, capacitación y evaluación de información estandarizada para el diagnóstico y manejo de pacientes con infección por SARS COV2*

*Frente a los hechos acontecidos en la evolución del paciente tras la decisión de traslado a piso el día 19/07/2021 y el posterior reingreso del paciente a la Unidad de Cuidado Intensivo el día 22/07/2021; se sugiere al Abogado Investigador remitir copia del Expediente al TRIBUNAL DE ÉTICA MÉDICA para lo de su competencia. (...)” (ver folios 21 a 26)*

Es claro para el despacho que, según el material probatorio compilado en el plenario, en especial el Concepto Técnico Científico emitido por el Profesional de la salud adscrito a este Despacho, a quien le correspondió el análisis del caso, se configuran fallas institucionales en la atención brindada al paciente RAMÓN HERNANDO PINEDA SILVA (Q.E.P.D.), enmarcadas en los siguientes aspectos:

Continuación Resolución por medio de la cual se decide la Investigación Administrativa N°.6592023 adelantada en contra del prestador de servicios de salud LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS.

- ✓ Se encuentra que la valoración de Triage evidencia signos de alarma dado por la presencia de Taquicardia, tendencia a la Hipotensión y Deshidratación por lo cual se asigna priorización de su atención con la asignación de Triage 2 a las 11:37 a.m y el llamado a Valoración Inicial de Urgencias se da tras 1 hora y 16 minutos (12:53 p.m.) de espera sin cumplir con el estándar de oportunidad fijado por normatividad vigente para la Clasificación Triage 2; asignada a pacientes quienes por su condición clínica tienen riesgo de evolucionar hacia un rápido deterioro o a su muerte. De tal manera que tras esta no conformidad se concluyen fallas institucionales en el cumplimiento del atributo de **Oportunidad**, tras identificarse demoras en la prestación de la Atención Inicial de Urgencias en paciente con criterios clínicos para priorizar su atención en un tiempo inferior a 30 minutos.

Para comprender mejor lo anterior este despacho considera puntualizar que una de las funciones relevantes de la calificación en triage, es poder determinar la urgencia de la atención y así mismo la prioridad con la que se realizan los diferentes exámenes diagnósticos que determinaran finalmente un proceder médico. Y, si por una clasificación indebida, dichos paraclínicos se llegaren a demorar, la conducta adecuada a seguir, podría llegar a ser inoportuna como se observa en el caso en comento.

Por lo anteriormente descrito, se debe precisar que la protección del derecho fundamental a la salud no se limita simplemente al reconocimiento de los servicios que se requieren con necesidad, sino que comprende también su acceso de manera oportuna, eficiente y de calidad. La prestación del servicio de salud es oportuna cuando la persona lo recibe en el momento que corresponde para recuperar su salud sin sufrir mayores dolores o deterioros. En forma similar, el servicio de salud se considera eficiente cuando los trámites administrativos a los que se somete al paciente para acceder a la prestación requerida son razonables, no demoran excesivamente el acceso o imponen al interesado una carga que no le corresponde asumir.

La institución debe propiciar mecanismos que agilicen y garanticen una atención oportuna y evitar situaciones que no propendan con la continuidad de la atención en salud de los pacientes. Como bien sabemos, es una obligación de todo prestador de servicios de salud estar enmarcado en una atención que abarque todos los atributos de calidad en la prestación de servicios de salud que tenga habilitado, cuando cualquier prestador no lleva a cabo su acción conforme a los lineamientos establecidos para ello, se constituye o estamos frente a una falta que acarrea una investigación administrativa, ya que se estarían desconociendo las directrices dadas en esta materia.

Continuación Resolución por medio de la cual se decide la Investigación Administrativa N°.6592023 adelantada en contra del prestador de servicios de salud LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS.

- ✓ Durante los días 18 a 20/07/2021 el paciente exhibe evolución estacionaria con íleo de difícil manejo y persistencia de Signos de Respuesta Inflamatoria, llamando la atención la indicación de traslado a piso sin cumplir con las condiciones clínicas requeridas para la adopción de esta conducta. De tal manera que ante este hallazgo y teniendo en cuenta que el día 21/07/2021 el paciente presenta Hemorragia Digestiva con compromiso secundario de su estado general siendo reingresado a la Unidad de Cuidado Intensivo el día 22/07/2021; se determinan fallas profesionales por las cuales se denota congruente, aspecto que ya fue puesto en conocimiento del TRIBUNAL DE ÉTICA MÉDICA para lo de su competencia. (Folios 56 y 57)
- ✓ A su ingreso a la Unidad de Cuidado Intensivo el día 22/07/2021, se evidencia la documentación de síntomas respiratorios que desde el ingreso del paciente RAMÓN HERNANDO PINEDA SILVA (Q.E.P.D), estaban ausentes, razón por la que en entorno de Pandemia y estancia prolongada en ámbito hospitalario sugirieron dentro de las probabilidades diagnósticas la presencia de Contagio por Virus SARS COV2 ordenándose Prueba de Antígeno que reporta positividad este mismo día a las 4:54 p.m. De tal manera que en virtud de este hallazgo se concluye la presencia de un Suceso de Seguridad asociado a la presencia de Infección Respiratoria Asociada al Cuidado de la Salud de la cual la institución tras requerimiento de información a fecha de la emisión de este concepto no aportó evidencias documentales de reporte ni gestión institucional correspondiente en cumplimiento de lo estipulado en la normatividad vigente para la Gestión Integral de los Sucesos de Seguridad. Por lo tanto, se atribuyen fallas institucionales en el cumplimiento del atributo de **Seguridad**, con relación a la identificación de una presunta Atención Insegura Tipo 4. para el caso Neumonía ocasionada por la atención en salud sin que haya sido gestionada por la institución de acuerdo con las recomendaciones normativas vigentes para la Gestión de Eventos Adversos. Razón por la que además se atribuyen fallas institucionales en el cumplimiento del **Estándar de Procesos Prioritarios** del Manual Único de Habilitación, teniendo en cuenta que la institución no denota adherencia a la Buena Práctica de Seguridad del Paciente relacionada con la Gestión de Eventos Adversos en Salud.
- ✓ La institución a la fecha de emisión de este concepto técnico, a pesar de requerimiento solicitado no allegó documentos debidamente normalizados así como tampoco aportó evidencias de divulgación, capacitación y evaluación de las presentaciones adjuntas en CD 1 y CD 2 relacionadas como documentos institucionales para la estandarización del abordaje diagnóstico y terapéutico de pacientes con Infección por COVID19. Por lo tanto, ante esta no conformidad; se connotan fallas institucionales en el cumplimiento del Estándar de Procesos Prioritarios del Manual Único de Habilitación.



Continuación Resolución por medio de la cual se decide la Investigación Administrativa N°.6592023 adelantada en contra del prestador de servicios de salud LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS.

Es de anotar que la notificación de eventos de seguridad por parte del personal de salud constituye un instrumento de mejora para establecer medidas preventivas en los sistemas de salud, ya que permite conocer el problema, su magnitud y los factores que lo condicionan, además es clave señalar que el reporte a tiempo de un evento adverso dentro de una institución prestadora de servicios de salud, se basa específicamente en que a partir de allí se traza el abordaje del caso y futuras situaciones que se presenten, con ello la institución podrá contar con un amplio acercamiento del evento y evitar daños mayores.

Respecto de la obligación de SEGURIDAD, la institución propenderá por devolver sanos y salvos a los pacientes, por lo que ha de tomar las medidas necesarias para que no sufran accidente alguno, en el curso del cumplimiento de la prestación esencial que por razón del contrato dicho centro asume. Por ello en cuanto a la falla de seguridad aludida, este Despacho debe insistir en que la calidad del servicio de salud que se presta por parte de una entidad hospitalaria debe esmerarse por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso o mitigar sus consecuencias, toda vez que en el caso que nos ocupa la falla en la Seguridad permite establecer que los Protocolos en el manejo de pacientes no están teniendo la adherencia debida dentro de la institución.

Ahora bien, respecto al tema de habilitación, hay que decir que, desde el momento que se habilitó para la prestación del servicio debía cumplir con todas las condiciones de habilitación, razón por la cual el despacho considera que no se puede permitir el funcionamiento de la entidad de manera deficiente, pues la misma norma de habilitación señala que el cumplimiento de los estándares de habilitación es obligatorio, dado que si los estándares son realmente esenciales como deben ser, la no obligatoriedad implicaría que el Estado permite la prestación de un servicio de salud a conciencia que el usuario está en inminente riesgo. En este sentido, no deben presentarse planes de cumplimiento”, por tanto, correspondía al prestador mantener las condiciones de habilitación; indicándosele que el cumplimiento de estos estándares corresponde a un proceso permanente y que su incumplimiento genera riesgos potenciales para los pacientes, como los detectados en este caso, que demuestran el riesgo latente a que son sometidos los pacientes en los servicios.

De otra parte, esta instancia debe ser enfática en señalar, que el Sistema de Habilitación, es un facilitador del incentivo legal para la calidad de la atención en salud es un componente obligatorio y estatal del Sistema de Garantía de Calidad y constituye la herramienta definida para autorizar el ingreso y la permanencia de los Prestadores de servicios de salud en el Sistema de salud. El propósito fundamental es la protección de los usuarios de los potenciales riesgos en la dinámica de la prestación de servicios de salud. Así mismo, el Sistema Único de Habilitación busca controlar el riesgo

Continuación Resolución por medio de la cual se decide la Investigación Administrativa N°.6592023 adelantada en contra del prestador de servicios de salud LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS.

asociado a la prestación de servicio de salud en las condiciones en que éstos se ofrecen mediante el cumplimiento obligatorio de requisitos condiciones básicas de capacidad tecnológica científica, de suficiencia patrimonial y financiera y de capacidad técnico administrativa, para dar seguridad a los usuarios. De este modo, la mencionada resolución prevé que los estándares de habilitación son las condiciones tecnológicas y científicas mínimas e indispensables para la prestación de servicios de salud, aplicables a cualquier prestador de servicios de salud, independientemente del servicio que éste ofrezca. Los estándares de habilitación son principalmente de estructura y delimitan el punto en el cual los beneficios superan a los riesgos. El enfoque de riesgo en la habilitación procura que el diseño de los estándares cumpla con ese principio básico y que éstos apunten a los riesgos principales.

El prestador en sus argumentos de defensa hace un relato de las acciones tomadas por la institución indicado que se prestaron las atenciones bajo todos los parámetros de calidad en salud, contrario sensu a lo manifestado, el despacho se permite recalcar que como ya en párrafos previos se plasmó, se observa que en el caso en comento se presentaron fallas en la prestación del servicio de salud ofrecido al paciente RAMÓN HERNANDO PINEDA SILVA (Q.E.P.D), todo ello teniendo en cuenta lo revisado de manera detallada en la historia clínica y demás soportes que dan cuenta de la irregularidad presentada, así mismo se apoya en el Concepto técnico Científico elaborado por el profesional de la salud adscrito a este Despacho, el cual realiza un ejercicio consiente frente a cada caso, el cual es el resultado de un análisis detallado de los documentos y soportes que conforman la historia clínica del paciente. Así mismo, se debe aclarar que esta instancia realizó la adecuación normativa conforme a las circunstancias fácticas. En este sentido, los cargos formulados a la investigada se encuentran sustentados en las irregularidades evidenciadas del estudio y análisis de la historia clínica, donde se determina la calidad de la atención en salud ofrecida a la paciente, todo ello consignado en el Concepto Técnico Científico que obra a folios 21 al 26 del expediente, dichas fallas se adecuaron normativamente y se explicaron con claridad en el mencionado proveído.

Siguiendo con el análisis de los argumentos de defensa sustentados, esta instancia se permite recalcar que si bien existieron acciones que denotaron un manejo congruente y adherido a las recomendaciones normativas vigentes expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social para el diagnóstico y tratamiento de pacientes con confirmación de Infección por SARS COV2; la institución al momento de emitir el concepto técnico, a pesar de requerimiento solicitado no allegó documentos debidamente normalizados así como tampoco aportó evidencias de divulgación, capacitación y evaluación de las presentaciones adjuntas en CD 1 y CD 2 relacionadas como documentos institucionales para la estandarización del abordaje diagnóstico y terapéutico de pacientes con Infección por COVID19, situación que configurar la falla

Continuación Resolución por medio de la cual se decide la Investigación Administrativa N°.6592023 adelantada en contra del prestador de servicios de salud LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS.

en el estándar de procesos prioritarios, pues no solo basta con indicar que se efectúan capacitaciones y divulgación para el manejo de Covid, sino por el contrario, el prestador debe implementarlos y adoptarlos, pues para el caso en concreto a juicio del Despacho son LETRA MUERTA.

Esta instancia encuentra que el prestador allega los certificados de capacitación y divulgación de las indicaciones dadas por Minsalud para el manejo del COVID, correspondiente a los años 2020 Y 2021, Certificados de acceso y aprobación a material de formación relacionado con Lineamientos para atención de pacientes en marco de pandemia y Evaluación de LINEAMIENTOS PARA ATENCION EN LCMC EN EL MARCO DE LA PANDEMIA POR COVID-19. Frente a ello, este despacho precisa que tal acción es positiva dentro de la falla enmarcada en el estándar de procesos prioritarios, que si bien no permite exonerar de responsabilidad al prestador en la medida que en su momento cuando fueron solicitados mediante radicado N°2021EE93282 de fecha 23-09-2021(Folios 5 a 7), no fueron aportados oportunamente, sin embargo, serán tenidos en cuenta como elementos atenuantes al momento de establecer la sanción.

Existen unas directrices que deben ser atendidas por los distintos Prestadores de Servicios de Salud desde el mismo momento en que se inscriben en el Registro Especial de Servicios de Salud y que están bajo la inspección, control y vigilancia de esta Secretaría, cuando estas se desconocen o son vulneradas surge una responsabilidad por parte de quien las incumpla, puesto que al no contar con todas las condiciones que la norma le impone, debe abstenerse de ofertar los servicios de salud a los usuarios.

Dado lo anterior, considera el Despacho que teniendo en cuenta que las falencias relacionadas en el Auto de Cargos no han sido desvirtuadas, da lugar a que esta instancia confirme los cargos endilgados y, en consecuencia, a proferir la sanción que en derecho corresponda, de conformidad con el Decreto 780 de 2016.

Al momento de decidir sobre la sanción a imponer, este Despacho debe considerar que por tratarse de normas de dominio público no es posible excusar o justificar su incumplimiento, pues dada la naturaleza de las mismas, la obligación del administrado es permanente y continua frente a las autoridades encargadas de la vigilancia y control.

Así las cosas, y de conformidad con las pruebas recaudadas, se concluye que la investigada infringió lo dispuesto en las normas endilgadas como violadas, con las cuales se formuló el pliego de cargos, razón por la cual este despacho no encuentra razones que ameriten exonerarlo de responsabilidad.



Continuación Resolución por medio de la cual se decide la Investigación Administrativa N°.6592023 adelantada en contra del prestador de servicios de salud LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS.

## **GRADUACIÓN DE LA SANCIÓN**

Establece el artículo 2.5.1.7.6 del Decreto 780 de 2016, que, sin perjuicio de la competencia atribuida a otras autoridades, corresponde a las Entidades Territoriales de Salud, adelantar los procedimientos y aplicar las sanciones a que haya lugar de acuerdo con lo previsto en el artículo 577 y siguientes de la Ley 09 de 1979 y las normas que las modifiquen o sustituyan.

Artículo 98. Inicio de proceso sancionatorio. El artículo 577 de la Ley 9 de 1979 quedará así:

*"Artículo 577. Inicio de proceso sancionatorio. La autoridad competente iniciará proceso sancionatorio en los casos que evidencie una presunta infracción o violación al régimen sanitario. Cuando se trate de productos, establecimientos y/o servicios catalogados de bajo riesgo, la apertura del proceso solo se hará cuando además de evidenciar la presunta infracción, existan indicios frente a la liberación del producto en el mercado o se haya determinado el incumplimiento de las medidas sanitarias de seguridad.*

*Para efectos de clasificar un producto, establecimiento y/o servicio de bajo riesgo, deberán ser atendidos los criterios, normas y reglamentos formulados a nivel nacional y adaptados a nivel territorial.*

*La entidad encargada de hacer cumplir las disposiciones sanitarias impondrá, mediante acto administrativo, alguna o algunas de las siguientes sanciones, según la gravedad del hecho:*

- a. Amonestación;*
- b. Multas sucesivas hasta por una suma equivalente a 10.000 salarios mínimos legales mensuales vigentes;*
- c. Decomiso de productos;*
- d. Suspensión o cancelación del registro o de la licencia, y*
- e. Cierre temporal o definitivo del establecimiento, edificación o servicio respectivo."*

A su turno, el Artículo 2.5.3.7.19 y subsiguientes del Decreto 780 de 2016 contempla la definición de las sanciones contempladas en el artículo 577 de la Ley 09 de 1979, su procedencia, competencia para imponerlas, consecuencias que acarrea su imposición, y el Artículo 50 de la Ley 1437 de 2011 (Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo) dispone los criterios a tener en cuenta al graduar la sanción, así:

Artículo 50. *"Graduación de las sanciones. Salvo lo dispuesto en leyes especiales, la gravedad de las faltas y el rigor de las sanciones por infracciones administrativas se graduarán atendiendo a los siguientes criterios, en cuanto resultaren aplicables:*

- 1. Daño o peligro generado a los intereses jurídicos tutelados.*
- 2. Beneficio económico obtenido por el infractor para sí o a favor de un tercero.*
- 3. Reincidencia en la comisión de la infracción.*
- 4. Resistencia, negativa u obstrucción a la acción investigadora o de supervisión.*

Continuación Resolución por medio de la cual se decide la Investigación Administrativa N°.6592023 adelantada en contra del prestador de servicios de salud LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS.

5. *Utilización de medios fraudulentos o utilización de persona interpuesta para ocultar la infracción u ocultar sus efectos.*
6. *Grado de prudencia y diligencia con que se hayan atendido los deberes o se hayan aplicado las normas legales pertinentes.*
7. *Renuencia o desacato en el cumplimiento de las órdenes impartidas por la autoridad competente.*
8. *Reconocimiento o aceptación expresa de la infracción antes del decreto de pruebas.”*

*Art. 577 de 1979, fue reformado respecto la sanción en meses por el Decreto Ley 2106 de 2019 Art. 98”*

Por su parte, el artículo 44 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo dispone que en la medida en que el contenido de una decisión, de carácter general o particular, sea discrecional, debe ser adecuada a los fines de la norma que la autoriza, y proporcional a los hechos que le sirven de causa” En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 42 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo que establece que:

*“Habiéndose dado oportunidad a los interesados para expresar sus opiniones, y con base en las pruebas e informes disponibles, se tomará la decisión que será motivada. La decisión resolverá todas las peticiones que hayan sido oportunamente planteadas dentro de la actuación por el peticionario y por los terceros reconocidos”.*

Conforme a lo anterior, teniendo en cuenta los tipos de sanciones establecidos en el Artículo 2.5.3.7.19 y subsiguientes del Decreto 780 de 2016 y el artículo 577 de la Ley 9 de 1979, modificado por el Artículo 98 del Decreto 2106 de 2019, transcritos en los párrafos anteriores, y teniendo en cuenta que en el presente caso se dará aplicación de las circunstancias atenuantes contempladas en el Numerales 2°(Beneficio económico obtenido por el infractor para sí o a favor de un tercero), 3° (Reincidencia en la comisión de la infracción) 4° (Resistencia, negativa u obstrucción a la acción investigadora o de supervisión).5° (Utilización de medios fraudulentos o utilización de persona interpuesta para ocultar la infracción u ocultar sus efectos) y se graduará como criterio agravante el Numeral 1° (**Daño o peligro generado a los intereses jurídicos tutelados**) del Artículo 50 de la Ley 1437 de 2011 (Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo), dadas las fallas en el marco de la calidad en el proceso de salud ofertado al paciente RAMÓN HERNANDO PINEDA SILVA (Q.E.P.D), y debidamente motivadas en este acto administrativo, razón por la cual, la sanción a imponer por este Despacho al prestador investigado LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS, consiste en una multa de seis (6) salarios mínimos mensuales legales vigentes para el año 2023, equivalentes a la suma de SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$6.960.000), lo anterior atendiendo las normas infringidas por la institución investigada y que fueron reseñadas con antelación, de acuerdo con los principios de

Continuación Resolución por medio de la cual se decide la Investigación Administrativa N°.6592023 adelantada en contra del prestador de servicios de salud LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS.

proporcionalidad, necesidad y razonabilidad, aplicables a la conducta realizada por la institución investigada y que inspiran el ejercicio del ius puniendi.

Para finalizar debemos indicar que se informó a la quejosa ANGELA MARIA PINEDA CARRILLO (Folios 9 a 11), sobre la posibilidad de manifestar la intención de ser reconocido como tercero interviniente conforme a lo señalado en el artículo 37 y 38 del CPACA, ante el asunto no se recibió manifestación alguna, por ello se le comunicará lo resuelto en el presente acto administrativo, sin recurso alguno.

En mérito de lo expuesto este Despacho,

### **RESUELVE**

ARTÍCULO PRIMERO. SANCIONAR a la institución LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS, identificada con NIT N°901145394-8 y código de prestador N°1100133903-01, ubicada en la AK 9 N°131 A - 40 de la nomenclatura urbana de Bogotá D.C y correo electrónico autorizado: [notificaciones@loscobosmc.com](mailto:notificaciones@loscobosmc.com), en cabeza de su representante legal o quien haga sus veces, consistente en una multa de seis (6) salarios mínimos mensuales legales vigentes para el año 2023, equivalentes a la suma de SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$6.960.000), por violación de las siguientes normas: Artículo 2.5.1.2.1, Numeral 2. (Oportunidad) y 3. (Seguridad) del Decreto 780 de 2016, en concordancia con el Artículo 3, Numeral 3.8 de la Ley 1438 de 2011 y el artículo 185 de la ley 100 de 1993, en concordancia la Resolución 5596 de 2015, Numerales 5 y 5.2 y la Resolución 2003 de 2014 (Norma aplicable de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 26. Transitoriedad de la Resolución 3100 de 2019 en cuanto a la autoevaluación de las condiciones de habilitación), Artículo 3° Numeral 3.3 "Capacidad Tecnológica y Científica", y su "Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud, Artículo 2.3 Condiciones de Capacidad Tecnológica y Científica, Numeral 2.3.1 Estándares de habilitación. Numeral 2.3.2 Estándares y Criterios de Habilitación por Servicio, Numeral 2.3.2.1 Todos los servicios, en algunos de los criterios de los Estándares de: "Procesos Prioritarios; de acuerdo con lo expuesto en la parte considerativa del acto administrativo.

ARTÍCULO SEGUNDO: Notificar a la institución investigada el presente acto administrativo, haciéndole saber que contra esta decisión proceden los recursos de reposición, ante este Despacho para que aclare, modifique, adicione, o revoque, y el de apelación ante el Secretario de Salud de Bogotá, de los cuales se podrá hacer uso dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de esta resolución. En caso de no interponer recursos, haberse renunciado a ellos, o una vez resuelto, se considera debidamente ejecutoriada la resolución sanción y se debe proceder a

Continuación Resolución por medio de la cual se decide la Investigación Administrativa N°.6592023 adelantada en contra del prestador de servicios de salud LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS.

realizar su pago conforme a lo estipulado en el artículo tercero y cuarto de esta resolución.

**ARTÍCULO TERCERO:** Una vez ejecutoriada la sanción contemplada en el artículo primero, deberá efectuarse su pago a través de transferencia electrónica, o consignación bancaria en cualquier sucursal del Banco de Bogotá a nombre del Fondo Financiero Distrital de Salud, NIT. 800246953-2, en la cuenta de ahorros del Banco de Bogotá N°041744905. El usuario debe utilizar el formato de convenios empresariales y diligenciar la siguiente información: En la Referencia1 (901145394-8), y en Referencia 2 (6592023); para A. PAGO ELECTRÓNICO: 1. Ingresar a AGILÍNEA. Este enlace está ubicado en la página WEB de la SDS, ingresando a [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co). 2. Ubicar el botón azul “Consulte y Pague aquí sus Multas”, 3. Digitar NIT/CC (sin dígito de verificación) y luego seleccionar la opción “Consultar”, 4. Seleccionar La multa a pagar. Si tiene más de una y desea pagadas todas. Debe seleccionarlal una a una. 5. Dar click en la opción de “realizar el pago”;. 6. Diligencie la información solicitada. Teniendo en cuenta que la referencia corresponde al número del pago. 7. Haga click en la opción “siguiente”; y una vez ingrese en su portal bancario, realice el pago siguiendo las instrucciones respectivas; para B. IMPRIMIR RECIBO DE PAGO ingresar a AGILINEA. Este enlace está ubicado en la página WEB de la SDS, 1. Ingresando a [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co). 2. Ubicar el botón azul “Consulte y Pague aquí sus Multas”, 3. Digitar NIT/CC (sin dígito de verificación) y luego seleccionar la opción “Consultar”. 4. Seleccionar la multa a pagar. Si tiene más de una y desea pagarles todas. Debe seleccionadas una a una. 5. De click en la opción “generar recibo de pago”;. 6. El sistema avisa que el documento se generó correctamente. De click en el recuadro “descargar recibo de pago” 7. Imprima el recibo en impresora láser. 8. Acérquese a cualquier sucursal del Banco de Bogotá y realice el pago. Tenga en cuenta que 1). El pago lo puede realizar el efectivo o cheque de gerencia. El Fondo Financiero Distrital de Salud no recibe chequea personales. 2). El recibo tiene una fecha límite de pago, de no realizarse el día correspondiente, debe imprimir un nuevo recibo.

**ARTÍCULO CUARTO:** Para efecto de la legalización del pago, se debe presentar original de la consignación realizada en el Banco y copia de la Resolución Sancionatoria, en la caja principal del Fondo Financiero Distrital de Salud, ubicada en el primer piso del Edificio Administrativo de la Secretaría Distrital de Salud, ubicado en la Carrera 32 # 12-81, en donde será expedido un Comprobante de Ingreso a Bancos.

**ARTÍCULO QUINTO:** En firme este acto administrativo y con fundamento en el artículo 99 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, si no se presenta copia del comprobante de pago de la multa señalada en el artículo

Continuación Resolución por medio de la cual se decide la Investigación Administrativa N°.6592023 adelantada en contra del prestador de servicios de salud LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS - LOS COBOS.

primero de este proveído, se remitirá copia auténtica del mismo a la jurisdicción coactiva, para que se proceda a su respectivo cobro.

PARAGRAFO: Acorde al artículo 9 de la ley 68 de 1923 que establece: “los créditos a favor del Tesoro devengan intereses a la rata del doce por ciento (12\*100) anual, desde el día en que se hagan exigibles hasta aquel en que se verifique el pago.”

ARTÍCULO SEXTO: Surtidas las actuaciones anteriores, en caso de que no se interpusiera recurso alguno en contra de la presente providencia dentro de los términos de Ley, remitir el expediente al Centro de documentación de la Secretaría Distrital de Salud para su archivo definitivo.

ARTÍCULO SÉPTIMO: Comunicar a la quejosa, señora ANGELA MARIA PINEDA CARRILLO, lo resuelto en el presente proveído, sin recurso alguno al no haberse constituido como tercero interviniente.

### **NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

DORA DUARTE PRADA

Subdirectora de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud

Proyectó: Jiménez Z

Revisó: H Ramos



## CONCEPTO MÉDICO RAMÓN HERNANDO PINEDA SILVA

**PACIENTE:** Ramón Hernando Pineda Silva

**EDAD:** 66 Años al momento de los hechos

**EPS:** Caja De Compensación Familiar Compensar

**ID:** Cédula No. 3.228.595.

**IPS :** LOSCOBOS MEDICAL CENTER SAS

**RIESGO:** infección intra-hospitalaria (nosocomial) por falta de seguimiento de protocolos para el manejo de COVID 19

### HECHOS RELEVANTES Y PROBADOS

1. Ingresó del paciente (Q.E.P.D) el 7 de julio de 2021 a la Clínica **LOSCOBOS MEDICAL CENTER S.A.S**, ahí está probado que hubo demora en su acceso, por eso son sancionados por la SDS; no hubo acceso oportuno a la hidratación, sin acceso oportuno al manejo de desequilibrio hídrico-electrolítico, al oxígeno y a que le quitaran el dolor.

2. No se evidencia que la IPS **LOSCOBOS MEDICAL CENTER S.A.S** hubiese desplegado un plan de contingencia ante el inesperado número de usuarios, no se evidencia una atención diferencial ni espacios físicos y de ambientes separados para atención de pacientes con sintomatología respiratoria y los que no.

De manera que empiezan a darse una serie de hechos que demuestran negligencia y por ende mala atención en salud, al **punto de permitir infección adquirida en el hospital, con el consecuente agravamiento del estado de salud y fallecimiento del paciente por COVID 19 adquirido en el ámbito hospitalario**. Es decir, estamos ante un daño o lesión, que se pudo evitar con buenas prácticas sanitarias y apego a protocolos de manejo, ampliamente conocidos.

Recordemos que toda IPS, realiza un proceso de autoevaluación y compromiso para poder prestar servicios de salud; y todo incumplimiento, omisión o acción por fuera de rutas o protocolos, tiene grados de responsabilidad frente a los resultados.

3. Otro hecho relevante al ingreso del paciente a LosCobos IPS, es que el paciente ingresó el 7 de julio de 2021 con un resultado de **prueba para detección de covid, negativa**, realizada el 5 de julio de 2021. Es decir, está demostrado que el paciente ingresa por una enfermedad que no era covid 19. En la revisión de la historia clínica está probado que el paciente ingresa por una gastroenteritis bacteriana, enfermedad que le produce al paciente diarrea, dolor, deshidratación que lo lleva a una falla metabólica, es decir a un desbalance de líquidos, electrolitos, concentración de oxígeno circulante, falla en los riñones y posteriormente a sangrado gastrointestinal e íleo paralítico. Por esta enfermedad es ingresado a Unidad de



Cuidado para pacientes críticos. Téngase en cuenta que el motivo del fallecimiento es por el COVID con el consecuente fallo del sistema respiratorio el 13 de agosto de 2021.

4. Otro hecho relevante, es que el paciente es egresado de la UCI y llevado a una habitación compartida, en donde el otro paciente y sus visitantes no usaron tapabocas, contra viniendo claras especificaciones de uso de tapabocas para poder contener la infección transmitida, indicaciones de uso de tapabocas en espacio reducidos y en ambientes hospitalarios, con poca ventilación y poca circulación de corrientes de aire limpio. Es decir, también hay probada negligencia de la IPS en no cumplimiento de las indicaciones y controles durante la pandemia.

5. Según la Historia Clínica del paciente el día 19 de julio de 2021 le dan al paciente salida temprana y sin cumplimiento de criterios de egreso de la uci ya que los parámetros y criterios de manejo demuestran que la paciente tenía aún íleo paralítico y sus indicadores o signos ameritaban mayor estabilización en una unidad de cuidado médico crítico y no era para salir a hospitalización. Es decir, hubo mala práctica médica.

6. La IPS **LOSCOBOS MEDICAL CENTER S.A.S.**, omite controles en el uso obligatorio de tapabocas, mezcla pacientes con enfermedad del sistema digestivo y pacientes con sintomatología respiratoria, **ocasionado la infección respiratoria en el paciente que fallece por covid.**

7. El 22 de julio de 2021 el paciente manifiesta sintomatología respiratoria y síntomas de nuevo sangrado digestivo. Se le realiza prueba de covid 19 y el resultado es positivo. **Es decir el paciente adquiere o se infecta de covid, durante la hospitalización,** y como está descrito en esta líneas de análisis médico asistencial. Frente a la cadena de omisiones y negligencia de la IPS, está demostrado responsabilidad civil por daño, en la atención intrahospitalaria del paciente, que a la postre lo lleva a un desenlace fatal, agravando la responsabilidad civil con el fallecimiento del paciente por falla respiratoria.



---

**MD SANTIAGO BARRETO GONZÁLEZ**  
**RM 15684/91 MINSALUD**



Certificación No. 1166

NIT: 899.999.034-1  
LA COORDINADORA DEL GRUPO REGIONAL DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO  
REGIONAL ANTIOQUIA

CERTIFICA

Que Ramón Hernando Pineda Silva, identificado(a) en vida con cédula de ciudadanía No. 3228595, estuvo vinculado(a) a esta Entidad en CARRERA ADMINISTRATIVA desde el 8/02/2021 hasta el 12/08/2021.

Desempeñando el cargo de Instructor G08, en el Complejo Tecnológico, Minero, Agroempresarial de la Regional Antioquia.

Asignación básica mensual de: \$ 3.591.487

Subsidio de alimentación: \$ 181.705

La presente certificación se expide en la ciudad de Medellín, a solicitud de interesado(a), el 04/09/2024

Cordialmente;

Patricia Aristizábal Correa

Coordinadora

Grupo de Gestión del Talento Humano

Elaboró: Maria Victoria Ruiz A. [solicitudcnscant@sena.edu.co](mailto:solicitudcnscant@sena.edu.co)

Regional Antioquia/ Grupo de Gestión del Talento Humano  
Calle 51 No.57-70, Medellín - PBX 604 5760000



**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 13:59:45

Recibo No. AB24491986

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B244919864FF38

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón social: LOSCOBOS MEDICAL CENTER S.A.S  
Sigla: LOSCOBOS  
Nit: 901.145.394-8 Administración : Direccion  
Seccional De Impuestos De Bogota  
Domicilio principal: Bogotá D.C.

**MATRÍCULA**

Matrícula No. 02904410  
Fecha de matrícula: 15 de enero de 2018  
Último año renovado: 2024  
Fecha de renovación: 20 de marzo de 2024  
Grupo NIIF: Grupo I. NIIF Plenas.

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: Avenida Carrera 9 131 A 40  
Municipio: Bogotá D.C.  
Correo electrónico: notificaciones@loscobosmc.com  
Teléfono comercial 1: 7457581  
Teléfono comercial 2: 3114690511  
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Ak 9 No. 131 A- 40  
Municipio: Bogotá D.C.  
Correo electrónico de notificación: notificaciones@loscobosmc.com  
Teléfono para notificación 1: 7457581  
Teléfono para notificación 2: 3114690511  
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 13:59:45

Recibo No. AB24491986

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B244919864FF38**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Administrativo.

**CONSTITUCIÓN**

Por Documento Privado No. 001 del 12 de enero de 2018 de Accionista Único, inscrito en esta Cámara de Comercio el 15 de enero de 2018, con el No. 02292917 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S.

**REFORMAS ESPECIALES**

Por Acta No. 002 del 27 de febrero de 2018 de Asamblea de Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de marzo de 2018, con el No. 02314360 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S a LOSCOBOS MEDICAL CENTER S.A.S.

Se aclara que por Acta No. 002 de Asamblea de Accionistas del 27 de febrero de 2018, inscrita 21 de marzo de 2018 bajo el número R0197547 del libro IX, la sociedad cambio su nombre de: LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S por el de: LOSCOBOS MEDICAL CENTER S.A.S., y sigla: LOSCOBOS.

**TÉRMINO DE DURACIÓN**

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

**OBJETO SOCIAL**

LOSCOBOS tendrá como objeto social cualquier actividad civil o comercial lícita, tanto en Colombia como en el extranjero; en especial, la operación, administración y gestión de instituciones prestadoras de servicios de salud - IPS, a través de los actos y negocios jurídicos que de manera profesional sean necesarios y convenientes para su desarrollo, según los postulados indicados en el artículo 12, sustentados en un modelo de atención humanista centrado

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 13:59:45**

Recibo No. AB24491986

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B244919864FF38**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

en el paciente y en su familia, que ofrezcan un servicio de calidad en materia de salud integral. Actividades en desarrollo del objeto. En desarrollo de su objeto social, la sociedad podrá realizar, entre otras, las siguientes actividades: negociar, acordar, celebrar, perfeccionar, ejecutar, interpretar, modificar, terminar y/o liquidar toda clase de actos, contratos, relaciones o negocios jurídicos de cualquier naturaleza y a cualquier título, que resulten por causa o con ocasión directa o indirecta con su objeto social, necesarios o convenientes para el desarrollo del mismo, así como para la idónea administración de la compañía, al igual que para manejar, invertir y hacer productivo su patrimonio de manera eficiente, junto con todos aquellos actos lícitos que tengan como finalidad ejercer los derechos o cumplir las obligaciones legales o convencionales derivadas de su existencia y actividad; entre ellos: 4.1. Celebrar actos y negocios jurídicos para la constitución, transformación, escisión y fusión de personas jurídicas, ceder cuotas o partes de interés o enajenar acciones y adquirir cuotas o partes de interés o acciones en cualquier clase de persona jurídica nacional o extranjera y actuar como su agente o representante. 4.2. Fusionar la empresa social con otras que sean similares o complementarias o, absorberlas y escindir la sociedad; al igual que llevar a cabo la enajenación global de activos, así como eventualmente la fusión abreviada. 4.3. Aportar sus bienes, en todo o en parte, a otra u otras personas jurídicas a las que le convenga vincularse para el mejor desarrollo de sus negocios. 4.4. Prometer, ofrecer, enajenar, adquirir, arrendar, gravar con fianza, prenda, hipoteca o servidumbre, administrar, usufructuar, poseer, reivindicar, usar, habitar, pignorar, permutar, cambiar, ceder, donar, recibir donaciones, pactar en retroventa, retracto y comisorio y/o custodiar toda clase de bienes muebles e inmuebles a cualquier título. 4.5. Adquirir a cualquier título, así como llevar a cabo, de manera directa o por conducto de terceros, toda clase de locales y/o instalaciones comerciales relacionadas con su objeto social. 4.6. Adquirir a cualquier título, administrar, distribuir, prestar y/o enajenar productos y servicios relacionados con su actividad; al igual que abrir y administrar, directa o indirectamente, los establecimientos de comercio que sean necesarios y/o convenientes para ello. 4.7. Explotar, enajenar, arrendar, usufructuar, gravar y administrar, en general, los bienes que componen el patrimonio social. 4.8. Celebrar, con personas jurídicas del sistema financiero y asegurador, toda clase de contratos u operaciones tales como préstamos o mutuos con o sin garantía de los bienes sociales, seguros, leasing, fiducia, factoring, abrir y saldar

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 13:59:45**

Recibo No. AB24491986

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B244919864FF38**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
cuentas de ahorro, corrientes o fiduciarias, constituir depósitos a término, fondos fiduciarios y encargos fiduciarios, invertir en acciones, bonos, o cualquier otro título valor, entre otros negocios jurídicos. 4.9. Girar, emitir, otorgar, aceptar, endosar, protestar, descontar, ceder, cobrar, avalar, cancelar y negociar títulos valores así como documentos de crédito. 4.10. Importar o exportar bienes y servicios. 4.11. Contratar personal calificado en forma directa o indirecta, mediante vinculación laboral o por servicios civiles o comerciales. 4.12. Condonar deudas y desistir de obligaciones. 4.13. Transigir, conciliar y suscribir compromisos y cláusulas compromisorias. 4.14. Adquirir a cualquier título concesiones, permisos, marcas, patentes, signos distintivos, nombres y lemas comerciales, franquicias, licencias, representaciones, nombre de dominio y demás bienes y derechos mercantiles intangibles y, en general, de propiedad intelectual sea porque formen parte de la propiedad industrial o del régimen del derecho de autor; o, del régimen de obtentor de variedades vegetales; o, en calidad de información confidencial, privilegiada o estratégica; así como secretos comerciales, esquemas de trazado de circuitos integrales, entre otros. 4.15. Celebrar promesas de contrato, ofertas o propuestas y contratos de mandato con o sin representación, preposición, agencia comercial, comisión, corretaje, cuentas en participación, cesión de posición contractual, anticresis, factoring, depósito, transporte, distribución, suministro, edición, obra, consignación o estimatorio, cuenta corriente mercantil, fianza o aval, donación, comodato, mutuo, usufructo, servidumbre, compraventa nacional e internacional, explotación de tecnología, know how, franquicia, licenciamiento de software, joint venture, consorcios, uniones temporales, derivados financieros como forward, futuros, opción, swap o permuta financiera, comercio electrónico, servicios médicos, investigación y desarrollo, concesión, consultoría, prestación de servicios, proyecto financiero, estabilidad tributaria, renting, underwriting, entre otros negocios jurídicos tanto típicos como atípicos. 4.16. Participar en concursos o licitaciones públicas o privadas, presentar propuestas, adelantar negociaciones, calificar como proveedor, entre otras posibilidades, para la celebración y ejecución posterior de actos y negocios jurídicos que tengan relación directa, indirecta y/o consecencial con su objeto social. 4.17. Constituir, bajo la forma jurídica que convenga, consorcios o asociaciones -entre otras posibilidades- en el país o en el exterior, con personas jurídicas nacionales o extranjeras, para la realización de cualquier actividad relacionada con su objeto. 4.18. Colocar sus

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 13:59:45**

Recibo No. AB24491986

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B244919864FF38**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
excedentes de tesorería y sus reservas en el mercado de capitales, de manera transitoria o permanente, suscribiendo bonos, adquiriendo títulos, acciones, derechos, efectuando depósitos o realizando cualquier tipo de operación con entidades financieras autorizadas. 4.19. Realizar todo tipo de transferencia internacional, tanto para recibir como para enviar divisas al exterior y realizar los trámites relacionados con la inversión extranjera. 4.20. En general, celebrar y ejecutar en su nombre y por su cuenta o por cuenta de terceros; o, en participación con ellos, todo tipo de actos, contratos y operaciones que sean necesarios o convenientes para cumplir o facilitar las actividades del objeto de estos estatutos y que de manera directa se relacionen con el mismo o tiendan a complementario. Parágrafo primero. Los actos, operaciones y contratos enunciados en esta cláusula no son taxativos. Parágrafo segundo: en cuanto al otorgamiento de créditos a favor de los socios o para la constitución de garantías de obligaciones ajenas, sean de socios o de terceros, tales negocios sólo podrían efectuarse si con ello se obtiene un beneficio directo para la sociedad, previa aprobación de la asamblea general de accionistas.

**CAPITAL**

**\* CAPITAL AUTORIZADO \***

Valor : \$25.000.000.000,00  
No. de acciones : 2.500.000,00  
Valor nominal : \$10.000,00

**\* CAPITAL SUSCRITO \***

Valor : \$21.000.000.000,00  
No. de acciones : 2.100.000,00  
Valor nominal : \$10.000,00

**\* CAPITAL PAGADO \***

Valor : \$21.000.000.000,00  
No. de acciones : 2.100.000,00  
Valor nominal : \$10.000,00

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 13:59:45

Recibo No. AB24491986

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B244919864FF38**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**REPRESENTACIÓN LEGAL**

La sociedad tendrá un (1) representante legal general con su respectivo suplente, quien ostentará el cargo de presidente de la compañía, ejerciendo las funciones que por ley, por estos estatutos le corresponda y/o que le hubiere delegado la asamblea general de accionistas o la junta directiva, teniendo por tanto a su cargo la administración y gestión de los negocios sociales con sujeción a la ley, los presentes estatutos, al igual que a las decisiones, reglamentos y resoluciones de la asamblea general de accionistas y de la junta directiva. Así mismo, la sociedad contará con un (1) representante legal para asuntos judiciales y jurídicos junto con su respectivo suplente, para desarrollar únicamente las atribuciones que se estipulan en el parágrafo del artículo 42 y las que el delegue el presidente de la sociedad.

**FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Facultades del representante legal general (presidente) y del representante legal para asuntos judiciales y jurídicos. El representante legal general (es decir el presidente) y su suplente, en su carácter de tales, tendrán las facultades y limitaciones asignadas por estos estatutos y por la ley, entre otras: 1. Ejercer la representación legal de la sociedad, -dentro de las siguientes restricciones y limitaciones que dispone este estatuto; por consiguiente, para realizar actos y/o negocios jurídicos que lleguen a encontrarse por fuera de tales facultades, el representante legal deberá contar con la previa autorización de la junta directiva plasmada en la respectiva acta, según lo estipulado en el numeral séptimo del artículo 382. 2. Ejecutar las decisiones de la asamblea general de accionistas y la junta directiva, incluyendo, pero sin limitarse al plan de negocios anual. 3. Presentar a la asamblea general de accionistas, el balance general, cuentas, inventarios y, en general, estados financieros, al finalizar cada ejercicio contable, conjuntamente con la junta directiva. 4. Ejercer las funciones que la junta directiva y/o la asamblea general de accionistas le otorgue y delegar en los empleados y órganos de la sociedad, las funciones que considere dentro de los límites fijados. 5. Convocar a la asamblea general de accionistas y a la junta directiva a sesiones ordinarias y a las extraordinarias que estime conveniente. 6. Fijar las funciones del talento humano de la

## CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 13:59:45

Recibo No. AB24491986

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B244919864FF38

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
compañía, así como dirigir, coordinar, vigilar y controlar el personal de la compañía, así como supervisar la ejecución de las actividades y programas de la compañía. 7. Crear los empleos que considere necesarios para el buen desarrollo de la compañía y fijar su remuneración, según las directrices señaladas por la junta directiva. 8. Suscribir los actos o negocios jurídicos que requiera la sociedad para realizar sus actividades y operaciones, dentro de la cuantía de diez mil (10.000) salarios mínimos legales mensuales vigentes; y, previa autorización de la junta directiva mediante la respectiva acta, aquéllos que superan dicha cuantía. 9. Contratar, promover y remover el personal al servicio de la sociedad y, de manera complementaria proferir los actos necesarios para su administración, conforme con las disposiciones vigentes y, las directrices señaladas por la junta directiva, pudiendo delegar la contratación de ciertos empleados o colaboradores en el representante jurídico. 10. Proveer el recaudo de los ingresos, ordenar los gastos y en general dirigir las operaciones propias de la sociedad dentro de la prescripción de la ley aplicable, de las disposiciones de la asamblea general de accionistas y de la junta directiva. 11. Velar por la correcta aplicación de los fondos y el debido mantenimiento y utilización de los bienes de la sociedad. 12. Implementar las estrategias y políticas aprobadas por la junta directiva, relacionadas con el control interno, el buen gobierno y la administración de riesgos, entre otros, así como velar por su cumplimiento. 13. Presentar. A la asamblea general de accionistas y a la junta directiva, informes detallados sobre la marcha general de la sociedad y sobre el estado de ejecución de las actividades propias de su objeto social, de acuerdo con lo estipulado para el efecto en el numeral 12 del artículo 382. De estos estatutos. 14. Certificar que los estados financieros y otros informes relevantes para el público, no contienen vicios, imprecisiones o errores que impidan conocer la verdadera situación patrimonial o las operaciones de la sociedad. 15. Ejercer la dirección y manejo de la actividad contractual y la de los procesos de selección de la sociedad. 16. Las demás que la ley aplicable determine o que se relacionen con el funcionamiento y organización de la sociedad y que le correspondan; o que le sean atribuidas por la asamblea general de accionistas y/o por la junta directiva. Parágrafo: siguientes: son atribuciones del representante para asuntos judiciales y jurídicos las a. Representar judicial y extrajudicialmente a la sociedad en procesos administrativos, laborales, fiscales, penales, civiles, comerciales, cambiarios, disciplinarios, entre otros, procesos administrativos sancionatorios

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 13:59:45

Recibo No. AB24491986

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B244919864FF38

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
ante la vía gubernativa, si ello fuere procedente, y/o ante la justicia ordinaria, la justicia arbitral, así como ante cualquier, autoridad que ejerza funciones jurisdiccionales y/o de conciliación en los temas antes referidos; así como frente a las autoridades de inspección, vigilancia y control. En especial, será representante legal de la sociedad para efectos de notificación y atención de acciones de tutela. B. De acuerdo con lo indicado en el ordinal anterior, constituir mandatarios especiales que representen a la sociedad en asuntos judiciales y extrajudiciales. La designación de dichos mandatarios debe recaer en personas legalmente habilitadas para actuar y deberá cumplir con las exigencias relacionadas con la publicidad en el registro mercantil y demás pertinentes, según corresponda. C. De acuerdo con la delegación que le hubiere conferido la junta directiva y/o el representante legal general, contratar a los empleados o colaboradores de la sociedad, dentro de las limitaciones y condiciones impuestas en la delegación. D. Acatar las directrices que emanen de la asamblea de accionistas, de la junta directiva y del representante legal general.

**NOMBRAMIENTOS****REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 042 del 27 de julio de 2021, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de octubre de 2021 con el No. 02750098 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Presidente	Miguel Ernesto Otero Cadena	C.C. No. 17069591

Por Acta No. 005 del 17 de julio de 2018, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 27 de junio de 2019 con el No. 02481043 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos	Martha Lucia Claros Gregory	C.C. No. 51941019



**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 13:59:45

Recibo No. AB24491986

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B244919864FF38

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Judiciales Y  
Jurídicos

Por Acta No. 049 del 22 de febrero de 2022, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 13 de septiembre de 2022 con el No. 02879048 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante	Ricardo Andres Pedraza	C.C. No. 1049617893
Legal Suplente	Gomez	
Para Asuntos		
Judiciales Y		
Jurídicos		

Por Acta No. 062 del 28 de febrero de 2023, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de abril de 2023 con el No. 02954199 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante	Carlos Fernando Sefair	C.C. No. 79532782
Legal Suplente	Cristancho	

**ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN****JUNTA DIRECTIVA****PRINCIPALES**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Fernando Medina Vergara	C.C. No. 19201700
Segundo Renglon	Ligia Granados De Prieto	C.C. No. 41397907
Tercer Renglon	Orlando Jaramillo Jaramillo	C.C. No. 19244831
Cuarto Renglon	Gerardo Aristizabal Aristizabal	C.C. No. 1332638
Quinto Renglon	Carlos Alberto Leal Contreras	C.C. No. 19458991
Sexto Renglon	Alvaro Franco Zuluaga	C.C. No. 19295736

## CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 13:59:45

Recibo No. AB24491986

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B244919864FF38

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

## SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Beatriz Helena Cuello Lacouture	C.C. No. 49758639
Segundo Renglon	Alix Gomez Malagon	C.C. No. 33449600
Tercer Renglon	Leonardo Garcia Suarez	C.C. No. 16779418
Cuarto Renglon	Otto Bautista Gamboa	C.C. No. 17021324
Quinto Renglon	Roa Benavides Jose Luis	C.C. No. 79156465
Sexto Renglon	Camilo Alberto Escobar Jimenez	C.C. No. 19421180

Por Acta No. 004 del 14 de marzo de 2019, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 30 de diciembre de 2020 con el No. 02649351 del Libro IX, se designó a:

## PRINCIPAL

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Cuarto Renglon	Gerardo Aristizabal Aristizabal	C.C. No. 1332638
Quinto Renglon	Carlos Alberto Leal Contreras	C.C. No. 19458991

## SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Cuarto Renglon	Otto Bautista Gamboa	C.C. No. 17021324
Quinto Renglon	Roa Benavides Jose Luis	C.C. No. 79156465

Por Acta No. 008 del 26 de julio de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 1 de octubre de 2021 con el No. 02749315 del Libro IX, se designó a:

## PRINCIPAL

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Fernando Medina Vergara	C.C. No. 19201700

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 13:59:45

Recibo No. AB24491986

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B244919864FF38

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Segundo Renglon    Ligia    Granados    De    C.C. No. 41397907  
Prieto

Tercer Renglon    Orlando    Jaramillo    C.C. No. 19244831  
Jaramillo

**SUPLENTE**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Beatriz Helena Cuello Lacouture	C.C. No. 49758639
Segundo Renglon	Alix Gomez Malagon	C.C. No. 33449600
Tercer Renglon	Leonardo Garcia Suarez	C.C. No. 16779418

Por Acta No. 009 del 10 de septiembre de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 1 de marzo de 2022 con el No. 02798600 del Libro IX, se designó a:

**PRINCIPALES**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Sexto Renglon	Alvaro Franco Zuluaga	C.C. No. 19295736

**SUPLENTE**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Sexto Renglon	Camilo Alberto Escobar Jimenez	C.C. No. 19421180

**REVISORES FISCALES**

Por Acta No. 003 del 4 de septiembre de 2018, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de diciembre de 2018 con el No. 02407245 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
-------	--------	----------------

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 13:59:45

Recibo No. AB24491986

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B244919864FF38

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Revisor Fiscal BKF INTERNATIONAL S.A.S N.I.T. No. 800011008 8  
Persona  
Juridica

Por Documento Privado del 3 de mayo de 2021, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 6 de mayo de 2021 con el No. 02702647 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal	Humberto Jose	C.C. No. 16598936 T.P.
Principal	Fernandez Paz	No. 6418-T

Por Documento Privado del 26 de mayo de 2022, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 27 de mayo de 2022 con el No. 02843858 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal	Cristhian Camilo	C.C. No. 1030575246
Suplente	Rodriguez Rincon	

**REFORMAS DE ESTATUTOS**

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
Acta No. 002 del 27 de febrero de 2018 de la Asamblea de Accionistas	02314360 del 22 de marzo de 2018 del Libro IX
Acta No. 0004 del 14 de marzo de 2019 de la Asamblea de Accionistas	02530769 del 6 de diciembre de 2019 del Libro IX

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 13:59:45

Recibo No. AB24491986

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B244919864FF38**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad principal Código CIIU: 8610

Actividad secundaria Código CIIU: 8699

**TAMAÑO EMPRESARIAL**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 306.372.639.248

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 8610

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 1 de marzo de 2022. Fecha de envío

## CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de septiembre de 2024 Hora: 13:59:45

Recibo No. AB24491986

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B244919864FF38

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
de información a Planeación : 24 de marzo de 2024. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a [www.supersociedades.gov.co](http://www.supersociedades.gov.co) para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

\*\*\*\*\*  
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

\*\*\*\*\*  
Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

\*\*\*\*\*  
Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

  
CONSTANZA PUENTES TRUJILLO



## **SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR**

### **CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: BOGOTÁ D.C. 25/09/2024

**LA SUSCRITA SUPERINTENDENTE DELEGADA PARA LA RESPONSABILIDAD  
ADMINISTRATIVA Y LAS MEDIDAS ESPECIALES, DANDO CUMPLIMIENTO A LO  
DISPUESTO EN EL NUMERAL 15 DEL ARTÍCULO 16 DEL DECRETO 2595 DE 2012**

#### **C E R T I F I C A**

NOMBRE: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR

NIT. 860.066.942-7

DIRECCIÓN: AVENIDA 68 No. 49 A - 47

DOMICILIO: BOGOTÁ

TELÉFONOS: 4280666

EMAIL PARA NOTIFICACIONES JUDICIALES: [notificacionesjudiciales@compensar.com](mailto:notificacionesjudiciales@compensar.com)

EMAIL PARA NOTIFICACIONES JUDICIALES DE LA EPS COMPENSAR:

[Compensarepsjuridica@compensarsalud.com](mailto:Compensarepsjuridica@compensarsalud.com)

#### **CONSTITUCIÓN Y OBJETO:**

LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR ES UNA ENTIDAD PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO, ORGANIZADA COMO CORPORACIÓN QUE CUMPLE FUNCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL Y GOZA DE PERSONERÍA JURÍDICA CONFERIDA POR MEDIO DE LA RESOLUCIÓN No. 2409 DEL 30/06/1978, EMITIDA POR EL MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL DE MANERA INDEFINIDA Y SE ENCUENTRA FACULTADA PARA DESARROLLAR LAS FUNCIONES PREVISTAS EN LOS ARTÍCULOS 41 Y 62 DE LA LEY 21 DE 1982, EL ARTICULO 16 DE LA LEY 789 DE 2002, SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LAS MODIFIQUEN, SUSTITUYAN O ADICIONEN.

#### **REPRESENTACIÓN LEGAL:**

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 55 DE LA LEY 21 DE 1982 Y EL ARTÍCULO 37 DE LOS ESTATUTOS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

---

#### **SuperSubsidio**

Dirección: Carrera 69 No. 25B - 44. Pisos 3, 4 y 7

Edificio World Business Port

Conmutador: (+57) (601) 348 78 00

Línea Gratuita: (+57) 018000 910 110

Correo institucional: [ssf@ssf.gov.co](mailto:ssf@ssf.gov.co)

FO-COP-004 V2

COMPENSAR, LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA CORPORACIÓN ESTA A CARGO DEL DIRECTOR ADMINISTRATIVO, QUIEN SERA ELEGIDO POR EL CONSEJO DIRECTIVO Y SE SOMETERÁ AL ALCANCE QUE ÉSTE DEFINA, OBSERVANDO LOS LÍMITES PARA CONTRATAR DEFINIDOS POR LA ASAMBLEA.

DIRECTORES ADMINISTRATIVOS	NOMBRES	CÉDULA DE CIUDADANÍA	RESOLUCIÓN MEDIANTE LA CUAL SE APROBÓ SU DESIGNACIÓN	FECHA DE POSESIÓN
PRINCIPAL	CARLOS MAURICIO VÁSQUEZ PÁEZ	79.541.640	0556 10/09/2019	04/12/2019
PRIMER SUPLENTE	CARLOS ANDRÉS RODRÍGUEZ CORREDOR	71.758.846	1050 05/12/2023	15/12/2023
SEGUNDO SUPLENTE	ANDRÉS BARRAGÁN TOBAR	19.489.949	0713 09/12/2019	30/12/2019
TERCER SUPLENTE	OSCAR MARIO RUIZ	79.538.820	0053 20/02/2009	03/04/2009

#### FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL:

CONFORME AL ARTÍCULO 38° DE LOS ESTATUTOS DE LA CORPORACIÓN, SON FUNCIONES DEL DIRECTOR ADMINISTRATIVO LAS SIGUIENTES: 1. DIRIGIR A COMPENSAR PARA EL MEJOR CUMPLIMIENTO DE LOS FINES PARA LOS CUALES FUE CREADA. 2. CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LA LEY, LOS ESTATUTOS Y REGLAMENTOS DE COMPENSAR, LOS ORDENAMIENTOS DE LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR Y LAS DECISIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL DE AFILIADOS Y DEL CONSEJO DIRECTIVO. 3. ASISTIR, CON VOZ, PERO SIN VOTO, A LAS REUNIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL Y DEL CONSEJO DIRECTIVO. 4. REPRESENTAR A COMPENSAR JUDICIAL Y EXTRAJUDICIALMENTE. 5. PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL Y AL CONSEJO DIRECTIVO, EN SUS REUNIONES ORDINARIAS O CADA VEZ QUE LO EXIJAN, LAS CUENTAS, BALANCES Y CUALQUIER INFORME SOBRE LA MARCHA DE COMPENSAR. 6. CONVOCAR A LA ASAMBLEA GENERAL Y AL CONSEJO DIRECTIVO CONFORME A LOS PRESENTES ESTATUTOS. 7. GIRAR, ACEPTAR, ENDOSAR, NEGOCIAR EN CUALQUIER FORMA, TÍTULOS VALORES, TITULARIZAR CARTERA Y EJECUTAR LOS ACTOS O CONTRATOS QUE SE REQUIERAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES DE COMPENSAR, DENTRO DE LAS PREVISIONES ESTATUTARIAS. 8. NOMBRAR LOS EMPLEADOS DE COMPENSAR CUYA DESIGNACIÓN NO ESTÉ RESERVADA A OTROS

#### SuperSubsidio

Dirección: Carrera 69 No. 25B - 44. Pisos 3, 4 y 7  
Edificio World Business Port  
Conmutador: (+57) (601) 348 78 00  
Línea Gratuita: (+57) 018000 910 110  
Correo institucional: [ssf@ssf.gov.co](mailto:ssf@ssf.gov.co)

FO-COP-004 V2





ÓRGANOS DE LA CAJA Y REMOVERLOS LIBREMENTE. 9. CELEBRAR TODOS LOS ACTOS DE DISPOSICIÓN Y ADMINISTRACIÓN NECESARIOS Y CONDUCENTES AL LOGRO DEL OBJETO DE COMPENSAR, CON LAS LIMITACIONES QUE ESTABLEZCAN LOS ESTATUTOS, LA ASAMBLEA GENERAL O EL CONSEJO DIRECTIVO. 10. CUMPLIR CON LAS DEMÁS FUNCIONES QUE LE ASIGNEN LA LEY, LOS ESTATUTOS, LA ASAMBLEA GENERAL Y EL CONSEJO DIRECTIVO.

#### **LIMITACIONES PARA CONTRATAR:**

MEDIANTE ACTA DE ASAMBLEA No. 053 DEL 14 DE MARZO DE 2024, LA ASAMBLEA APROBÓ MANTENER LA FORMULA DEL 0,5% DE LOS INGRESOS TOTALES DE LA CORPORACIÓN DEL AÑO 2023, SUMA QUE ASCIENDE A \$38.982.356.000, COMO CUANTÍA MÁXIMA PARA QUE EL DIRECTOR PUEDA CONTRATAR SIN CONSULTA PREVIA AL CONSEJO DIRECTIVO. ESTA DECISIÓN FUE APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR A TRAVÉS DE LA RESOLUCIÓN NO. 0464 DEL 24 DE JULIO DE 2024. DEBIDAMENTE EJECUTORIADA EL 09 DE AGOSTO DE 2024.

#### **REPRESENTANTES LEGALES ANTE AUTORIDADES JURISDICCIONALES Y ADMINISTRATIVAS:**

NOMBRE: LUIS ANDRÉS PENAGOS VILLEGAS  
C.C. No. 71.724.156 DE MEDELLÍN  
T.P. No. 85409 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

DESIGNACIÓN APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 0153 DEL 25 DE MARZO DE 2011.

#### **CONSEJO DIRECTIVO - PERÍODO 2022-2026**

REPRESENTANTES DE LOS EMPLEADORES CON DESIGNACIÓN APROBADA MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 0292 DEL 23 DE MAYO DE 2022, EJECUTORIADA EL 9 DE AGOSTO DE 2022:

PRINCIPAL		
REGLÓN	AFILIADO	DESIGNADO
PRIMER REGLÓN	R&I SEGUROS LTDA NIT. 900.148.606-4	ÁLVARO ANTONIO ROZO PALOU C.C. 438.255 DE BOGOTÁ D.C.

#### **SuperSubsidio**

Dirección: Carrera 69 No. 25B - 44. Pisos 3, 4 y 7  
Edificio World Business Port  
Conmutador: (+57) (601) 348 78 00  
Línea Gratuita: (+57) 018000 910 110  
Correo institucional: [ssf@ssf.gov.co](mailto:ssf@ssf.gov.co)

FO-COP-004 V2

SEGUNDO RENGLÓN	DISTRICARGO OPERATIONS S.A NIT. 830.033.723-1	ÁLVARO JOSÉ RIVERA HERNÁNDEZ C.C. 19.270.606 DE BOGOTÁ
TERCER RENGLÓN	MY PEOPLE CONSULTORES ORGANIZACIONALES SAS NIT. 830.033.522-6	LILIANA ARROYO VARGAS C.C. 66.763.369 DE PALMIRA
CUARTO RENGLÓN	10 AUDIO S.A.S. NIT. 900.537.951-1	CARLOS SAAVEDRA GARCÍA C.C. 19.071.244 DE BOGOTÁ
QUINTO RENGLÓN	SKANDIA PENSIONES Y CESANTÍAS S.A NIT. 800.148.514-2	CLAUDIA LILIANA SOLANO ROA C.C. 39.787.825 DE USAQUÉN
<b>SUPLENTE</b>		
<b>RENGLÓN</b>	<b>AFILIADO</b>	<b>DESIGNADO</b>
PRIMER RENGLÓN	FASECOLDA NIT. 860.049.275-0	MARÍA CLAUDIA CUEVAS MARTÍNEZ C.C. 52.647.393 DE USAQUÉN
SEGUNDO RENGLÓN	CONTINENTAL BUS S.A NIT. 800.227.937	MARÍA DEL PILAR BETANCOURT CONTRERAS C.C. 51.905.743 DE BOGOTÁ
TERCER RENGLÓN	LA BÍFERA S.A NIT. 830.135.186-2	JUAN ANTONIO CABALLERO ARGAEZ C.C. 19.286.431 DE BOGOTÁ
CUARTO RENGLÓN	VACANTE	RENUNCIA ALLEGADA POR LA CCF, RADICADA EN LA SSF BAJO EL NÚMERO 1-2024-4262 DEL 26/02/2024
QUINTO RENGLÓN	SERVICIOS Y MANO DE OBRA SUPLEMENTARIA SERVIMOS S.A.S NIT. 860.051.638-7	RUBÉN DARÍO LÓPEZ CORREA C.C. 16.050.124 DE PACORA

## SuperSubsidio

Dirección: Carrera 69 No. 25B - 44. Pisos 3, 4 y 7  
Edificio World Business Port  
Conmutador: (+57) (601) 348 78 00  
Línea Gratuita: (+57) 018000 910 110  
Correo institucional: [ssf@ssf.gov.co](mailto:ssf@ssf.gov.co)

FO-COP-004 V2

REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES DESIGNADOS POR EL MINISTERIO DE TRABAJO MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 1656 DEL 23 DE MAYO DE 2022 Y AUTORIZADOS PARA EL EJERCICIO DEL CARGO POR LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR MEDIANTE OFICIO DEL 1 DE JUNIO DE 2022:

### TRABAJADORES

PRINCIPALES		
REGLÓN	AFILIADO	TRABAJADOR
PRIMER REGLÓN	SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR S.A. NIT. 860.002.180	FABIÁN ONEIVER CONTRERAS LEMUS C.C. 79.952.012 DE BOGOTÁ
SEGUNDO REGLÓN	FEDERACIÓN CGT SECCIONAL BOGOTÁ Y CUNDINAMARCA NIT. 900.530.873	JORGE ADONAI ESPINOZA PÉREZ C.C. 19.233.530 DE BOGOTÁ
TERCER REGLÓN	AJECOLOMBIA S.A. NIT. 830.081.407	ALBERTO ALFREDO CASTILLO FANDIÑO C.C. 79.749.086 DE BOGOTÁ D.C
CUARTO REGLÓN	SUBRED INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE NIT. 900.959.051-7	MARÍA DORIS GONZÁLEZ C.C. 41.713.286 DE BOGOTÁ
QUINTO REGLÓN	INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO - IDU NIT. 899.999.081	MIGUEL ENRIQUE MORANTES SABOGAL C.C. 19.430.928 DE BOGOTÁ
SUPLENTE		
REGLÓN	AFILIADO	TRABAJADOR
PRIMER REGLÓN	DELTA SALUD SAS BIC NIT. 800.214.959	ALBERTO LEÓN TORRES C.C. 19.427.035 DE BOGOTÁ
SEGUNDO REGLÓN	CORPORACIÓN DE ABASTOS DE BOGOTÁ SA CORABASTOS NIT. 860.028.093	ADRIÁN CORTES VARGAS C.C. 79.182.723 DE SIBATE
TERCER REGLÓN	BANCO GNB SUDAMERIS SA NIT. 860.050.750	MARIO ALEXANDER TORRES SÁNCHEZ C.C. 79.623.726 DE BOGOTÁ

### SuperSubsidio

Dirección: Carrera 69 No. 25B - 44. Pisos 3, 4 y 7  
Edificio World Business Port  
Conmutador: (+57) (601) 348 78 00  
Línea Gratuita: (+57) 018000 910 110  
Correo institucional: [ssf@ssf.gov.co](mailto:ssf@ssf.gov.co)

FO-COP-004 V2

CUARTO RENGLÓN	FONDO EDUCATIVO REGIONAL DE BOGOTÁ NIT. 899.999.061-9	MELVA RINCÓN SUÁREZ C.C. 37.310.464 DE OCAÑA
QUINTO RENGLÓN	FUNDACIÓN CLINICA SHAIQ NIT. 860.006.656	CLAUDIA PATRICIA SUAREZ SEGURA C.C. 41.106.900 DE ORITO

**REVISOR FISCAL PERÍODO 2022 - 2026**

REVISORES FISCALES	PERSONA JURÍDICA	NOMBRES	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TARJETA PROFESIONAL	RESOLUCIÓN MEDIANTE LA CUAL SE APROBÓ SU DESIGNACIÓN	ACTA Y FECHA DE POSESIÓN
PRINCIPAL	BAKER TILL Y COLOMBIA LTDA. NIT. 800.249.449-5	BERNARDO RODRÍGUEZ LAVERDE	80.353.347	35189-T	0499 05/08/2022	023 23/08/2022
SUPLENTE	ERNST & YOUNG AUDITORES S.A.S NIT. 860.008.890-5	JOANA KATERIN PARRA BORDA	1.032.368.135	199.627-T	0198 03/03/2023	021 24/04/2023

EL PRESENTE CERTIFICADO CUENTA CON UNA VIGENCIA DE NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO.



**GLORIA MARIBEL TORRES RAMÍREZ**  
SUPERINTENDENTE DELEGADA PARA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA  
Y LAS MEDIDAS ESPECIALES

Proyectó: Laura Carolina Porras Melgarejo – Profesional Universitario  
Revisó: Ledys Stella Riascos Suarez – Coordinadora Grupo Interno de Registro y Control

**SuperSubsidio**

Dirección: Carrera 69 No. 25B - 44. Pisos 3, 4 y 7  
Edificio World Business Port  
Conmutador: (+57) (601) 348 78 00  
Línea Gratuita: (+57) 018000 910 110  
Correo institucional: [ssf@ssf.gov.co](mailto:ssf@ssf.gov.co)

FO-COP-004 V2



## Datos Básicos - Certificado de Tradición y Libertad

**Fecha:** 25/09/2024

**Hora:** 12:02 PM

**No. Consulta:** 585320191

**N° Matrícula Inmobiliaria:** 50S-40419499

**Referencia Catastral:**

**Departamento:** BOGOTA D.C.

**Referencia Catastral Anterior:**

**Municipio:** BOGOTA D. C.

**Cédula Catastral:**

**Vereda:** BOGOTA D. C.

**Nupre:**

**Dirección Actual del Inmueble:** SIN DIRECCION SN SUPERLOTE 1 SM1-1

**Direcciones Anteriores:**

**Determinacion:**

**Destinacion economica:**

**Modalidad:**

**Fecha de Apertura del Folio:** 09/07/2003

**Tipo de Instrumento:** ESCRITURA

**Fecha de Instrumento:** 02/07/2003

**Estado Folio:** ACTIVO

**Matrícula(s) Matriz:**

50S-40352361

**Matrícula(s) Derivada(s):**

50S-40422663

50S-40422664

50S-40422665

50S-40422666

50S-40422667

50S-40422668

50S-40422669

50S-40422670

50S-40422671

50S-40422672

50S-40422673

50S-40422674

50S-40422675

50S-40422676

50S-40422677

50S-40422678

50S-40422679

50S-40422680

50S-40422681

50S-40422682  
50S-40422683  
50S-40422684  
50S-40422685  
50S-40422686  
50S-40422687  
50S-40422688  
50S-40422689  
50S-40422690  
50S-40422691  
50S-40422692  
50S-40422693  
50S-40422694  
50S-40422695  
50S-40422696  
50S-40422697  
50S-40422698  
50S-40422699  
50S-40422700  
50S-40422701  
50S-40422702  
50S-40422703  
50S-40422704  
50S-40422705  
50S-40422706  
50S-40422707  
50S-40422708  
50S-40422709  
50S-40422710  
50S-40422711  
50S-40422712  
50S-40422713  
50S-40422714  
50S-40422715  
50S-40422716  
50S-40422717  
50S-40422718  
50S-40422719  
50S-40422720  
50S-40422721  
50S-40422722  
50S-40422723  
50S-40422724  
50S-40422725  
50S-40422726  
50S-40422727  
50S-40422728  
50S-40422729  
50S-40422730  
50S-40422731  
50S-40422732  
50S-40422733  
50S-40422734  
50S-40422735  
50S-40422736  
50S-40422737  
50S-40422738  
50S-40422739  
50S-40422740  
50S-40422741  
50S-40422742

50S-40422743  
50S-40422744  
50S-40422745  
50S-40422746  
50S-40422747  
50S-40422748  
50S-40422749  
50S-40422750  
50S-40422751  
50S-40422752  
50S-40422753  
50S-40422754  
50S-40422755  
50S-40422756  
50S-40422757  
50S-40422758  
50S-40422759  
50S-40422760  
50S-40422761  
50S-40422762  
50S-40422763  
50S-40422764  
50S-40422765  
50S-40422766  
50S-40422767  
50S-40422768  
50S-40422769  
50S-40422770  
50S-40422771  
50S-40422772  
50S-40422773  
50S-40422774  
50S-40422775  
50S-40422776  
50S-40422777  
50S-40422778  
50S-40422779  
50S-40422780  
50S-40422781  
50S-40422782  
50S-40422783  
50S-40422784  
50S-40422785  
50S-40422786  
50S-40422787  
50S-40422788  
50S-40422789  
50S-40422790  
50S-40422791  
50S-40422792  
50S-40422793  
50S-40422794  
50S-40422795  
50S-40422796  
50S-40422797  
50S-40422798  
50S-40422799  
50S-40422800  
50S-40422801  
50S-40422802

50S-40422803  
50S-40422804  
50S-40422805  
50S-40422806

Tipo de Predio: URBANO

Alertas en protección, restitución y formalización

Alertas en protección, restitución y formalización
--

Alertas comunicaciones, suspensiones y acumulaciones procesales

ORIGEN	DESCRIPCIÓN	FECHA	DOCUMENTO
--------	-------------	-------	-----------

Propietarios

NÚMERO DOCUMENTO	TIPO IDENTIFICACIÓN	NOMBRES-APELLIDOS (RAZÓN SOCIAL)	PARTICIPACIÓN
8600669427	NIT	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	

Complementaciones

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR ADQUIRIO POR COMPRA HECHA A FIDUCIARIA CENTRAL S.A. FIDUCENTRAL S.A. SEGUN ESC. 3652 DEL 12-12-2000 NOT.52 DE BTA D.C. REGISTRO FOLIO 40352360. ESTE ADQUIRIO POR CONTRATO DE FIDUCIA MERCANTIL DE MOGGIO S.A. Y CONSTRUCTORA CUPOCREDITO S.A. POR ESCRITURA 6163 DEL 19-09-97 NOTARIA 1A. DE BOGOTA.- INMUEBLES MOGGIO S.A ADQUIRIO POR COMPRA A LADRILOLOS MOORE S.A.SEGUN ESCRITURA 4195 DEL 24-06-1971 NOTARIA 6A. DE BOGOTA, ACLARADA POR LA ESCRITURA 8879 DEL 02-12-1971 NOTARIA 6A. DE BOGOTA CON REGISTRO AL FOLIO 050-332023.-

Cabidad y Linderos

Contenidos en ESCRITURA Nro 3974 de fecha 21-12-2001 en NOTARIA 24 de BOGOTA D.C. SUPERLOTE 1-SM1-1 con area de 9891.234 MTS2 (ART.11 DEL DECRETO 1711 DE JULIO 6/1984).

Linderos Tecnicamente Definidos



Area Y Coeficiente

Area de terreno Hectareas: Metros: Area Centimetros:      Area Privada Metros: Centimetros:

Area Construida Metros: Centimetros:      Coeficiente: %

Salvedades

NÚMERO DE ANOTACIÓN	NÚMERO DE CORRECCIÓN	RADICACIÓN DE ANOTACIÓN	FECHA DE SALVEDAD	RADICACIÓN DE SALVEDAD	DESCRIPCIÓN SALVEDAD FOLIO	COMENTARIO SALVEDAD FOLIO
0	1		07/10/2003	C2003-7201	EN SECCION COMPLEMENTO INCLUIDO SI VALE ART 35 DL 1250/70 OGF CORREC9	

Trámites en Curso

RADICADO	TIPO	FECHA	ENTIDAD ORIGEN	CIUDAD
----------	------	-------	----------------	--------

IMPORTANTE

Tenga en cuenta que si usted está consultando un predio que ha sido objeto de venta(s) parciales y tiene múltiples propietarios, el resultado de la consulta reflejará únicamente el propietario o los propietarios que intervinieron en la última venta parcial.

En caso de constitución de usufructo el sistema reflejará como propietario a los beneficiarios de dicho acto.



Consejo Superior de la Judicatura  
Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia

EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y  
AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

CERTIFICA

Certificado de Vigencia N.: 2829935

Que de conformidad con el Decreto 196 de 1971 y el numeral 20 del artículo 85 de la Ley 270 de 1996, Estatutaria de la Administración de Justicia, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional de Abogado, duplicados y cambios de formatos, previa verificación de los requisitos señalados por la Ley. También le corresponde llevar el registro de sanciones disciplinarias impuestas en el ejercicio de la profesión de abogado, así como de las penas accesorias y demás novedades.

Una vez revisados los registros que contienen la base de datos de esta Unidad se constató que el (la) señor (a) **MARIA ALEJANDRA PINZON VALENCIA**, identificado(a) con la **cédula de ciudadanía No. 1010166567**., registra la siguiente información.

VIGENCIA

CALIDAD	NÚMERO TARJETA	FECHA EXPEDICIÓN	ESTADO
Abogado	200118	16/02/2011	Vigente

En relación con su domicilio profesional, actualmente aparecen registradas las siguientes direcciones y números telefónicos:

DIRECCIÓN		DEPARTAMENTO	CIUDAD	TELEFONO
Oficina		BOGOTA D.C.	BOGOTA	4726309 - 3005305881
Residencia	CARRERA 13 152-80 APTO 610	BOGOTA D.C.	BOGOTA	4726309 - 3005305881
Correo	PINZONASOCIADOSSAS@GMAIL.COM			

Se expide la presente certificación, a los **27** días del mes de **septiembre** de **2024**.

ANDRÉS CONRADO PARRA RÍOS  
Director

Notas 1- Si el número de cédula, los nombres y/o apellidos presentan error, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia.  
2- El documento se puede verificar en la página de la Rama Judicial [www.ramajudicial.gov.co](http://www.ramajudicial.gov.co) a través del número de certificado y fecha expedición.  
3- Esta certificación informa el estado de vigencia de la Tarjeta Profesional, Licencia Temporal, Juez de Paz y de Reconsideración

X @JudicaturaCSJ

Consejo Superior de la Judicatura

Consejosuperiorjudicatura

Rama Judicial - Consejo Superior de la Judicatura

Administrando Justicia Podcast

Consejo Superior de la Judicatura